

21535

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା 3

[ନିୟମ 12 (3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

(ଜମାକାରୀଙ୍କ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା.....35..... ତାରିଖ 18.01.2022

ଶ୍ରୀKandho..... ଠାରୁ

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥୀତ୍ୱ ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆ

ଯାଇଥିବା ଅମାନ୍ତ ଟ. 100/-.....(ଅକ୍ଷରରେ

ଟଙ୍କା.....one hundred) 0

ମାତ୍ର.....ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ପାଇଁ

ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission

Collector / Sub-Collector

CADAR SONBARSIPAR#

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

..... ସୁଧିତ୍ୱ ଶୀତ ୨୨ ବିଭାଗ ବିଭା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ବିଭା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ଶ୍ରୀ ଉତ୍ତମା କମଳାକାନ୍ତ 'ଏ' ୨୨ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀକୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ଡାକ୍ତର କିଶୋରୀ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀ ରାମଚନ୍ଦ୍ର କିଶୋରୀ

ତାଙ୍କର ତାଙ୍କ ଠିକଣା କେ.ଏ.ଏ. କାନ୍ଥାଲୁ (ମେଡ଼ିକାଲ ପାଠା) ଗ୍ରାମ - ଚୁରୁପାଟଣା

ଆଧାର - ଶ୍ରୀ ଉତ୍ତମା କମଳାକାନ୍ତ 'ଏ' ୨୨ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୮୮, ଭୁ. ୧୦୮୦

ମୋର ନାମ ସୁବ୍ରତ କୁମାର ରାୟ ଅଟେ ଏବଂ ଶ୍ରୀ ଉତ୍ତମା କମଳାକାନ୍ତ 'ଏ'

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୮୦ ଗ୍ରାମ - ଶ୍ରୀ ଉତ୍ତମା କମଳାକାନ୍ତ 'ଏ'ରେ ତାହା ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୦/୦୧/୨୨

..... ସୁବ୍ରତ କୁମାର ରାୟ
ପ୍ରତ୍ୟକ୍ତ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ଡାକ୍ତର କିଶୋରୀ ଅଟେ ଏବଂ ଶ୍ରୀ ଉତ୍ତମା କମଳାକାନ୍ତ 'ଏ'

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୮୩ ଗ୍ରାମ - ଚୁରୁପାଟଣାରେ ତାହା ଦରଜ ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୦/୦୧/୨୨

..... ଡାକ୍ତର କିଶୋରୀ
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୪୪ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ଶ୍ରୀ ଉତ୍ତମା କମଳାକାନ୍ତ 'ଏ' ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଅଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ୧୫୫୫୫୫

(ii) ଏବଂ (iii)

ଡାକ୍ତର କିଶୋରୀ

(କ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ ଅଗ୍ରାହ
..... ଓଡ଼ିଆ (ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

(ତ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ ଓଡ଼ିଆ (କେ.ପି.ସି.)
..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ " ଓଡ଼ିଆ "

** କାଟି/ଜନକାଟିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଛୁଆବର୍ଗ ନାଗର୍
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ୨୦/୦୧/୨୨
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୭

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ୨୦-୦୧-୨୦୨୨

ତାରିଖରେ ୨. ୩୪ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୨୦. ୦୧ - ୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ମାମୁଲି କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି
Collector / Sub-Collector
SADAR, SUNDARGARH

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 ରହିବ ଏବଂ ଯାଅ ନିମନ୍ତେ ନେଟିସ

(ମନୋନୟନ ଦାଖଲ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୩

୨୨- ଭାଦ୍ରବୀ/୩୧/୨୦୨୧ (୦୫) ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିର୍ବାଚନ

ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଶ୍ରୀ ରମେଶ ଚନ୍ଦ୍ର କର ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ

ଦ୍ୱାରା ୨୦-୦୧-୨୦୨୧ (ତାରିଖ) ଦିନ ୨:୩୫ (ସମୟ)

ବେଳେ ମୋଡେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦିଆଗଲା । ସବୁ ମନୋନୟନ ପତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ୨୨-୦୧-୨୦୨୧

୨୨-୦୧-୨୦୨୧ (ସମୟ) ଠାରେ ୨୨-୦୧-୨୦୨୧ (ତାରିଖ) ଦିନ

୧୧:୦୦ (ସମୟ) ବେଳେ ଯାଅ କରାଯିବ ।

ତାରିଖ ୨୦-୦୧-୨୦୨୧

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

Odisha State Election Commission
Collector / Sub-Collector

ADAR, SUNDARBAR H



(To be submitted)

REFUSE SRI P. K. KESHARWANI
as an accompaniment to the Nomination Paper)
NOTARY, RAJGANGPUR

228
1st/12

For election to the office of Sarpanch of N.A. G.P. in
Rajgangpur Block of Sundargarh District / Member of
..... N.A. P. S. of N.A. District / Member of
Rajgarh Panchayat Zilla Parishad of Sundergarh District / Corporator of
..... N.A. Municipal Corporation of N.A. District / Councillor of
..... N.A. Municipality / NAC of N.A. District.

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

I, hargi kindo son / daughter / wife of
Somra kindo 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.
.....

