

21556

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା 3

[ନିୟମ 12 (3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା 56..... ତାରିଖ 19.01.2022...

ଶ୍ରୀ Anjali Mohan..... ଠାରୁ

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

ଟଙ୍କା. One hundred 25.....)

ମାତ୍ର..... ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ପାଇଁ
ଅନୁମୋଦିତ ହେଉଅଛି

ଗ୍ରହଣ କରୁ ।

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission

Collector / Sub-Collector

CADAR, SUNDARGARH

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4

[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

..... ସୁମନ୍ତରାଜ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ Mx. କେପ୍ଟିଭା (ଖ) ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ଅଜିତା ଦୋଷ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ପ୍ରକାଶ ଦୋଷ

ତାଙ୍କର ତାଙ୍କ ଠିକଣା ସ୍ଥାନ- ଶ୍ରୀ ଭୁବନେଶ୍ୱର ପୋ. ପିଆ. ସ୍ତମ୍ଭା. ଥାନା- କେପ୍ଟିଭା ବି. ସୁମନ୍ତରାଜ
..... Mx. କେପ୍ଟିଭା (ଖ) ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା
କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୪୪ କ୍ୱାର୍ଟର-୪ ଶର୍ଚ୍ଚାଳି ଗ୍ରାମ.

ମୋର ନାମ ସୁଷ୍ମା ଦେବୀ ଅଟେ ଏବଂ Mx. କେପ୍ଟିଭା (ଖ)
ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୦୫ କ୍ୱାର୍ଟର-୪ ଶାରଦି ଗ୍ରାମ. ରେ ତାହା
ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ 20.01.2022 ସୁଷ୍ମା ଦେବୀ
ପ୍ରତ୍ୟାବଦ୍ଧ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ସୁମନା ବନବତ୍ସୀ ଅଟେ ଏବଂ Mx. କେପ୍ଟିଭା (ଖ)
ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୪୪ କ୍ୱାର୍ଟର-୪ ଶର୍ଚ୍ଚାଳି ଗ୍ରାମରେ ତାହା ଦରଜ
ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ 20.01.2022 ସୁମନା ବନବତ୍ସୀ
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

- (କ) ମୋର ବୟସ Mx ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।
- * (ଖ) ମୁଁ ବିଜୁ ଜଗତୀ ପଲ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।
- (ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) 'ଶାନ୍ତ'
(ii) ଏବଂ (iii)

ଅଜିତା ଦୋଷ

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

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ଅଜୟ କୁମାର (ଭତି-ଶଶୁ)
** ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଛଆବର୍ଗ ନାମ
ଅଟେ ।

ଅଜୟ କୁମାର
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ତାରିଖ 20.01.2022

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

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା 09
ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ 30-02-2022
ତାରିଖରେ ୧-୨୨ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ 30-02-2022

ଅଜୟ କୁମାର
Collector / Sub-Collector
SADAR SUNDARGARH

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ମନଞ୍ଜୁର କରିବା ନିମନ୍ତେ

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

*ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହେବାର କାରଣ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

* ଯେଉଁ ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।

ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଲାଗି ରସିଦ୍ ଏବଂ ଯାଞ୍ଚ ନିମନ୍ତେ ନେଟିସ

(ମନୋନୟନ ଦାଖଲ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୩

..... ମଧ୍ୟ - ଚନ୍ଦ୍ରଶିଖର (ପ୍ୟ) ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିର୍ବାଚନ


ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଅଜିତ କୁମାର କର ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ

ଦ୍ୱାରା ୨୦-୦୧-୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ ୧.୨୨ (ସମୟ)

ବେଳେ ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦିଆଗଲା । ସବୁ ମନୋନୟନ ପତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ୨୨-୦୧-୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ

..... ୧୧.୦୦ (ସମୟ) ବେଳେ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ ୨୦. ୦୧. ୨୦୨୨


ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
Odisha State Election Commission
Collector / Sub-Collector
SAR, SUNDARGARH



FORMAT OF AFFIDAVIT

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

BEFORE SRI N. SAMANTRA, NOTARY, SUNDARGARH

*For election to the office of Sarpanch of..... GP. in

..... Block of District / Member of

..... P. S. of District / Member of

35-LEPHRIPADA(KHA) Zilla Parishad of SUNDARGARH District / Corporator of

..... Municipal Corporation of District / Councillor of

..... Municipality / MAC of District.



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

ANJALI GHOSH..... son / daughter / wife of

PRAKASH GHOSH..... 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.....

