

21517

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା 3

[ନିୟମ 12 (3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା.....17..... ତାରିଖ 18.01.2022

ଶ୍ରୀ ...Dileswar Nayk..... ଠାରୁ

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥୀତ୍ୱ ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆ

ଯାଇଥିବା ଅମାନତ ଟ.....100/-.....(ଅକ୍ଷରରେ

ଟଙ୍କା...one hundred).....)

ମାତ୍ର.....ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ପାଇଁ

ଗ୍ରହଣ କରୁ ।

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission

Collector / Sub-Collector

ADAR SUNDERBHAR

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4
[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]
ମନୋନୟନ ପତ୍ର

..... ସ୍ୱାମିନାଥ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ କାଲିଙ୍ଗାଜିଆ "କ"-୧୭ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ବିନୟନ ନାଥ
 ପିତା/ପିତୃଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମତୀ ନାଥ

ତାଙ୍କର ତାଙ୍କ ଠିକଣା ଗ୍ରାମ-ଧୁଳିଆପୁର, ପୋ-ଦେବତୁରାପୁର, ଧାନା-କିଛିଝିଲକୋଳା
 ଜିଲ୍ଲା-ସ୍ୱାମିନାଥ, ବାରିଶଙ୍କିଆ-କ-୧୭
 ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା
 କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୮ ଡି.ନ. ୪, ଧୁଳିଆପୁର ଗ୍ରା.ପଃ
 କ୍ରମାଂକ

ମୋର ନାମ ସୁରେନ୍ଦ୍ର କୁମାର ସାହୁ ଅଟେ ଏବଂ କାଲିଙ୍ଗାଜିଆ "କ"-୧୭
 ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୮/୧୭/୧୭ରେ ତାହା
 ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୮-୦୯-୨୦୨୨
 ସୁରେନ୍ଦ୍ର କୁମାର ସାହୁ
 ପ୍ରତ୍ୟାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ସୁରେନ୍ଦ୍ର କୁମାର ସାହୁ ଅଟେ ଏବଂ କାଲିଙ୍ଗାଜିଆ "କ"
 ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୮/୧୭/୧୭ରେ ତାହା ଦରଜ
 ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୮-୦୯-୨୦୨୨
 ସୁରେନ୍ଦ୍ର କୁମାର ସାହୁ
 ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

- (କ) ମୋର ବୟସ ୫୪ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।
- * (ଖ) ମୁଁ ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମତୀ ନାଥ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।
- (ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ୧୨୩
 (ii) ଏବଂ (iii)

"ବୁଦ୍ଧିଆ"

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ (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
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ଶୁଣା

**କାଟି/ଜନକାଟିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ କାଟି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନକାଟି/ପଲ୍ଲୀଆକର୍ଣ୍ଣ
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ... P.F.: O.P.: 2022

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

- * 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 20-02-2022

ତାରିଖରେ 19/2/2022 ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରଭାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ P.F. of 20/2/2022

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
Odisha State Election Commission
Collector's Office, Collector
JADAR, SUNDARGARH

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

*ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ଅଗ୍ରାଜ୍ୟ ହେବାର କାରଣ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

* ଯେଉଁ ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।

ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଲାଗି ରହିବ ଏବଂ ଯାଅ ନିମନ୍ତେ ନେଟିସ

(ମନୋନୟନ ଦାଖଲ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୨

..... ୧୨ - ଜାମ୍ବିକାପୁର, (ଖ) ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିର୍ବାଚନ

ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବିଜୟପୁର ମା/ବକ କର ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ

ଦ୍ୱାରା ୨୦-୦୧-୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ ୧୨:୫୫ (ସମୟ)

ବେଳେ ମୋଡେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦିଆଗଲା । ସବୁ ମନୋନୟନ ପତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ୧୨-ଜାମ୍ବିକାପୁର, ପୁରୀ,

ସୁନ୍ଦରଗଡ଼ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ (ସ୍ଥାନ) ଠାରେ ୨୨/୦୧/୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ

..... ୧୧:୦୦ (ସମୟ) ବେଳେ ଯାଅ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ ୨୦/୧/୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
Odisha State Election Commission
Collector / Sub-Collector
SADAR, SUNDHARGARH

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 N.A. G.P. in
..... N.A. Block of N.A. District / Member of
..... N.A. P. S. of N.A. District / Member of
Balishankara 'Ka' Zilla Parishad of Sundargarh District / Corporator of
..... N.A. Municipal Corporation of N.A. District / Councillor of
..... Municipality / NAC of N.A. District.



