



ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା—3

[ନିୟମ 12(3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନକଲ)

07628

ସଂଖ୍ୟା..... ୪୮..... ତାରିଖ..... ୧୯.୧.୨୦୨୨

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ... ଶ୍ରୀ. ରାମଚନ୍ଦ୍ର... ଶ୍ରୀ. ମ. କୁ... ୦।୫

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥନା ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆଯାଇଥିବା

ଅମାନତ ଟ... ୨୦୦.୦୦... (ଅକ୍ଷରରେ)

ଟଙ୍କା... ୨୦୦.୦୦... ଟଙ୍କା,.....) ମାତ୍ର

... ୧୯୯୯-୧୨ (କୋଡି ଟଙ୍କା ୧୨-୩) ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ

ପାଇଁ ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

[Handwritten Signature]

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

O/o the Sub-Collector,
Sadar, Cuttack

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ ଉତ୍ତମାଳୟା ଚନ୍ଦ୍ର ସାମଲ
..... ବିଦିଆ (ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ କାର୍ତ୍ତିକ
..... ରଞ୍ଜନ ନି. ୧୨ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ସା. ପା. ହରି ଦଳ
** ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଛଆବର୍ଗ ନାଗରିକ
ଅଟେ ।

ତାରିଖ ୧୯.୦୧.୨୦୨୨
..... ଚିତ୍ରଧରଣ ସାମଲ
..... ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଭାଗ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଭୁବନେଶ୍ୱର, ଓ.ଏ.ଏ. ୨୦୨

ତାରିଖରେ ୧୩.୦୧.୨୦୨୨ ଓ. ୨.୦୧ P.M. ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୧୩.୦୧.୨୦୨୨
..... ୧୨.୧.୨୨
ELECTION OFFICER
SUB-CUM
ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
COLLECTOR,
CUTTACK SADAR

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

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 ଶିକ୍ଷାଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଆ ।

Exact Name (In Odia) of the Candidate which will appear in
Ballot Paper

Name of the candidate in Odia:- ଚିତ୍ରଧରଣ ସାମଲ

Contact No:- ୯୪୩୩୦୭୫୫୦୪ .

Signature:- ଚିତ୍ରଧରଣ ସାମଲ

FORM NO. 18
(See Rule 14 [4])

To

The Election Officer
in respect of 12-NIO ZONE Tangi choudwar
Zilla Parishad Constituency.

Sir,

Having been authorised by the President / ~~General Secretary~~ of the State Level / ~~National~~ Political Party, namely BIJU JANATA DAL Party, I hereby give notice that the following person(s) has/~~have~~ been sponsored by BIJU JANATA DAL party as its candidate(s) at the ensuing Zilla Parishad Election and that CONCH Symbol be allotted to him/her.

Sl. No.	Name of the Zilla Parishad Constituency	Name of the candidate sponsored	Father's/Husband's name of the candidate	Address of the candidate
1	2	3	4	5
	12-NIO ZONE TANGI CHOUDWAR CUTTACK	CHITARANJAN SAMAL	GOLAK CHANDRA SAMAL	AT/PO - UCHAPADA VIA - KOTASAHU PS- TANGI DIST- CUTTACK

Yours faithfully,



(NAVEEN PATNAIK)

(Name and signature of the person who
has been authorised by the State Level
Political Party to sponsor candidate)

President
BIJU JANATA DAL
ODISHA

NOTE - This must be delivered to the Election Officer on or before the date and time fixed for scrutiny of nomination papers.

भारतीय गैर न्यायिक

बीस रुपये

Rs.20

रु.20



TWENTY RUPEES

INDIA NON JUDICIAL



ଓଡ଼ିଶା ଗାୟିକା ODISHA

11AA 250649

**BEFORE THE NOTARY PUBLIC , CUTTACK
ANNEXURE : 1
FORMAT OF AFFIDAVIT**

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

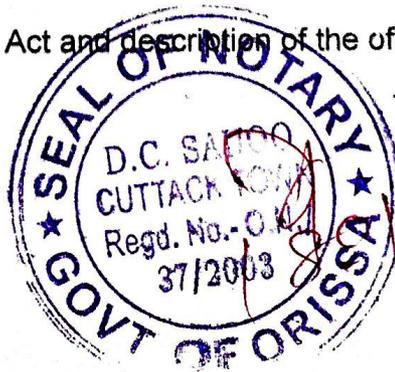
For election to the office of Zilla Parishad of 12 No. Zone under Tangi Choudwar-3 Block of Cuttack District.

