

21548

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା 3

[ ନିୟମ 12 (3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ୍

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା... 48 ..... ତାରିଖ 19.01.2022...

ଶ୍ରୀ Savanwati Seth ..... ଠାରୁ

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥୀତ୍ୱ ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆ  
ଯାଇଥିବା ଅମାନତ ଟ. 100/- ..... (ଅକ୍ଷରରେ

ଟଙ୍କା... One Hundred Only .....)

ମାତ୍ର..... ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ପାଇଁ  
କଲେକ୍ଟରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା

ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission  
Collector / Sub-Collector  
JADAR SONDARBARK



ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4

[ ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।  
..... ନିର୍ବାଚକ

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ନିମନ୍ତେ ନିମନ୍ତେ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ..... ନିର୍ବାଚକ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ..... ନିର୍ବାଚକ

ତାଙ୍କର ତାଙ୍କ ଠିକଣା ..... ନିର୍ବାଚକ

..... ନିର୍ବାଚକ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ନିର୍ବାଚକ

ମୋର ନାମ ..... ନିର୍ବାଚକ ଅଟେ ଏବଂ ..... ନିର୍ବାଚକ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ନିର୍ବାଚକ ରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ନିର୍ବାଚକ ନିର୍ବାଚକ ପରିଷଦ  
ପ୍ରତ୍ୟାବଦ୍ଧ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ତାରିଖ ..... ନିର୍ବାଚକ

ମୋର ନାମ ..... ନିର୍ବାଚକ ଅଟେ ଏବଂ ..... ନିର୍ବାଚକ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ନିର୍ବାଚକ ରେ ତାହା ଦରଜ

ହୋଇଅଛି ।

ନିର୍ବାଚକ  
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ତାରିଖ ..... ନିର୍ବାଚକ

ମୁଁ ଉପର ମନୋନୀତ ପ୍ରାର୍ଥୀ ମନୋନୟନ ପ୍ରତି ସମ୍ମତ କରୁଅଛି ଏବଂ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ-

(କ) ମୋର ବୟସ ..... ନିର୍ବାଚକ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

\* (ଖ) ମୁଁ ..... ନିର୍ବାଚକ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଅଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ..... ନିର୍ବାଚକ

(ii) ..... ଏବଂ (iii) .....

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ .....  
..... 'ଉଦିଆ' ..... (ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ .....  
..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ  
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ .....  
\*\*ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଲ୍ଲୀଆଦି ନାଗରିକ  
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ..... ୧୮-୧-୨୦୨୨ .....

ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଯେ  
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

- \* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।
- \*\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୦୧ .....

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ..... ୧୮.୦୧.୨୦୨୨ .....

ତାରିଖରେ ..... ୨.୩୦ ..... ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ..... ୧୮-୦୧-୨୦୨୨ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ  
Odisha State Election Commission  
Collector / Sub-Collector

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନିମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 1991ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁସାରେ ଏବଂ ତଦନୁସାରେ ପ୍ରଣୀତ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହି  
ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟିକୁ ପରୀକ୍ଷା କରି ଦେଖୁଅଛି ଏବଂ ନିମ୍ନମତେ ନିଷ୍ପତ୍ତି କରୁଅଛି :—

\* ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରହ୍ୟ/ଅଗ୍ରହ୍ୟ

ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ



ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହେବାର କାରଣ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

\* ଯେଉଁ ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।

ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଲାଗି ରହିବ ଏବଂ ଯାଅ ନିମନ୍ତେ ନୋଟିସ

(ମନୋନୟନ ଦାଖଲ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୦୧

ମଝ - ଭେଟ୍ଟିପଡ଼ା (ଖ) ..... ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିର୍ବାଚନ

ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ସୁରସ୍ୱତ୍ୟା ସେଠା ..... କର ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରଭାବକଙ୍କ

ଦ୍ୱାରା ..... ୧୩.୦୧.୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ ୨.୩୦ (ସମୟ)

ବେଳେ ମୋଡେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦିଆଗଲା । ସବୁ ମନୋନୟନ ପତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ରବିନ୍ଦ୍ରାପାଳ, ସୁନ୍ଦରଗଡ଼

ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ..... (ସ୍ଥାନ) ଠାରେ ୨୨.୦୧.୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ

