

12.1.22
2.50 PM

2

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

କଟକ

ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ମାହାଙ୍ଗା-୪୦ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ଦାସ ଦାସ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଉତ୍ତମ ଦାସ ଭାଟ ନଂ-୭ ଗ୍ରାମପଞ୍ଚାୟତ - ଜଳେଶ୍ୱରପୁର

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ଗ୍ରାମ-ଜଳେଶ୍ୱରପୁର, ଷୋ-କୁଆଁଠାଳ, ଜିଲ୍ଲା-କଟକ

ମାହାଙ୍ଗା-୪୦ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୪୪

ମୋର ନାମ ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀ ହାଉସ ଭାଟ-ନଂ ୯ ଅଟେ ଏବଂ ମାହାଙ୍ଗା-୪୦

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୮୪ ରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୮.୦୧.୨୦୨୨

Mentya Rajar
ପ୍ରଶାସକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ଚୈତନ୍ୟ ଚରଣ ଦାସ ଭାଟ ନଂ-୭ ଅଟେ ଏବଂ ମାହାଙ୍ଗା-୪୦

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୪୪ ରେ ତାହା ଦରଜ

ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୮.୦୧.୨୦୨୨

ଚୈତନ୍ୟ ଚରଣ ଦାସ
ସମର୍ଥକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୪୨ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ଜାତୀୟ କଂଗ୍ରେସ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

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

(ii) ଏବଂ (iii)

ଭବିଷ୍ୟା

ପ୍ରଶ୍ନ

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

(ଚ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥା ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ
..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ
**କାଟି/ଜନକାଟିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଛଆବର୍ଗ ନାଗରିକ
ଅଟେ ।

Pratibha Parida
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ତାରିଖ ୧୩.୦୧.୨୦୨୨

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୭

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଭୁବନେଶ୍ୱରୀ ଜିଲ୍ଲାରେ
ତାରିଖରେ ୧୩.୦୧.୨୦୨୨ ଲ. ୭.୧୩୫.୩ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୧୩.୦୧.୨୦୨୨

Pratibha Parida
ELECTION OFFICER
SUB-CUM
GUTTACK SADR

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

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା—3

[ନିୟମ 12(3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନକଲ)

07656

ସଂଖ୍ୟା..... ୨୨..... ତାରିଖ..... ୧୯.୧.୨୦୨୨

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ... ୯୨... ୯୨... ୯୨... ୦।୫

ପରିଷଦର ସଭ୍ୟ ପଦର ପ୍ରାର୍ଥନା ନିମନ୍ତେ ଜମା ଦିଆଯାଇଥିବା
ଅମାନତ ଟ..... ୨୦୦.୦୦..... (ଅକ୍ଷରରେ)

ଟଙ୍କା..... ୨୦୦.୦୦.....) ମାତ୍ର

କୋଟି: ୪୦. (ମାତ୍ର: ୨୦୦.୦୦)..... ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ

ପାଇଁ ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

(Signature)

ନିର୍ବାଚିତ ଅଧିକାରୀ
MAZIR

O/o the Sub-Collector,
Sadar, Cuttack

भारतीय गैर न्यायिक

बीस रुपये

रु.20

Rs.20

TWENTY
RU

INDIA NON JUDICIA

ଓଡ଼ିଶା . ओडिशा ODISHA

27/10/22
MAHANGA 95050

Case No. 255
IN THE COURT OF THE EXECUTIVE MAGISTRATE MAHANGA, CUTTACK.

AFFIDAVIT.

For Election to the Office of Zilla Parishada of Zone No- 40
in Mahanga Block of Cuttack District in the State of Odisha.

Zilla Parishada of Zone No-40 of Mahanga Block under Cuttack District.

I Prati-bha Parida Chandra aged about 42 years
son/daughter/wife of Uchhab Parida

Resident of Village:- Jaleswarpur ,Po:- Kaarpal ,GP:- Jaleswarpur

Ps- Mahanga , Dist- Cuttack 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) & the details are as under:- nil

(i) Case No:- nil

(ii) Section of the Act and the description of the offence for which convicted:- nil

(iii) Date of Conviction:- nil

(iv) Court by which convicted:- nil

Prati-bha Parida

27/10/22
A.M.



Case No. 10/01/2022 Prati Bha Paroda

8100-377

Prati Bha Paroda

H. Dula Suresh

PS Mahang

~~Dist Cuttack~~

Dr. Mr. S. K. Sahoo
Abhaya Kumar Sahoo
Stamp Vender
Mahanga Tahasil

19 AUG 2021
Treasury Office
Cuttack

Prati Bha Paroda

Rs

100.