I , **Sri Chitaranjan Samal**, aged about 54 years, Son of Golaka Chandra Samal, residing Vill: Uchapada, Po: Uchapada ,P.S: Tangi, Dist- Cuttack, Candidate at the above election , do here by 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 :-

- (i) Case No : Nil
- (ii) Selection of the Act and description of the offence for which convicted : Nil

(Handwritten signature)



(Handwritten signature)

Chitaranjan Samal

14487D 18/1/2022

Chitwan End P

M/S

BAC
G.J.W. COUNTY, OUTRACK



18 NOV 2021

Trea ... ncer,

Chitwan Samal

- (iii) Date of conviction: Nil
- (iv) Court by which convicted : Nil
- (v) Punishment imposed (indicate period of imprisonment awarded and/or quantum of the fine imposed). : Nil
- (vi) Details of appeal / revision etc. against conviction : Nil

(Repeat the above sequence in the 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 :
Not applicable
- (ii) The court which had taken cognizance : Nil
- (iii) Case No. Nil
- (iv) Details of appeal/application for revision etc., if any , filed against above order taking cognizance : Nil

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

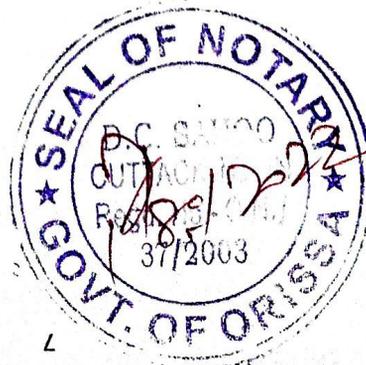
(C)

The following case (S) is/are pending against me in which cognizance has been taken by the Court :

- (i) Section of the Act and description of the offence for which cognizance taken : Nil
- (ii) The Court which has taken cognizance : Nil
- (iii) Case No : Nil
- (iv) Details of appeal/application for revision etc., if any, filed against above order taking cognizance : Nil

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

(Handwritten signature)



Chitaramjan Samal

** 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.

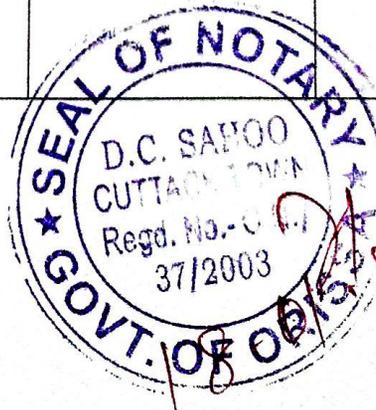
2. That I/My spouse / my dependants ***own the following immovable properties :-

(A)

Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx present market value according to you
Self name	Mouza: Gopasanthapur	Ac0.82dec	Rs6,200/-
	Mouza-Rokat	Ac0.48dec	Rs9,000/-
	Mouza:Kankapada	Ac1.07dec	Rs.62,520/-
	Mouza-Uchpada	Ac.01dec	
	Mouza : Bairi	Ac3.01dec	Rs.2,06,700/-
	Mouza: Mania , Tangi	Ac0.43dec Ac0.22dec	
	Mouza:Kairapari	Ac0.05dec	Rs.12,84,645/-
	Mouza: Kanakpada	Ac0.52dec	
	Mouza Mania	Ac0.06dec	
	Mania , Tangi	Ac0.16dec	
	Mania Tangi	Ac0.22dec	
	Kolha	Ac0.12dec	
	Mouza:Byree		
	Mouza: Ghasisanthpur	Ac0.75dec	Rs19,64745/-
	Mouza:Mania	Ac0.56dec	
	Mouza:mania Tangi	Ac1.03dec	
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 name)	Nil	Nil	Nil

Ch. Jagan Kumar Samal

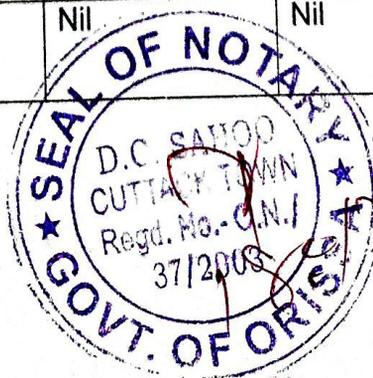
B.