୧୧.୦୦ (ସମୟ) ବେଳେ ଯାଅ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ ..... ୧୩-୧-୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission

Collector / Sub-Collector

RAJAR SUNDARAGARH

FORMAT OF AFFIDAVIT



to be submitted by candidate to the Election Officer / Returning Officer as an accompaniment to the Nomination Paper)

SI No. 68 Date 19/11/2022

Sundargarh Govt. of Odisha  
REGD NO. ON-08/2018  
EXP ON DT 20/11/2022

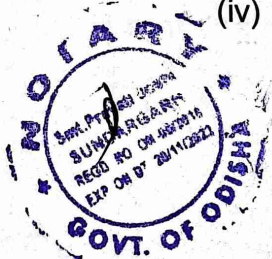
\*For election to the office of Sarpanch of ..... G.P. in  
..... Block of ..... District / Member of  
..... P.S. of ..... District / Member of  
Lalpurpada'kha' Zilla Parishad of Sundargarh District / Corporator of  
..... Municipal Corporation of ..... District / Councillor of  
..... Municipality / NAC of ..... District.

\*(Please strike off the ones not applicable to you)

I Saralaxmi Sethi, son / daughter / wife of  
Parash Kumar Sethi, candidate at the above election, do hereby  
solemnly affirm and state on oath as under :-

\*\*1. (A) I have in the past been convicted of criminal offence in the following case (s) and  
the details are as under :- NIL

- (i) Case No. ....
- (ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted.  
.....
- (iii) Date of Conviction .....
- (iv) Court by which convicted.....



Handwritten signature



(v) Punishment imposed (indicate period of imprisonment awarded and / or quantum of the fine imposed)

.....

(vi) Details of appeal / revision etc. against conviction

.....

( Repeat the above sequence in respect of each separate case of conviction)

(B) That I have in the past been discharged / acquitted in the following case (s) :

(i) Section of the Act and description of the offence with which charged.

.....

(ii) The Court which had taken cognizance :

.....

(iii) Case No. ....

(iv) Details of appeal / application for revision etc., if any, filed against above order taking cognizance :

.....

( Repeat the above sequence in respect of each separate case of discharge / acquittal )



Handwritten signature or initials at the bottom of the page.

(C) The following case (s) is / are pending against me in which cognizance has been taken by the court : N.A.

(i) Section of the Act and description of the offence for which cognizance taken :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(ii) The Court which has taken cognizance : N.A.

.....

(iii) Case No. : .....

(iv) Details of appeal / application for revision etc., if any, filed against above order taking cognizance :

.....



( Repeat the above sequence in respect of each separate case of cognizance by Court)

\*\* If information against any of the columns at (A) / (B) / (C) is nil, state 'NIL' against the corresponding column and strike off the sub-columns below.

Handwritten signature



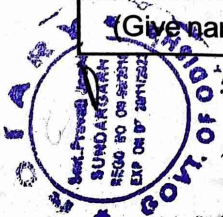
2. That, I / my spouse / my dependants\*\*\* own the following immovable properties :

(A)

Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	Nil	Nil	Nil
Spouse (Give name) <i>Parvathy Kumar Sathy</i>	<i>Mahabera P. Lakshman</i>	<i>AC 0.62</i>	<i>Rs. 6 Lacs.</i>
Dependant son(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil
Dependant (others) (Give name and relationship)	Nil	Nil	Nil
In Joint name(s) (Give names)	Nil	Nil	Nil

(B)

Urban Land(s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	Nil	Nil	Nil
Spouse (Give name)	Nil	Nil	Nil
Dependant son(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil
Dependant (others) (Give name and relationship)	Nil	Nil	Nil
In Joint name(s) (Give names)	Nil	Nil	Nil



2023 010



3.(A) That, I / my spouse / my dependants\*\*\* own the following movable property :