Date of Conviction

Court by which convicted



Gangurkindo (Signature)

(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) :

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

.....
.....

(ii) The Court which had taken cognizance :

.....

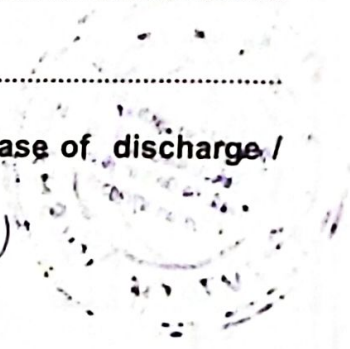
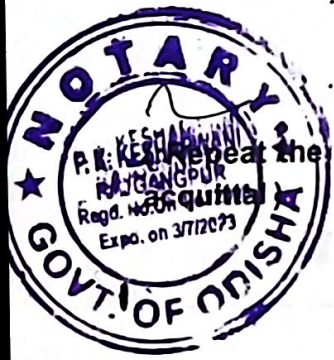
(iii) Case No

(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 /

Gangsi kondo



ed 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 :

.....

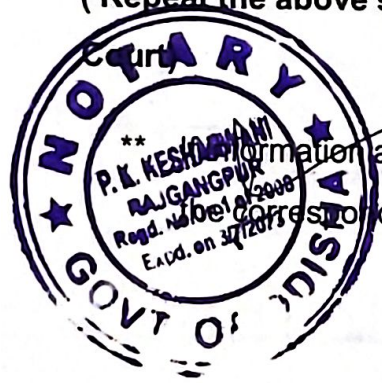
(iii) Case No. :

.....

(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



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.

Ganggi Kundo (Handwritten signature)

2. That, I / my spouse / my dependants*** own the following immovable properties: 1) T1

(A)

Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	_____	W	_____
Spouse (Give name)	_____	W	_____
Dependant son(s) [Give name(s)]	_____	W	_____
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	_____	W	_____
Dependant (others) (Give name and relationship)	_____	W	_____
In Joint name(s) (Give names)	Somra Oraon Lidra Oraon	Ch. H. No. 8.350 6 ghas	Rs 1,50,000/-

(B)

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



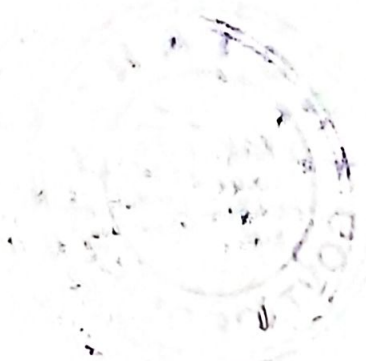
Ganga Kunda (Bhubaneswar)

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	_____	_____	10 gm.	50000/-	10000	10000
Spouse (Give name)	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Dependant son(s) [Give name(s)]	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Dependant (others) [Give name (s)]	_____	_____	_____	_____	_____	_____
In Joint name(s) (Give names)	_____	_____	_____	_____	_____	_____



Gangakindo
 ଶାନ୍ତି ନିକେତୀ



3.(B) That, I / my spouse / my dependants*** have the following Bank balance/deposits. (1)

	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 share
Self name	_____	_____	UCO BANK LRD POSAKI	20,000/- 1,000/- 22,500/-	_____	_____
Spouse (Give name)	_____	_____	POSAKI W	3,000/-	_____	_____
Dependant son(s) [Give name(s)]	_____	_____	W	_____	_____	_____
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	_____	_____	W	_____	_____	_____
Dependant (others) (Give name and relationship)	_____	_____	W	_____	_____	_____
In Joint name(s) (Give names)	_____	_____	W	_____	_____	_____

Gangikindo
ମାଲିକ ମିଶ୍ର)



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					
Spouse (Give name)				244	14,000
Dependant son(s) [Give name(s)]			N		
Dependant daughter(s) [Give name(s)]			N		
Dependant (others) [Give name (s)]			N		
In Joint name(s) (Give names)					

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



Gangsi Kendo

୩୧/୦୩/୨୦୧୭

5. My educational qualification are as under: ^{+ 2 Arts} Consbahal College, Raipur
(Give the details of School & University Education)

I, Gangika Lingo....., 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.

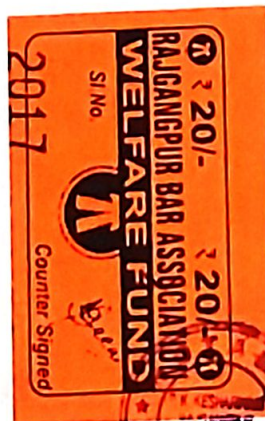
Verified at Raipur this, the 19th day of January, 2021.

Gangikano
Deponent

ଗାଙ୍ଗିକା ଲିଙ୍ଗୋ

Witnesses :

1. Surentra Dehury, s/o - polo Dehury
At/Po - Laing Colony, via - Kamsbahal
Sundargarh (odisha)
2. Narasimha Minz,
s/o - Santosh Minz
VSI - Laing, Po - Laing
P.O - Raipur, Dist - Sundargarh
odisha.



Solemnly affirmed & declare before me on identification by
..... Advocate

[Signature]

P.K. Kesharwani
Notary, Raipur