

ଫାରମ ସଂଖ୍ୟା—3

[ନିୟମ 12(3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ଜମା ପରିମାଣର ରସିଦ

07572

(କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ନକଲ)

ସଂଖ୍ୟା.....୯୨..... ତାରିଖ.....୨୦.୧.୨୦୨୨

ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ.....ଶ୍ରୀ.....ଆର୍.ଏ.ଏ.ଏ.....ଠାରୁ

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

ଟଙ୍କା.....ଦୁଇ...ଶହ...ରୁପୟ.....) ମାତ୍ର

ଖୋଜି: ୨୦.....(.....ନି.ସା.ନି. - ୧).....ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ

ପାଇଁ ଗ୍ରହଣ କଲୁ ।

(Handwritten Signature)

ନିବାଚନ ଅଧିକାରୀ
O/o the Sub-Collector,
Sadar, Cuttack

B 20.122
2.45 PM

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4

[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

Whether expenditure
in the Register :-
28

..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ନିଆନ୍ କୁଲ ମୋନ-୨୦ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ
ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ଚିନ୍ତା ସାଗର

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ବିନୟ କୁମାର ସାଗର

ଡାକର ଡାକ ଠିକଣା ଶ୍ରୀ- ଚନ୍ଦ୍ରକାନ୍ତ
କଲ୍ୟାଣ, ଧାନା- ନିଆନ୍ ଜ- ୯୦୯୯

ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ଡାକ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୮୦ ବିଳାସୁତା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ, ଡାକ ନଂ ୧୦

ମୋର ନାମ ଚନ୍ଦ୍ରକାନ୍ତ କୁମାର ଅଟେ ଏବଂ ନିଆନ୍-୨୦ ଜିଲ୍ଲା

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୨୧ ବିଳାସୁତା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ, ଡାକ ନଂ ୪
ରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୦/୧/୨୦୨୨

Bisanda Behera
ପ୍ରସାବନ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ସାବିତ୍ରୀ କୁମାରୀ ଅଟେ ଏବଂ ନିଆନ୍-୨୦ ଜିଲ୍ଲା

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୨୪ ଡାକ ନଂ ୧୩
ରେ ତାହା ଦରଜ

ହୋଇଅଛି ।

P28

ତାରିଖ ୨୦/୧/୨୦୨୨

Alois Mohapatra
ସମର୍ଥକ ସ୍ଵାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୪୦ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ସାବିତ୍ରୀ କୁମାରୀ ଦଳଦ୍ଵାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

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

(ii) ଏବଂ (iii)

(ଘ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ ବିଧିଆ

..... (ଭାଷାର ନାମ) ଠିକ୍ ଭାବରେ ବନାନ କରାଯାଇଛି ।

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ

..... କମିଟି ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ସାଧାରଣ ନଗର

** ଜାତି/ଜନଜାତିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନଜାତି/ପଛୁଆବର୍ଗ ନାଗରିକ ଅଟେ ।

ତାରିଖ

ସୁନୀଲ୍ୟାଲ
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଭାଗ)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ

ତାରିଖରେ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ

20.1.20
ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
SUB-COLECTOR,
BHOJIPATNA-BUS
STATION, BOXPANDA

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

(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 ତେବେ ମୁଁ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

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

ତାରିଖ ୨୦୧୦.୧୧.୨୦୨୨

ହୁମା ଆସର
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟଠାରେ

ତାରିଖରେ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିକିୟମ, 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

ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହେବାର କାରଣ :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

* ଯେଉଁ ଶବ୍ଦଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା କାଟିଦିଅ ।

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା 17
[ନିୟମ 7 ପ୍ରକାଶ]

ପ୍ରାପ୍ତ :

ରାଜ୍ୟ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନଙ୍କ ସଚିବ ମହୋଦୟ, ଓଡ଼ିଶା, ଭୁବନେଶ୍ୱର

ବିଷୟ : ଚିରା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ — ସଂକେତ ଆବେଦନ ନିମିତ୍ତ ଦକାୟ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନା ବାଛିବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ବୃତ୍ତ

ମହାଶୟ.

ଓଡ଼ିଶା ଚିରା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିୟମାବଳୀ, 1994 ର ନିୟମ 7 ର ଉପନିୟମ (3) ର ପ୍ରୟୋଗ କ୍ରମେ ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଓଡ଼ିଶା ଚିରା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ପାଇଁ ଦକାୟ ପ୍ରାର୍ଥୀ ବାଛିବା ନିମନ୍ତେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥକୃତ କରୁଅଛି ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟେକଙ୍କର ନମୂନା ସ୍ୱାକ୍ଷର ମୋ ଦ୍ୱାରା ସାକ୍ଷ୍ୟାଚିତ ହୋଇଅଛି ।