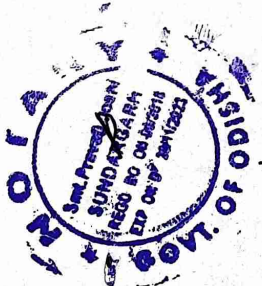
	Motor vehicle with description such as Car, Jeep, Truck, Bus	Approx. present market value according to you	Gold & gold ornaments; other precious stone(s) (in tolas/gram/ carat)	Approx. present market value according to you	Silver & silver ornaments (In tolas/ grams)	Approx. present market value according to you
Self name Sarojwade Setty			10 gram.	Rs. 50,000/-	10 gram.	Rs. 5,000/-
Spouse (Give name) Parvathy Kumar Setty.	0 D 16 0744	Rs. 20,000/-	Nil	Nil	Nil	Nil
Dependant son(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
Dependant (others) [Give name (s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
In Joint name(s) (Give names)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil



02/04/2022

3.(B) That, I / my spouse / my dependants\*\*\* have the following Bank balance/deposits.

	Name of the Bank	Amount in Fixed deposit	Name of the Bank/Post Office	Amount in Current/ Savings Account	Name of the Company & No. of shares held	Face value of shares
Self name Saraswati Sethy	SBI Dantepali	Nil	SBI Dantepali	Rs. 2000/-	Nil	Nil
Spouse Parash (Give name) Kumar Sethy	SBI Dantepali	Nil	SBI Dantepali	Rs. 50,000/-	Nil	Nil
Dependant son(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
Dependant (others) (Give name and relationship)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
In Joint name(s) (Give names)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil



20/09/20

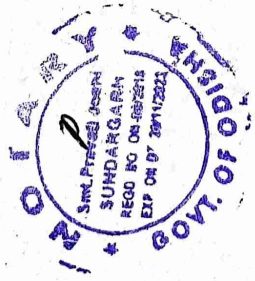
20/09/20



4. That, I / my spouse / my dependants\*\*\* are liable to pay the following dues to public, financial institutions and Government dues (Give details). *N/A*

	Government Dues		Income Tax Dues	Dues to Financial Institutions	Any other Dues
	Details of the nature of demand/dues	Amount			
Self name	<i>Nil</i>		<i>Nil</i>	<i>Nil</i>	<i>Nil</i>
Spouse (Give name)	<i>Nil</i>		<i>Nil</i>	<i>Nil</i>	<i>Nil</i>
Dependant son(s) [Give name(s)]	<i>Nil</i>		<i>Nil</i>	<i>Nil</i>	<i>Nil</i>
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	<i>Nil</i>		<i>Nil</i>	<i>Nil</i>	<i>Nil</i>
Dependant (others) [ Give name (s) ]	<i>Nil</i>		<i>Nil</i>	<i>Nil</i>	<i>Nil</i>
In Joint name(s) (Give names)	<i>Nil</i>		<i>Nil</i>	<i>Nil</i>	<i>Nil</i>

\*\*\* 'Dependant' means a person wholly dependent on the income of the candidate.



*Handwritten signature or mark at the bottom of the page.*

5. My educational qualification are as under :  
(Give the details of School & University Education )

72 Pass  
LHSE, BOLSA.

I, Sarabwati Sethi..... do hereby verify and declare that the contents of this affidavit are true and correct to the best of my knowledge and belief, that no part of it is false and that nothing materials has been concealed therefrom.

Verified at Sundargarh this, the 19th day of Jan 2022..

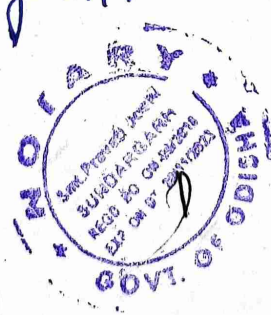
Sarabwati Sethi  
Deponent

Witnesses :

- ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀ କିଶୋରୀ କୁମାରୀ ଦେବୀ  
ପି: କୋରାପାଟଣା ଗା. ପଞ୍ଚୋଡ଼ା ଡାକ. ଅଞ୍ଚଳ.
- Arund Eka.

Late - Mathias Eka  
At - Kalorja Pathar  
P.O. Panchora  
Block Sundargarh.

ଶ୍ରୀମତୀ ସରାବତୀ ସେଥି  
Identified by  
[Signature]  
[Signature]



deponent's being identified by  
Sri/Smt./Ku. S. Panda  
Advocate Solemnly Admitted and  
Declare the truthness of the contents

[Signature]  
Smt. Pravat Jishi  
SUNDARGARH, GOVT. OF ODISHA  
REGD. NO.: ON-12022

