

11/11/22
1:38 pm

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

..... ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀଙ୍କୁ ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ମଧ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ରୀୟ କର୍ମଚାରୀ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ସୁବିତା ଦାସ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀ ରମେଶ କୁମାର ଦାସ

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ସା: - ସମ୍ବଲପୁର ପୁର ଗୋଧ: - ବାଲୁକା ପା: - ଶ୍ରୀମତୀ ଜି. ମଧୁସୂଦନ
..... ମଧ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ରୀୟ କର୍ମଚାରୀ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୩୩ ଭାଗ ନଂ-୦୧ ସା:ପ- ଗଜ ପେଟୁଲିଆ

ମୋର ନାମ ମନମୋହନ ସିଂହ ଅଟେ ଏବଂ ମଧ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ରୀୟ କର୍ମଚାରୀ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା '୪୦୪' ଭାଗ ନଂ- ୪ ସା:ପ- ନରସିଂହ ରେ ତାହା
ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୩-୦୧-୨୦୨୨

ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀଙ୍କୁ
ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ସୁକୁମାର ଦାସ ଅଟେ ଏବଂ ମଧ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ରୀୟ କର୍ମଚାରୀ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା '୪୮୫' ଭାଗ ନଂ- ୨ ସା:ପ- ପାଟଲିପୁରା ରେ ତାହା
ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୧୩-୦୧-୨୦୨୨

ସୁକୁମାର ଦାସ
ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୨୮ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ବିନୁ କୁମାର ଦାସ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ସା:ପ
(ii) ଏବଂ (iii)

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

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ସଜିତା ଦାସ

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

ତାରିଖ ୧୯ - ୦୧ - ୨୦୨୨

ସଜିତା ଦାସ
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର
6371526622

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା 02

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ 19.01.2022

ତାରିଖରେ 1.33 P.M. ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
22/01/22

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

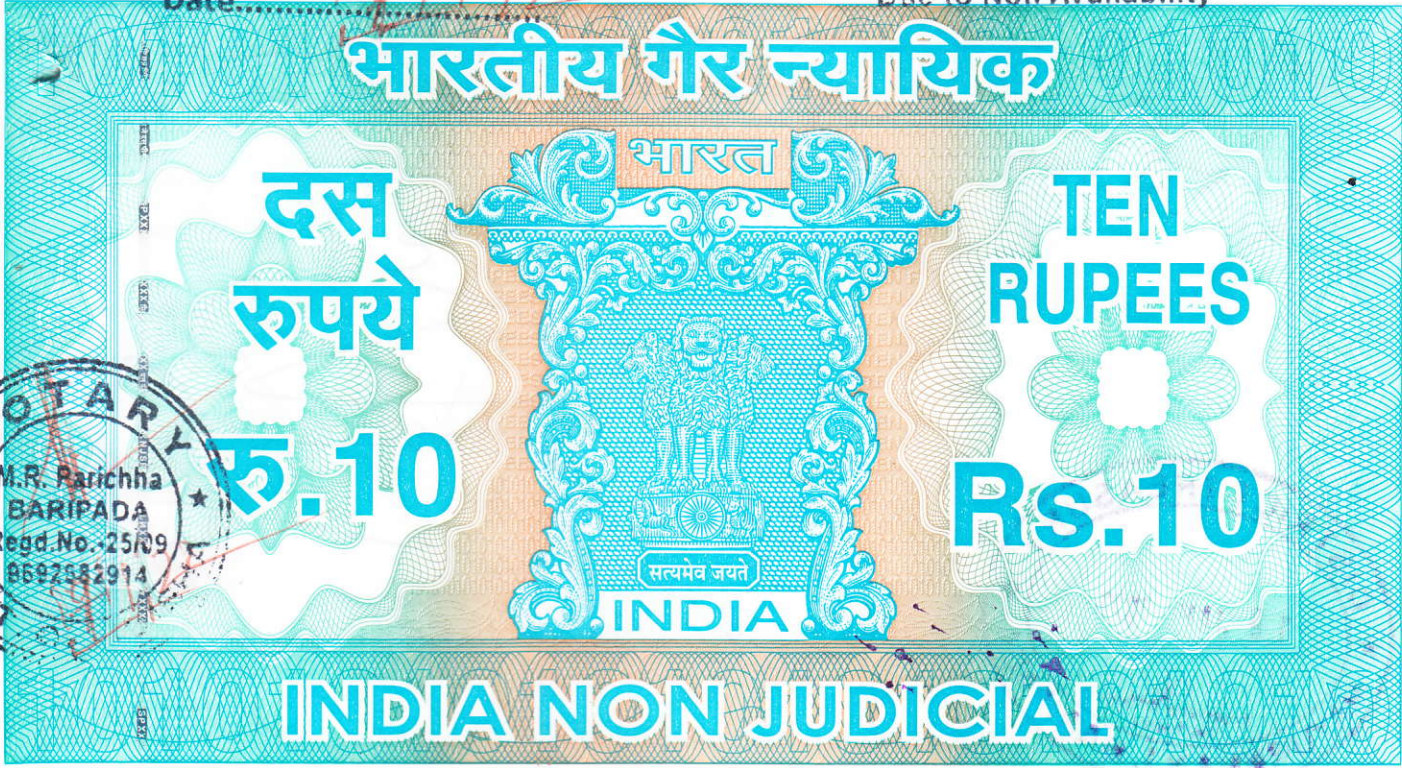
ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
22/01/22