(Please strike off the ones not applicable to you)

I, D. Tesarwar Naik, son / daughter / wife of
Sh. Babaram Naik, 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.

N. SAMANTRA, Notary
(ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted.

Sundargarh, Govt. of Odisha
REGD. NO: ON-09/2012

EXP. ON DT. 09/05/2022

SI.No. 692 Date 18/1/22

(iii) Date of Conviction

(iv) Court by which convicted.....

D. Tesarwar Naik
692/2 1/10/22

(v) Punishment imposed (Indicate period of imprisonment awarded and 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):

Section of the Act and description of the offence with which charged. *NIL*

.....
.....

(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)

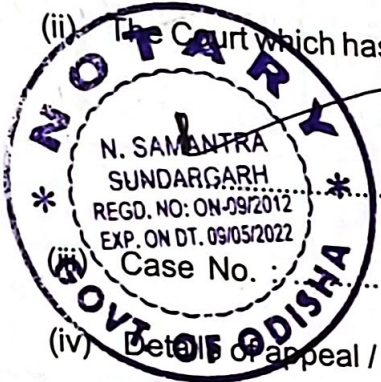
p. Dileswar Naik
ଭବନୀନଗର ନିକଟ

and (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 :



(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.

Dilip Kumar Maek
...

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)	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) Shri. Ganesh Naik, Father and others	Dhuberdong Dhuberdong	Ac. 3.43. dec. Ac. 10.15. dec.	RS. 15,00,000/- RS. 50,00,000/-
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

Shri. Ganesh Naik
Father and others

s: 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	Bolero-1 Tractor-1	RS- 70000/- RS- 20000/-	NIL	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	30 gm	RS-1,50,000/-	200 gm	RS-1,00,000/-
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



Dileswar Naik
2022/9/10/20

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

	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	Fair value/ share
Self name	NIL	NIL	SBI. Sundargarh SDCCL	RS. 40000/- RS. 20000/-	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	SBI Subdega SBI, Kirjipada	RS 250000/- Rs 43521/-	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
Dependant (Others) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL



* Jiteswar Naik
20/02/2012



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	SBI. Bazar Branch. SMC	RS. 90000/-
Spouse (Give name)	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)]	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	NIL		NIL	NIL	NIL
Dependant (others) [Give name (s)]	NIL		NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL		NIL	NIL	NIL

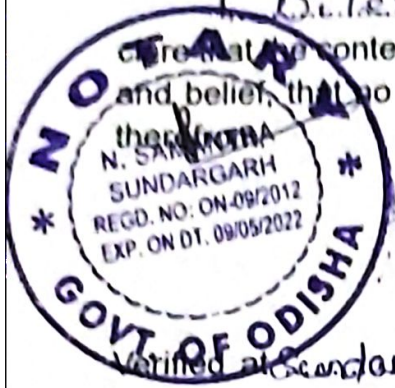
*** 'Dependant' means a person wholly dependent on the income of the candidate.

x Dileswar Naik
 ଡିଲେସ୍‌ଵର ନାୟକ



5. My educational qualification are as under :

(Give the details of School & University Education)
10th pass. Kulamane High School. Kijinkela



I, Dileswan Naik, do hereby verify and de-
clare 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

Verified at Sundargarh, this, the 18th day of January 2022

[Signature]
18/01/2022
Identified by me
Advocate
Sundargarh

Dileswan Naik
Deponent
[Signature]

Witnesses :

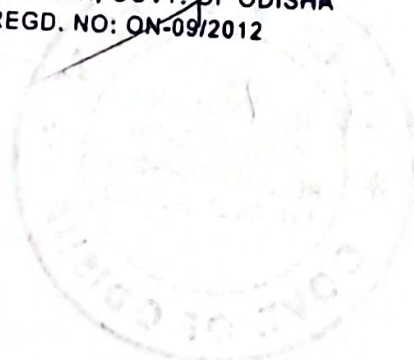
1. [Signature]
[Signature]
2. [Signature]
[Signature]

2. [Signature]
[Signature]

ପ୍ରା/କା: [Signature]
 ପ୍ରା/ଅ: [Signature]
 ପ୍ରା/ସ: [Signature]
 ପ୍ରା/ସ: [Signature]

deponent(s) being identified by
Sri/Smt./Ku. [Signature]
Advocate Solemnly Affirmed and
Declare the truthness of the contents

[Signature]
N. SAMANTRA, NOTARY
SUNDARGARH, GOVT. OF ODISHA
REGD. NO: ON-09/2012



3688 /21
ADVOCATES' WELFARE FUND
DIST. BAR ASSOCIATION
SUNDARGARH