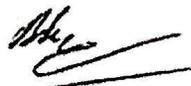
ପ୍ରାର୍ଥୀ ବାଛିବା ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କ ନାମ (1)	କେଉଁ ଚିରା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥକୃତ ହୋଇଛି (2)	ପ୍ରାର୍ଥକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ନମୂନା ସ୍ୱାକ୍ଷର (3)	ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ସାଧାରଣ ସଂପାଦକ ଦ୍ୱାରା ସାକ୍ଷ୍ୟାଚିତ (4)
1	Jyoti Ranjan Mohapatra	ALL Jyoti Ranjan Mohapatra	Jyoti Ranjan Mohapatra
2			
3			
4			

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,

✓
ଅଧ୍ୟକ୍ଷ/ସାଧାରଣ ସଂପାଦକ, ରାଜ୍ୟସ୍ତରୀୟ/ଜାତୀୟ
ରାଜନୈତିକ ଦଳ

ଦଳର ନାମ ALL INDIA FORWARD BLOC
Jyoti Ranjan Mohapatra;
ଦଳର ମୋହର General Secretary.....
ALL INDIA FORWARD BLOC
Odisha State Committee

ଟିପ୍ପଣୀ—ରାଜ୍ୟ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନଙ୍କୁ ଚାରିଦିନ ନବର ଦିଆଯିବ ।


 14.1.2022
Receiving Officer
State Election Commission
Bhubaneswar

FORM No. 18

[See Rule 14 (4)]

To

The Election Officer

In respect of -----

Zilla Parishad Constituency

Sir,

Having been authorised by the President/ General Secretary of the State Level / National Political Party, namely **All India Forward Bloc Party**, I hereby give notice that the following person (s) has / have been sponsored by **All India Forward Bloc party** as its candidate (s) at the ensuing Zilla Parishad Election and that **Lion 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.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Yours faithfully,

Jyoti Ranjan Mohapatra

(Jyoti Ranjan Mohapatra)
General Secretary
ALL INDIA FORWARD BLOC
Odisha State Committee

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

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

दस
रुपये

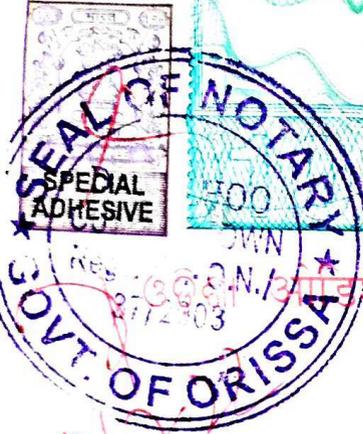
रु.10



TEN
RUPEES

Rs.10

INDIA NON JUDICIAL



ODISHA

46AA 115413

Before the Notary Public, Cuttack

Annexure -1

Format of Affidavit

For election to the office Member ofNiali Block Zone -20
.....Zilla Parishad of **Cuttack**District .

I, **Jhuna Apat**, aged about **40** years, W/o: **Pitabas Apat**, At:
Tarabana, PO: Bilasuni, PS: Niali, Dist: .Cuttack. candidate at the
above election do hereby solemnly affirm and state on oath as under:

1. A. I have in the best been convicted of criminal offence in the
following case (s) and the details are as under:

(i) Case No: Nil

20/01/2022

Handwritten signature/initials in red ink.

1660 D Def 201

~~Str Am 21 1000~~

10/20/21

10/20/21



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

.Nil.....

(iii) Date of ConvictionNil

(iv) Court by which convictedNil

(v) Punishment imposed (idecate period of imprisonment awarded and/ or quantum of the fine imposed)

Nil

(vi) details of appeal / revision etc. against conviction

Nil

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.....

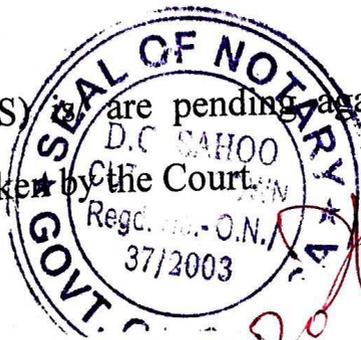
(iii) Case No:Nil.

(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)

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



90/01.222

18/12/2020

(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.

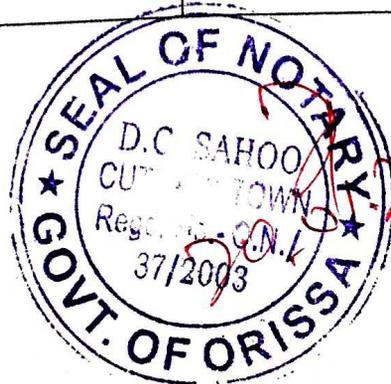
NIL.....