SL. No. 13 Vol. 12

Date 19/1/22

Notarial Stamp Not Affixed
Due to Non Availability



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

52AA 914745

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 Sarpanch of G.P. in

..... Block of Mayurbhanj District / Member of P.S.

of Mayurbhanj district / Member of 36 SE Betonate Zilla Parishad of Mayurbhanj

District / Corporator of Municipal Corporation of

Mayurbhanj District / Councillor of Municipality / N.A. C. of District.

(Please strike off the ones not applicable to you)

I, Sabita Das Son/Daughter/wife Rajen Kumar Das
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 :-

- (i) Case No. NIL
- (ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted
NIL
- (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 respect of each separate case of conviction)

Sabita Das

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ, ODISHA
MOB: 9692682914

भारतीय गैर न्यायिक

दस
रुपये

₹.10

TEN
RUPEES

Rs.10

INDIA NON JUDICIAL



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

52AA 914744

(B) That, I have in the past been discharge / acquitted in the following case(s)

(i) Section of the Act and description of the offence with which chargedNIL

(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 discharge/acquittal)

© • 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 :

(ii) The Court which has taken cognizance NIL

(iii) Case No. NIL

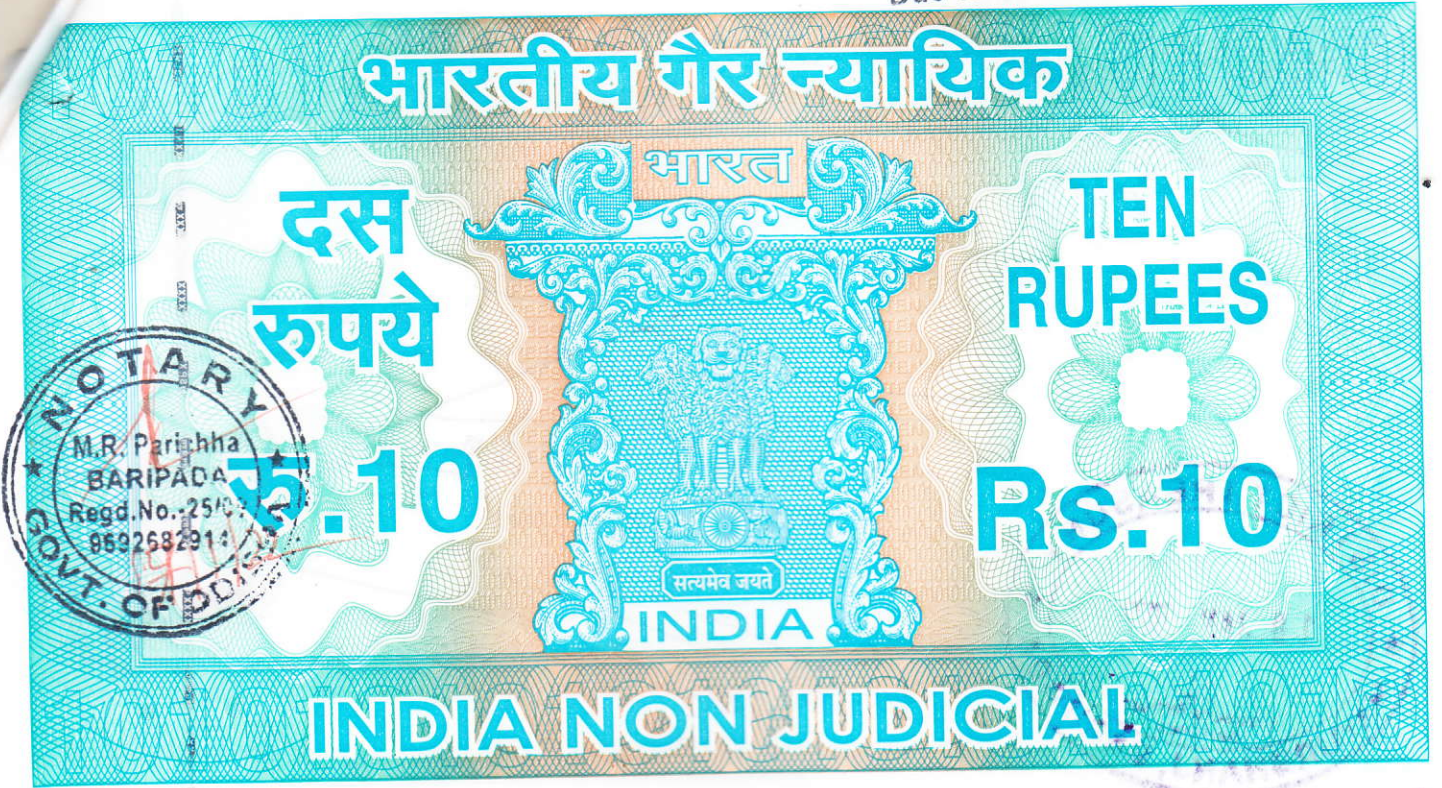
(iv) Details of appeal / application for revision etc. if any, filed against above order taking cognizance NIL

(Repeat the above sequence in respect of each separate case of conviction)

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 .

Sabita Das

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ, ODISHA
REGD. NO. 25/09
8692682914
17/11/22