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

Quantum of the fine imposed)

N. SAMANTRA, Notary
Sundargarh, Govt. of Odisha
REGD. NO: ON-09/2012
EXP. ON DT. 09/05/2022

Sl. No. 816 Date 20/11/22

ଅନୁକ୍ର ୦୦୪
ଅନୁକ୍ର ୦୦୧/୧

(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):

NIL

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

.....
.....

(ii) The Court which had taken cognizance:

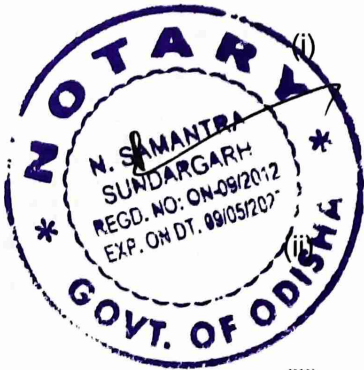
.....

(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)



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

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

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

(ii) The Court which has 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 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.

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

(A)

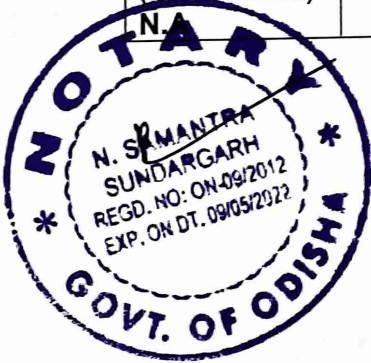
Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name) PRAKASH GHOSH	SRIBHUBANPUR	KHATA NO: 64/278 AREA AC0.04DEC	₹.15000/-
Dependant son(s) [Give name(s)] LINKAN GHOSH	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name(s)] N.A	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name and relationship)N.A	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names) N.A	NIL	NIL	NIL

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

লেখকগণ সচিব

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	NIL	NIL	30grams.	₹.135000/-	300grams.	₹.21000/-
Spouse (Give name) PRAKASH GHOSH	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)] LINKAN GHOSH	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant Daughter(s) [Give name(s)] N.A	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name (s)] N.A	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

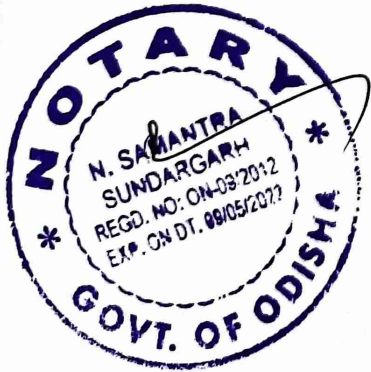


ଅନୁକୃତ ଯୋଗ

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	SBI, SARGIPALI A/C No: 36171472438 LIC: 856236358	NIL	NIL	₹.41/- ₹.4227/-	NIL	NIL
Spouse (Give name) PRAKSH GHOSH	SBI, SARGIPALI A/C No: 30442326517 LIC: 856235291	NIL	NIL	₹.10878/- ₹.5283/-	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)] LINKAN GHOSH	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name(s)] N.A	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name and relationship) N.A	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names) N.A	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL



ଅଧିକାରୀ ଦ୍ଵାରା

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

	Government Dues		Income Tax Dues	Dues to Financial Institutions	Any other Dues
	Details of the nature of demand/dues	Amount			
Self name	NIL		NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name) PRAKSH GHOSH	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)] LINKAN GHOSH	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name(s)] N.A	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name (s)] N.A	NIL		NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names) N.A	NIL		NIL	NIL	NIL

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



ଅନୁକୃତ ଲେଖ

5. My educational qualification are as under: **HIGHER SECONDARY, CHSE ODISHA, BHUBANESWAR**
(Give the details of School & University Education)

I, **ANJALI GHOSH** 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.



Executed at this, the 20th day of JAN 2022

ଅନୁଜା ଘୋଷ
Deponent

20-163-06
ଅନୁଜା ଘୋଷ

Witnesses :

- 1. ପ୍ରଭାତୀ ପାଣିଗ୍ରାହୀ
- 2. ସୁଜାତା ବାରିକ
- 3. ଦେବୀ ମୋହନୀ କାନ୍ତ
- 4. ଶ୍ରୀ - ଶ୍ରୀକାନ୍ତ ପୁରୀ
- 5. ସୁଜାତା

deponent(s) being identified by
Sri/Smt./Ku. A. U. S. W. S.
Advocate Solemnly Affirmed and
Declare the truthness of the contents

20/1/22
N. SANKHAR A. NOTARY
SUNDARGARH, GOVT. OF ODISHA
REGD. NO: ON-09/2012