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

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] Pitabasa Apat	Mouza: Tarabana	Ac1.00dec	Rs.2.50.000/-
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



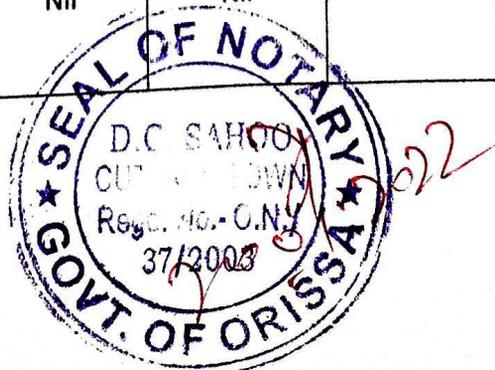
18/12/20 15/2

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

3.(A) That, I/my spouse /my dependants own the following movable property:-

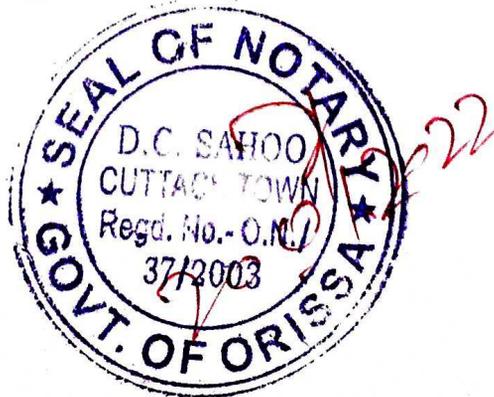
	Motor Vehicle with description such as Car, Jeep, Truck, Bus	Approx. present market value according to you	Gold & Gold ornaments. Other precious stone(s) (in tolas/ gram/carat)	Approx. present market value according to you	Silver & silver ornaments (in tolas/ grams)	Approx. present market value according to you.
1	2	3	4	5	6	7
Self name	Nil	Nil	5 gram,	Rs.20,000/-	100gram	Rs.8000/-
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 and relationship)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
In joint name (S) (Give names)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil

18/11/20
15/2

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

1	2	3	4	5	6	7
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	Odisha Gramya Bank Bilasuni Branch	Rs.2000/-	Nil	Nil
Spouse [Give name] Pitabas Apat	Nil	Nil	Odisha Gramya Bank Bilasuni Branch	Rs.2000/-	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

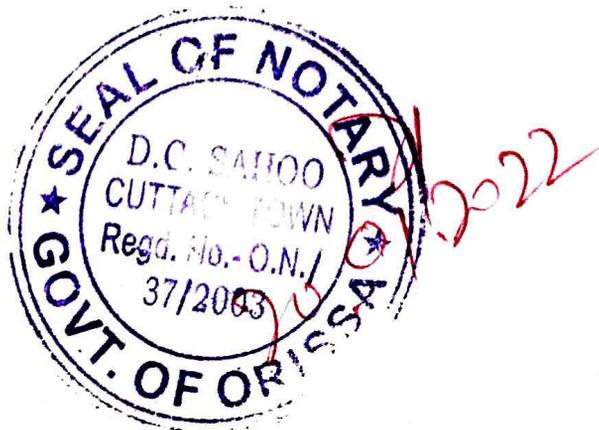
18/11/2019



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

1	Government Dues		Income Tax Dues	Dues to Financial Institutions	Any other Dues
	2	3			
	Details of the nature of demand/ dues	Amount			
1	2	3	4	5	6
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 and relationship)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
In joint name (S) (Give names)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil

AS 13/12/2022 15/2



5. My educational Qualification are as under:

Under Metric from Barahipur Uccha Vidyalaya Kantapada Cuttack.

I, Jhuna Apat .. 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 there from.

Verified at Cuttack this, the 20th day of January, 2022

Witnesses:

1. Nareayan Dalua ✓

Jhuna Apat ✓

Deponent

2. Bonolata Behera ✓

Identified by

Jhuna Apat ✓

Advocate

The above named deponent is being Identified by Sri/Smt. Jhuna Apat .. Advocate, solemnly affirm and states before me that the facts stated above are true to the best of his/ her knowledge and belief.



Notary Public, Cuttack

D.C. SAHOO
NOTARY
CUTTACK TOWN

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

Name of the candidate in Odia:-

ଜିଏମ୍ ସିଂହ

Contact No:-

7894718537

ଜିଏମ୍ ସିଂହ
Signature:-

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 ୪୮୯୭, ତା ୨୮-୧୦-୨୦୧୧ ରିଖ 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 ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଗୋଷ୍ଠୀ ଉନ୍ନୟନ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ଉପରୋକ୍ତ ଆଦେଶରେ ଥିବା ଫାରମ ୨ରେ ଦାଖଲ କରିବେ ।
- (୫) ଉଭୟ ଫାରମ (୧ ଏବଂ ୨) ଏହି ଚିଠି ସହିତ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଅଛି ।

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,

(Signature)

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
ELECTION OFFICER
-CUM-
SUB-COLLECTOR,
CUTTACK SADAR

ପ୍ରାପ୍ତପତ୍ର

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 ଖର୍ଚ୍ଚ-ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷକଙ୍କ ନିକଟରେ ଉପସ୍ଥାପନା କରିବି ଓ ଫଳାଫଳ ଘୋଷଣା ପରେ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନିକଟରେ ଦାଖଲ କରିବି ।

ଆପଣଙ୍କର ବିଶ୍ୱସ୍ତ,

(Signature)

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ତାରିଖ