

21586

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା 3

[ନିୟମ 12 (3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା.....86..... ତାରିଖ 21-01-22

ଶ୍ରୀElias Tinker..... ଠାରୁ

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥୀତ୍ୱ ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆ

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

ଟଙ୍କା.....one hundred only.....)

ମାତ୍ର.....ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ପାଇଁ

ଗ୍ରହଣ କରୁ ।

(Handwritten signature)

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission

Collector / Sub-Collector

(Handwritten signature: PADAR SUNDARG)

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4

[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

..... ସୁମତ୍ତରାଜ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ମାଲିକାଲିଆ 'କ' ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥା ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ହରିଆସ ଦିନୀ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ପ୍ରଭୁସାଧୁ ଦିନୀ

ତାଙ୍କର ତାଙ୍କ ଠିକଣା ଗ୍ରା.ପ. ଦିଲ୍ଲୋଇଜାନୀ, ଗ୍ରା.ପ. ଦିଲ୍ଲୋଇଜାନୀ, ଥାନା-ଦିଲ୍ଲୋଇଜାନୀ

..... ମାଲିକାଲିଆ 'କ' ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୧୩ (ଡି.ଡି.ନ-୧୦)

ମୋର ନାମ ଗ୍ରା.ପ. ଦିଲ୍ଲୋଇଜାନୀ ସନ୍ତୋଷୀ କୁମାରୀ ଅଟେ ଏବଂ ମାଲିକାଲିଆ 'କ'

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୦ (ଡି.ଡି.ନ-୧୧) ରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୦/୧/୨୦୨୨ ସୁମତ୍ତରାଜ ପ୍ରସାବକଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ କୁର୍ଥାଣ ଦିନୀ ଅଟେ ଏବଂ ମାଲିକାଲିଆ 'କ'

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୪୨ (ଡି.ଡି.ନ-୧୦) ରେ ତାହା ଦରଜ

ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୧/୧/୨୦୨୨ କୁର୍ଥାଣ ଦିନୀ ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୨୦ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ହାତୀନୁ ଦାନୀନୁ କଂଗ୍ରେସ ଦଳଦ୍ଵାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) 'ହାତ' ଚିହ୍ନ

(ii) ଏବଂ (iii)

ଉତ୍ତର

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପିତାଙ୍କର 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 ତେବେ ମୁଁ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ
.....

**କାନ୍ତି/ଜନକାନ୍ତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଞ୍ଚାୟତ ନାଗରିକ
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ୨୧/୧/୨୦୨୨

ଉତ୍ତର
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୪

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ୨୧-୦୧-୨୦୨୨

ତାରିଖରେ ୧-୨୪ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୨୧-୦୧-୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
Odisha State Election Commission
Collector / Sub-Collector
SABAR, SONDARGARH

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ମାମୁଲି 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 ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହେବାର କାରଣ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

* ଯେଉଁ ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।

ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଲାଗି ରସିଦ ଏବଂ ଯାଅ ନିମନ୍ତେ ନୋଟିସ

(ମନୋନୟନ ଦାଖଲ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୫

୧୭ - ବାଲିଆପାଲି (ଜ) ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିର୍ବାଚନ

ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭୁବନେଶ୍ୱର ଜିଲ୍ଲା କର ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ

ଦ୍ୱାରା ୨୧-୦୧-୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ ୧.୩୫ (ସମୟ)

ବେଳେ ମୋଡେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦିଆଗଲା । ସବୁ ମନୋନୟନ ପତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ୨୨-୦୧-୨୦୨୨

ସୁନ୍ଦରଗଞ୍ଜ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ (ସ୍ଥାନ) ଠାରେ ୨୨/୦୧/୨୦୨୨ (ତାରିଖ) ଦିନ

..... ୧୧.୦୦ (ସମୟ) ବେଳେ ଯାଅ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

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



FORMAT OF AFFIDAVIT

(To be submitted by candidate to the Election Officer / Returning Officer)

as an accompaniment to the Nomination Paper)

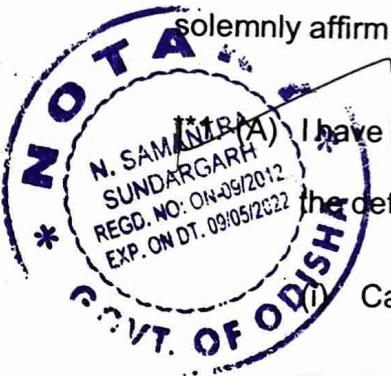
BEFORE SRI N.SAMANTRA, NOTARY, SUNDARGARH!

*For election to the office of Sarpanch of G.P. in
 Block of District / Member of
 P. S. of District / Member of
 Balisankara' RA' 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 Eliay Turkey son / daughter / wife of
Prabhulay Turkey At-PO- Tileikani PS- Kujinkola Dux sunj
 candidate at the above election, do hereby

solemnly affirm and state on oath as under :-



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

Case No.

(ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted.

(iii) Date of Conviction

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

20-SEC-1

N. SAMANTRA, Notary
 Sundargarh, Govt. of Odisha
 REGD. NO: ON-09/2012
 EXP. ON DT. 09/05/2022
 Sl.No. 892 Date 20/11

(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)

ଉତ୍ତର ଦେଇ

(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 :

.....

Case No. :

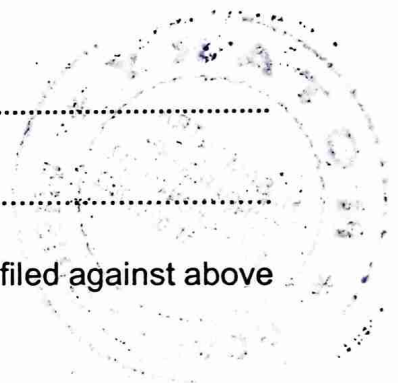
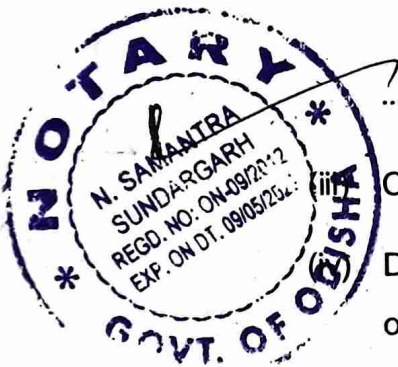
Details of appeal / application for revision etc., if any, filed against above order taking cognizance :

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

(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

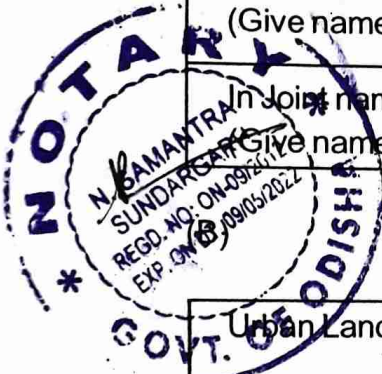


and / or

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 Khatu NO. 427/ 661 MOU29 - Chitabhorjg	MOU29 Chitabhorjg	0.100	Rs 20,50,000/-
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

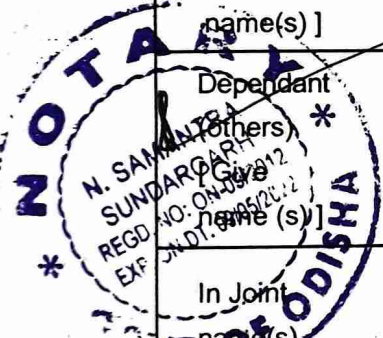


Urban Land(s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name and relationship)	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give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

ଶ୍ରୀମତୀ ବସନ୍ତୀ

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	Car - B7 1599 OD-14 F-2507 Tractor Sump with	18,00,000/-	Gold ornament 86 gm	4,50,000/-	Silver ornament 20 gm	14,000/-
Spouse (Give name)	NIL	NIL	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



2021/11/19

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	NIL	NIL	S. B I. Subleg C. B I. B. L. H. M. Chauhan	30,37,379/- 2330/-	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	NIL	NIL	SBI, Jalson U CO BANK BARR SBI, RKL	10,000/- 5,000/- 50,000/-	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



2021/8 0009

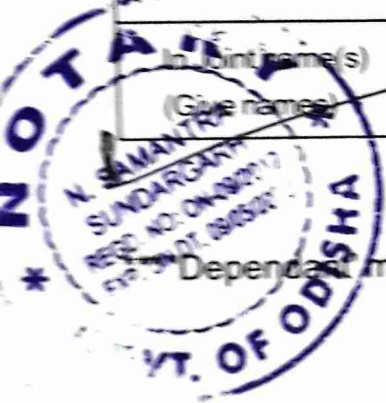


4. That, I / my spouse / my dependants*** are liable to pay the following dues to public, financial institutions and Government dues (Give details).

	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)	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.

ନିରାଶ୍ରୟ ବ୍ୟକ୍ତି



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

in Govt College, Sundargarh

B.A

I, Elias Torky....., 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 20th day of January 2022

Elias Torky
Deponent

Witnesses :

1. Sudhansu Nayak s/o Anantaram Nayak
AT/PO Bohandasi Bankara Dist - Sundargarh (ORISSA)
2. Keesa Torky s/o Felimon Torky
AT/PO - Tileekani Dist - Sundargarh, (ORISSA)

Identified by me
[Signature]
Advocate

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

N. S. Mantra, NOTARY
SUNDARGARH, GOVT. OF ODISHA
REGD. NO: ON-09/2012