MAHANGA DISTRICT
17-8-21

(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 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 :

nil

Case No.

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 discharge / acquittal)

Pratibha Parida

No. 19/122
(2011)



(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. :

(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)

** 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.

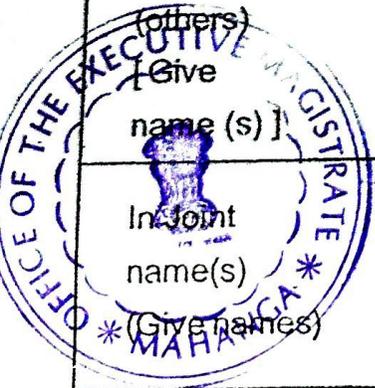
Pratibha Parida

Na.
19/11/22
Adr



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	10grms	40,000/-	50grms	20,000/-
Spouse (Give name) Uchhaba / Parida	Hero Passion Chandra	15,000/-	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



of Pratibha Parida

18/11/22
Adv

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)	nil	nil	nil
In Joint name(s) (Give names)	Jaleswarpur Father-In law Mahani Parida and others	No. 200 dec	1,00,000/-

(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

of Preeti Bha Parida

18/11/22
(Adv)

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	SB ¹ I Mahanga UCO Bank	nil	nil	SB. 1000/- 5999/-	nil	nil
Spouse (Give name)	Kuarpal	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 and relationship)	nil	nil	nil	nil	nil	nil
In Joint name(s) (Give names)	nil	nil	nil	nil	nil	nil

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	nil
Spouse (Give name)	nil	nil	nil	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 (s)]	nil	nil	nil	nil	nil
In Joint name(s) (Give names)	nil	nil	nil	nil	nil

9 Prati Bha Parida

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

5. My educational qualification are as under:-

(Give the details of School and University Education)

HSc pass from Kedaraswar High School, from BSE Odisha.

I, **Pratibha Parida** do hereby verify & declare that the contents of this affidavit are true & correct to the best of my knowledge & belief, that no part of it is false & that nothing materials has been concealed therefrom.

Verified at – MAHANGA this, the 18th day of JANUARY-2022.

Identified by me

Pratibha Parida

ADVOCATE

BY THE DEPONENT.

18/1/22

Certificate:-

The above named DEPONENT being identified by Sri B.K Parida Advocate solemnly affirms on oath and states before me that the facts stated of this ELECTION affidavit are true to the best of his/her knowledge and belief.



Place-MAHANGA.

Date:- 19 /01/2022.

19.01.2022

EXECUTIVE MAGISTRATE, MAHANGA, CUTTACK.

**Executive Magistrate
MAHANGA**

Witnesses:-

Mketyanaya Raout

କଟକର ଶ୍ରୀ ରାଉତ

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

Name of the candidate in Odia:-

ପ୍ରତିଭା ପାଠିକା

Contact No:- * 7682906647

Signature:- Pratibha Pathika

FORM No. 18
 {See rule 14 (4)}

To

The Election Officer
 In respect of Maharaja
 Zilla Parishad Constituency.

Sir,

Having been authorised by the President/General Secretary of the State Level/National Political Party, namely **Indian National Congress Party**, I hereby give notice that the following person(s) has/have been sponsored by **Indian National Congress party** as its candidate(s) at the ensuing Zilla Parishad Election and that **Hand** 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

1. No. 40 Prof. B. K. Panda
Maharaja
2. Ch. Pradha
3. Congress Committee
Bhubaneswar.
4. P.S. Maharaja
204
- 5.

Yours faithfully,

(Signature)



(Niranjan Patnaik)

(Name and signature of the person who has been authorised by the State Level/National Political Parties to sponsor candidates)

President
 Odisha Pradesh Congress Committee.

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



ଭାରତ ସରକାର

Unique Identification Authority of India
Government of India

ନାମାଙ୍କନ କ୍ରମ/ Enrolment No.: 1040/64072/00072

To
ଚୈତନ୍ୟ ଚରଣ ପାଣି
Chaitanya Charan Pani
S/O Dwarkanath Pani
Jaleswarpur
Kuanpal
Jalasarpur
Kuanpal
Cuttack Odisha - 754204
9438082565

Download Date: 14/09/2017 Generation Date: 18/07/2017

Signature valid

Digitally signed by Chaitanya Charan Pani
DN: cn=Chaitanya Charan Pani, o=Government of India, ou=UIDAI, email=chaitanya.charan.pani@uidai.gov.in, c=IN



ଆପଣଙ୍କ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା / Your Aadhaar No. :