ଓଡ଼ିଶା ଆଡିଶା ODISHA

52AA 914743

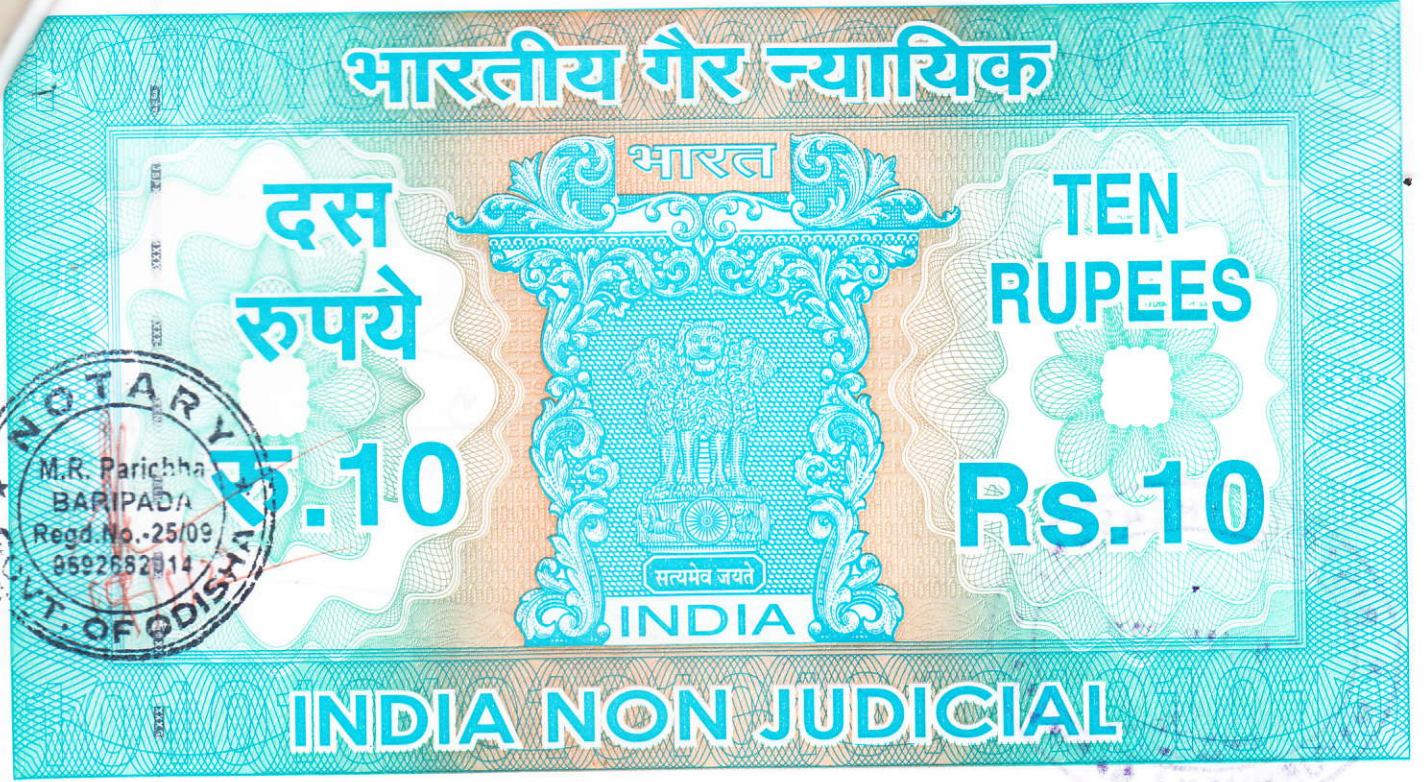
2. That, I/my spouse / my dependants own the following immovable properties-

(A)

Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. present market value according to you
Self name Sabita Das	NEL	NEL	NEL
Spouse (Give Name) Rajen Kumar Das	mauza- Sribatsapur kh. no- 409/1 kh no - 305	A 0. 35 dec. A 0. 32 dec. 67 dec.	Rs. 5,00000/-
Dependant son(s) (Give name(s)) Siddhibinoyak Das	NEL	NEL	NEL
Dependant daughter(s) (Give name(s)) Subhashtree Das	NEL	NEL	NEL
Dependant(others) (give name & relationship)	NEL	NEL	NEL
In joint name(s) (Give names)	NEL	NEL	NEL

Sabita Das

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ, ODISHA
MOB:-9692682914
19/11/22



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA
(B)