Urban Land(s)	Location	Area	Approx present market value according to you
Self name	Mouza – Sikharpur including house	Ac0.045dec	Rs50,00,000/-
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 name)	Nil	Nil	Nil

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	Wagnor-OD05AF 5445	Rs 2,00,000/-	50gm	200000	Nil	Nil
Spouse (Give name) Naliniprava Rout	Nil	Nil	200gm	800000	100gm	8000/-
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 name)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil



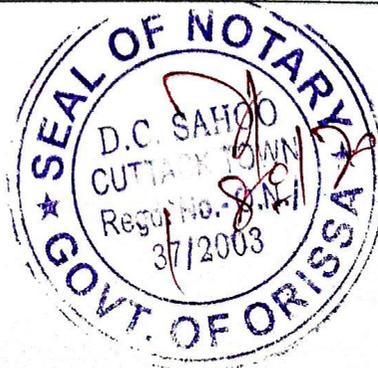
Chitragangam Samal

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	Axis Bank Mahanadi Vihar Andhra Bank Bhatimunda	Rs200000 10,0000	SBI, Tangi Axis Bank Mahanadi Vihar Andhra Bank Bhatimunda Kotasahi CACS	Rs2,21,000 Rs2,15,000 Rs35,000/- Rs.4,14,765/-	Nil	Nil
Spouse (Give name) Naliniprava Rout	SBI Gandarpur	100000/-	SBI Gandarpur UCO bank Biswali	1,25,000/- 3,000/-	Nil	Nil
Dependant son(s) [Give name(s)]	Nil		Nil	Nil	Nil	Nil
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	Nil		Nil	Nil	Nil	Nil
Dependant (others) [Give name and relationship]	Nil		Nil	Nil	Nil	Nil
In joint name(s) (give name)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil

Chitramonjy Samal

(Handwritten signature)
AN



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	Agriculture loan Kota Sahi CACCS	Rs 50,000/-	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 and relationship]	Nil	Nil	Nil	Nil
In joint name(s) (give name)	Nil	Nil	Nil	Nil

Chitaraman Sarma

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

1000



5. My educational qualification are as under :

(Give the details of school & University Education).

B.Sc Passed in Stewart Science College, Cuttack

LL.B passed from Balasore Law College, Balasore

I, **Sri Chitaranjan Samal**, 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 Cuttack this, the 18th day of January, 2022

Witnesses :

1. Amame saagar Bhuyan
S/o - V Dhirendra Bhuyan
At/ps - WChapada
P.S. - Jamsai
Dist - Cuttack

2. Nilendra Nayak.
S/o V Krishnach Narayan.
At/ps - WChapada.
P.S. - Jamsai
Dist - Cuttack.

Chitaranjan Samal

Deponent

Identified by



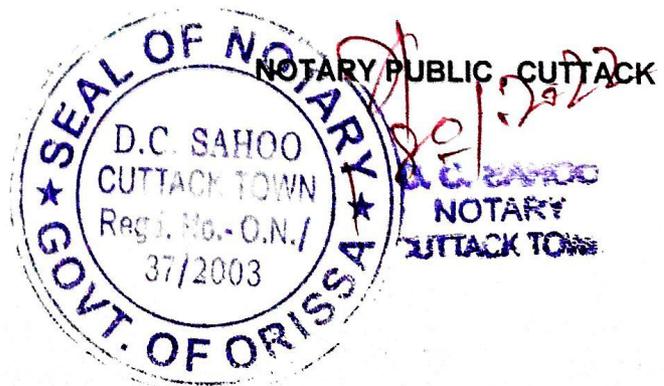
Advocate

CERTIFICATE

The above named deponents being indentified by Rajkishore Swain , Adv solemnly affirms and states before me that the facts stated above are true to the best of his knowledge and belief .