2858 1739 5921

ମୋ ଆଧାର, ମୋ ପରିଚୟ



ଭାରତ ସରକାର
Government of India



ଚୈତନ୍ୟ ଚରଣ ପାଣି
Chaitanya Charan Pani
ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DOB: 03/01/1962
ପୁରୁଷ/ MALE



2858 1739 5921

ମୋ ଆଧାର, ମୋ ପରିଚୟ

- ସୂଚନା
- ଆଧାର ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ଅଟେ, ନାଗରିକତାର ନୁହେଁ
 - ପରିଚୟ ପ୍ରତିଷ୍ଠା ପାଇଁ ଅନଲାଇନ ରେ ପ୍ରମାଣିକରଣ କରନ୍ତୁ
 - ଏହା ଇଲେକଟ୍ରୋନିକ ପ୍ରକାଶ୍ୟ ଦ୍ୱାରା ଉତ୍ପନ୍ନ କରାଯାଇଥିବା ଚିଠି ଅଟେ

INFORMATION

- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.
- This is electronically generated letter.

- ଆଧାର ସାରାଦେଶରେ ବୈଧ ।
- ଭବିଷ୍ୟତରେ ଏହି ଆଧାର, ସମସ୍ତ ସରକାରୀ ଓ ବେସରକାରୀ ସେବା ପ୍ରାପ୍ତ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟକ ହେବେ ।
- Aadhaar is valid throughout the country .
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future .



ଭାରତ ସରକାର
Unique Identification Authority of India

Address:
S/O Dwarkanath Pani, Jaleswarpur, Kuanpal, Jalasarpur, Cuttack, Odisha - 754204

ଠିକଣା:
S/O ଦ୍ୱାରକାନାଥ ପାଣି, ଜଳେଶରପୁର, କୁଆଁପାଳ, ଜଲାସରପୁର, କଟକ, ଓଡ଼ିଶା - 754204

2858 1739 5921

Chaitanya Charan Pani



सत्यमेव जयते
भारत सरकार



आधार

ଭାରତ ସରକାର
Unique Identification Authority of India
Government of India

ନାମାଙ୍କନ କ୍ରମ / Enrollment No 1040/10072/81703

To,
ମୃତ୍ୟୁଞ୍ଜୟ ରାଉତ
Mryutunjaya Rout
KUANPAL
Kanhupur
Kuanpal Cuttack
Odisha 754204

08/08/2013

Ref: 386 / 12J / 636808 / 637487 / P



SH385385713FT



ଆପଣଙ୍କ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା / Your Aadhaar No. :

7743 0314 5219

ଆଧାର – ସାଧାରଣ ଲୋକର ଅଧିକାର



ଭାରତ ସରକାର
Government of India



ମୃତ୍ୟୁଞ୍ଜୟ ରାଉତ
Mryutunjaya Rout
ପିତା : ସୁରେନ୍ଦ୍ରନାଥ ରାଉତ
Father : SURENDRANATH
ROUT
ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DOB : 03/04/1974
ପୁରୁଷ / Male



7743 0314 5219

ଆଧାର – ସାଧାରଣ ଲୋକର ଅଧିକାର

Mryutunjaya Rout



ଭାରତ ସରକାର
 Unique Identification Authority of India
 Government of India

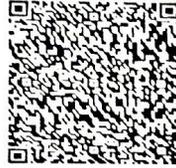
ନାମ / Enrollment No.: 1040/10222/58688

To
 ପ୍ରତିଭା ପରିଡା
 PRATIBHA PARIDA
 KUANPAL
 Jaleswarpur
 Kuanpal
 Cuttack
 Odisha 754204

21997771



MN219977717FT



ଆପଣଙ୍କ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା / Your Aadhaar No. :

8836 1735 2320

ଆଧାର – ସାଧାରଣ ଲୋକର ଅଧିକାର



ଭାରତ ସରକାର

Government of India

ପ୍ରତିଭା ପରିଡା
 PRATIBHA PARIDA
 ପିତା : ପ୍ରଫୁଲ୍ଲ ବିଶ୍ୱାଳ
 Father : PRAPHULLA BISWAL
 ଜନ୍ମ ବର୍ଷ / Year of Birth : 1980
 ମହିଳା / Female