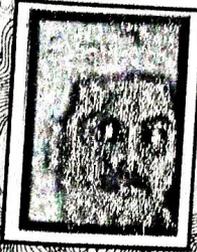
Cuttack .

Date :



ଭାରତ ନିର୍ବାଚନ ଆୟତନ
 ELECTION COMMISSION OF INDIA
 ଭାରତ ପ୍ରଜଣ ପରିଚୟ ପତ୍ର - ELECTOR PHOTO IDENTITY CARD

OR/087046/250244



ନାମ : ଚିତ୍ତରଞ୍ଜନ ସାମଲ
 Name : Chittaranjan Samal
 ପିତାଙ୍କ ନାମ : ଗୋଲକ ସାମଲ
 Father's Name : Golakha Samal

ଭାରତ ନିର୍ବାଚନ ଆୟତନ
 ELECTION COMMISSION OF INDIA
 ଭାରତ ପ୍ରଜଣ ପରିଚୟ ପତ୍ର - ELECTOR PHOTO IDENTITY CARD

OR/08045/26244

ଲିଙ୍ଗ/ସେକ୍ସ : ପୁରୁଷ / Male
 ଜନ୍ମ ତାରିଖ/ବୟସ (Date of Birth/Age) : XX/XX/1969
 ଚିକଣା : ELECTION

ଗ୍ରାମ/ସ୍ଥାନ : ଉଚ୍ଚାପାଡ଼ା (ଅଂଶ) ଉତ୍ତରପ୍ରଦେଶ
 ଥାନା - ଗଞ୍ଜାମ - ବରଗଡ଼
 Address :
 Village/Locality - Uchchhapada (Part)
 G.P/Town - Uchchhapada P.S. - Tangi District
 Cuttack

ତାରିଖ : 22/8/2015
 ନିର୍ବାଚନ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର ଅଧିକାରୀ
 Electoral Registration Officer

04-ସାଲପୁର ବିଧାନସଭା ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ
 04-Salpur Assembly Constituency
 ଭାଗ ନଂ ଏବଂ ନାମ : 41-ଉଚ୍ଚାପାଡ଼ା
 Part No and Name : 41-Uchchhapada

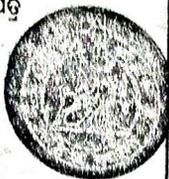
ଟିପ୍ପଣୀ/Note:
 ଏହି ପତ୍ରର ଉପରେ କେବଳ ନିର୍ବାଚନ ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରିବ ଏବଂ ଏହା କୌଣସି ଅନ୍ୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରିବ ନାହିଁ।
 Mere possession of this card is no guarantee that you are elector in the current electoral roll. Please check your name in the current electoral roll before every election.
 ଏହି ପତ୍ରର ଉପରେ କେବଳ ନିର୍ବାଚନ ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରିବ ଏବଂ ଏହା କୌଣସି ଅନ୍ୟ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରିବ ନାହିଁ।
 Date of Birth mentioned in this card shall not be treated as a proof of Age/O.A. for any purpose other than registration in electoral roll.

Chittaranjan Samal
 ଚିତ୍ତରଞ୍ଜନ ସାମଲ


ELECTION COMMISSION OF INDIA
 ଭାରତୀୟ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନ

OR/06/045/250016

IDENTITY CARD
 ପରିଚୟ ପତ୍ର




Elector's Name : Nilenra Kumar Nayak
 ଭୋଟରଙ୍କ ନାମ : ନିଲେନ୍ଦ୍ର କୁମାର ନାୟକ
 Father's Name : Krushnachandra Nayak
 ପିତାଙ୍କ ନାମ : କୃଷ୍ଣଚନ୍ଦ୍ର ନାୟକ
 Sex / ଲିଙ୍ଗ : Male / ପୁରୁଷ
 Age as on 01/01/2003 : 30
 ୦୧.୦୧.୨୦୦୩ ରେ ବୟସ : ୩୦

OR/06/045/250016

Address :
 Village/Ward : Uchchapada (Part)
 G.P./Town : Uchhapada
 P.S. : Tangi
 District : Cuttack
 ଠିକଣା :
 ଗ୍ରାମ/ଭୂତ : ଉଚ୍ଚପଦା (ଅଂଶ)
 ଗ୍ରାମ/ସହର : ଉଚ୍ଚପଦା
 ଥାନା : ଟାଙ୍ଗି
 ଜିଲ୍ଲା : କଟକ

This card can be used as an identity card
 Under different Government Programmes.
 ଏହି ପରିଚୟ ପତ୍ର ବିଭିନ୍ନ ସରକାରୀ ଯୋଜନାରେ
 ପରିଚୟ ପତ୍ର ରୂପେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରିବ ।

Cuttack
 କଟକ
 31/01/2003
 ୩୧/୦୧/୨୦୦୩

Facsimile Signature of
 Electoral Registration Officer
 For Choudwar AC
 ବରପୁର
 ବିଧାନସଭା ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର
 ନିର୍ବାଚନ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର ଅଧିକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

ନିଲେନ୍ଦ୍ର କୁମାର ନାୟକ



ELECTION COMMISSION OF INDIA

ଭାରତୀୟ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନ

IDENTITY CARD OR/06/045/300409

ପରିଚୟ ପତ୍ର



Elector's Name : BIBEKANANDA DAS

ଭୋଟରଙ୍କ ନାମ : ବିବେକାନନ୍ଦ ଦାସ

Father's/Mother's/
Husband's Name : F - NIKUNJA DAS

ପିତା/ମାତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ : ଫି - ନିକୁଞ୍ଜ ଦାସ

Sex / ଲିଙ୍ଗ : Male ପୁରୁଷ

Age as on 1.1.1994: 29

୧.୧.୧୯୯୪ ରେ ବୟସ : ୨୯

Address :

Vill./Ward : Kandarakana

G.P./Town : Kotasahl

P.S. : Tangi

Dist. : Cuttack

ଠିକଣା :

ଗ୍ରାମ/ଘାଟ : କନ୍ଦରକଣା

ଗ୍ରାମ/ସହର : କୋଟସାହା

ଥାନା : ଟାଙ୍ଗି

ଜିଲ୍ଲା : କଟକ

This card can be used as an Identity Card under different Government Programmes.

ଏହି ପରିଚୟ ପତ୍ର ବିଭିନ୍ନ ସରକାରୀ ଯୋଜନାରେ ପରିଚୟ ପତ୍ର ରୂପେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରିବ ।

Cuttack Sadar

କଟକ-ସଦର

୩୧/୧୨/୯୪

୩୧/୧୨/୯୪

Facsimile Signature of
Electoral Registration Officer
for Choudwar A.C.

ଖୋଦିର

ବିଧାନସଭା ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ନିର୍ବାଚନ

ଭୋଟିଂପ୍ରକ୍ରିୟା ପରିଚାଳନା ଦସ୍ତଖତ

ବିବେକାନନ୍ଦ ଦାସ

ନିର୍ବାଚନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଖର୍ଚ୍ଚର ହିସାବ ପ୍ରଦାନ ନିମନ୍ତେ ପତ୍ର

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କୁ ଦେବେ)

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ :

(ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ ଓ ଠିକଣା)

ବିଷୟ— ନିର୍ବାଚନ ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଖର୍ଚ୍ଚ ହିସାବ ପ୍ରଦାନ କରିବା