8836 1735 2320

ଆଧାର – ସାଧାରଣ ଲୋକର ଅଧିକାର

Pratikha Parida



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

Certificate for COVID-19 Vaccination

Issued in India by Ministry of Health & Family Welfare, Govt. of India

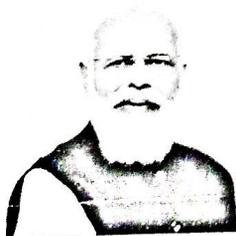
Certificate ID 84545230084

Beneficiary Details

Beneficiary Name / ଲାଭାର୍ଥୀଙ୍କର ନାମ	Pratibha Pparida
Age / ବୟସ	42
Gender / ଲିଙ୍ଗ	Female
ID Verified / ଆଇଡି ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି	Aadhaar # XXXXXXXX2320
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	54511079055460
Vaccination Status / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥିତି	Fully Vaccinated (2 Doses)

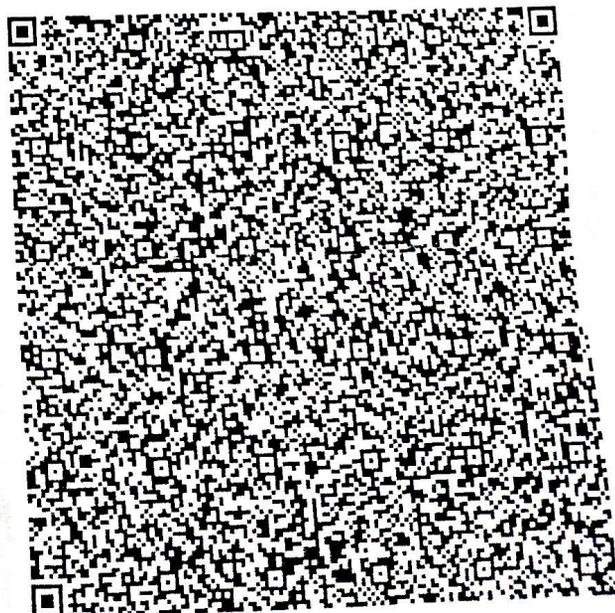
Vaccination Details

Vaccine Name / ଟିକା ନାମ	COVISHIELD
Vaccine Type / ଟିକା ପ୍ରକାର	COVID-19 vaccine, non-replicating viral vector
Manufacturer / ନିର୍ମାତା	Serum Institute of India Pvt. Ltd.
Dose Number / ଖୋରାକ ନମ୍ବର	1/2 2/2
Date of Dose / ଟୀକାକରଣ ତାରିଖ	21 Oct 2021 15 Jan 2022
Batch Number / ବେଚ ନମ୍ବର	4121AA035M 4121MF040
Vaccinated By / ଟିକା ଦେଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ନାମ	Hemalini Nayak
Vaccination At / ଟୀକାକରଣ ସ୍ଥାନ	Srikrishnapur PHC, Cuttack, Odisha



“ଐଶ୍ଵର୍ୟ ମଧ୍ୟ ଏବଂ କଠୋରତା ମଧ୍ୟ
Together, India will defeat
COVID-19”

- ପ୍ରଧାନମନ୍ତ୍ରୀ ନରେନ୍ଦ୍ର ମୋଦି



In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075

କୌଣସି ପ୍ରକାର ପ୍ରତିକୂଳ ଘଟଣା ଘଟିଲେ ସମ୍ପର୍କ କରି ନିକଟସ୍ଥ ଜନସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ର / ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟସେବା କର୍ମୀ / ଜିଲ୍ଲା
ଟୀକାକରଣ ଅଫିସର / ରାଜ୍ୟ ହେଲ୍ପଲାଇନ ନମ୍ବର 1075 ସହିତ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ

COWIN
Winning Over COVID

This certificate can be verified by scanning the QR code at
<http://verify.cowin.gov.in>

Pratibha Pparida

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 ଚିଠି ଓ ୪୮୯୬, ତା ୨୮-୧୦-୨୦୧୧ ଚିଠି ପ୍ରତି ଦୃଷ୍ଟି ଆକର୍ଷଣ କରି ଜଣାଇ ଦିଆଯାଇଅଛି 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 ସମର୍ପିତ 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 ସମର୍ପିତ 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 ସଂପୃକ୍ତ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ଉପରୋକ୍ତ ଆଦେଶରେ ଥିବା ଫାରମ ୨ରେ ଦାଖଲ କରିବେ ।

(୫) ଉଭୟ ଫାରମ (୧ ଏବଂ ୨) ଏହି ଚିଠି ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଅଛି ।

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,


ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ପ୍ରାପ୍ତିପତ୍ର

ପ୍ରାପ୍ତେଷୁ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ,
ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ, ପଞ୍ଚାୟତ ସମିତି, ସରପଞ୍ଚ

ମହାଶୟ,

ମୁଁ ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ / କୁମାରୀ.....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,

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ତାରିଖ