ମହାଶୟ/ମହାଶୟା,

ରାଜ୍ୟ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନ, ଓଡ଼ିଶାଙ୍କ ଆଦେଶନାମା ସଂଖ୍ୟା ୫୪୧୩, ତା ୨୭-୦୨-୨୦୦୭ ରିଖ ଓ ୪୮୯୬, ତା ୨୮-୧୦-୨୦୧୧ ରିଖ ପ୍ରତି ଦୃଷ୍ଟି ଆକର୍ଷଣ କରି ଜଣାଇ ଦିଆଯାଉଅଛି ଯେ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ସଭ୍ୟ, ସମିତି ସଭ୍ୟ ଏବଂ ସରପଞ୍ଚ ପଦବୀ ପାଇଁ ପ୍ରତିଦୃଷ୍ଟିତା କରୁଥିବା ପ୍ରତ୍ୟେକ ପ୍ରାର୍ଥୀ ସେମାନଙ୍କର ନିର୍ବାଚନ ସଂକ୍ରାନ୍ତୀୟ ଖର୍ଚ୍ଚର ହିସାବ ତଦାରଖ ନିମନ୍ତେ ରଖିବେ । ଫଳାଫଳ ଘୋଷଣା ପରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହିସାବର ବିବରଣୀ ଦାଖଲ କରିବେ ।

- (୧) ଆପଣ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଦିନର ଖର୍ଚ୍ଚର ହିସାବ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଥିବା ଫାରମ ନଂ. ୧ ଅନୁସାରେ ଏକ 36 cm. X 30 cm. ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାରରେ ଲିପିବଦ୍ଧ କରିବେ ଓ ସମର୍ଥିତ ଭାଉଚର, ବିଲ୍ ଇତ୍ୟାଦି କ୍ରମାନ୍ୱୟରେ ରଖିବେ ।
- (୨) ଏହି ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷକଙ୍କ ତଦାରଖ ନିମନ୍ତେ ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ ଏବଂ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖରେ ଉପସ୍ଥାପନ କରିବେ । ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖ ଉପରୋକ୍ତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟର ନୋଟିସ ବୋର୍ଡରେ ପ୍ରକାଶନ କରାଯିବ । ଯେକୌଣସି ସମୟରେ ଆବଶ୍ୟକ ପଡ଼ିଲେ ଖର୍ଚ୍ଚର ସମର୍ଥିତ ଭାଉଚର ମଧ୍ୟ ଉପସ୍ଥାପନ କରାଯିବ ।
- (୩) ସେହିପରି ଆବଶ୍ୟକ ପଡ଼ିଲେ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରାର ଓ ତତ୍ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଭାଉଚର ରାଜ୍ୟ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ନିୟୁକ୍ତ ହୋଇଥିବା କ୍ଷମତାପୂର୍ଣ୍ଣ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ମଧ୍ୟ ଉପସ୍ଥାପନା କରିବେ ।
- (୪) ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ସଭ୍ୟ ନିର୍ବାଚନ ସଂକ୍ରାନ୍ତୀୟ ଖର୍ଚ୍ଚର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିବରଣୀ ନିର୍ବାଚନ ଫଳ ଘୋଷଣା ହେବାର ୩୦ ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଜିଲ୍ଲାପାଳଙ୍କୁ ଓ ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି, ସରପଞ୍ଚ ପ୍ରାର୍ଥୀ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ଉପରୋକ୍ତ ଆଦେଶରେ ଥିବା ଫାରମ ୨ରେ ଦାଖଲ କରିବେ ।
- (୫) ଉଭୟ ଫାରମ (୧ ଏବଂ ୨) ଏହି ଠିକି ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଅଛି ।

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ପ୍ରାପ୍ତିପତ୍ର

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ,

ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ, ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି, ସରପଞ୍ଚ

ମହାଶୟ,

ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ / ଜ୍ଞାନୀ..... *Chittaranjan Sarda*

ନିର୍ବାଚନ ଖର୍ଚ୍ଚର ହିସାବ ପ୍ରସ୍ତୁତ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଫାରମ ପ୍ରାପ୍ତ ହେଲି ଓ ତଦନୁଯାୟୀ ନିର୍ବାଚନ ସଂକ୍ରାନ୍ତୀୟ ଖର୍ଚ୍ଚର ହିସାବ ଖର୍ଚ୍ଚ-ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷକଙ୍କ ନିକଟରେ ଉପସ୍ଥାପନା କରିବି ଓ ଫଳାଫଳ ଘୋଷଣା ପରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ଦାଖଲ କରିବି ।

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,

Chittaranjan Sarda

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ତାରିଖ