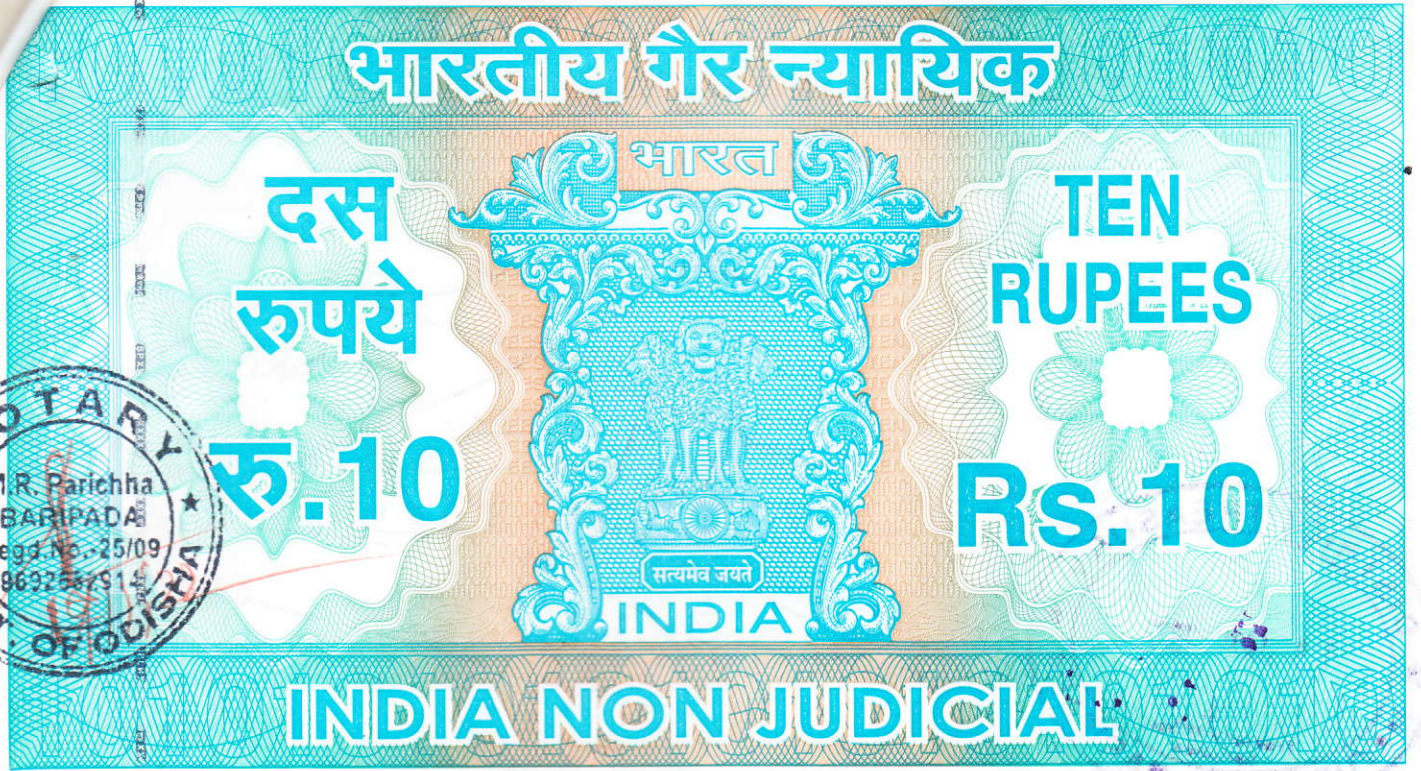
52AA 914742

Urban Land(s)	Location	Area	Approx. present market value according to you
Self name	NEL	NEL	NEL
Spouse (Give Name)	NEL	NEL	NEL
Dependant son(s) (Give name(s))	NEL	NEL	NEL
Dependant daughter(s) (Give name(s))	NEL	NEL	NEL
Dependant(others) (give name & relationship)	NEL	NEL	NEL
In joint name(s) (Give names)	NEL	NEL	NEL

Sabita Das

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ, ODISHA
REGD. NO. 25/09
9592582914
14/11/22

Notarial Stamp Not Affixed
Due to Non Availability



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

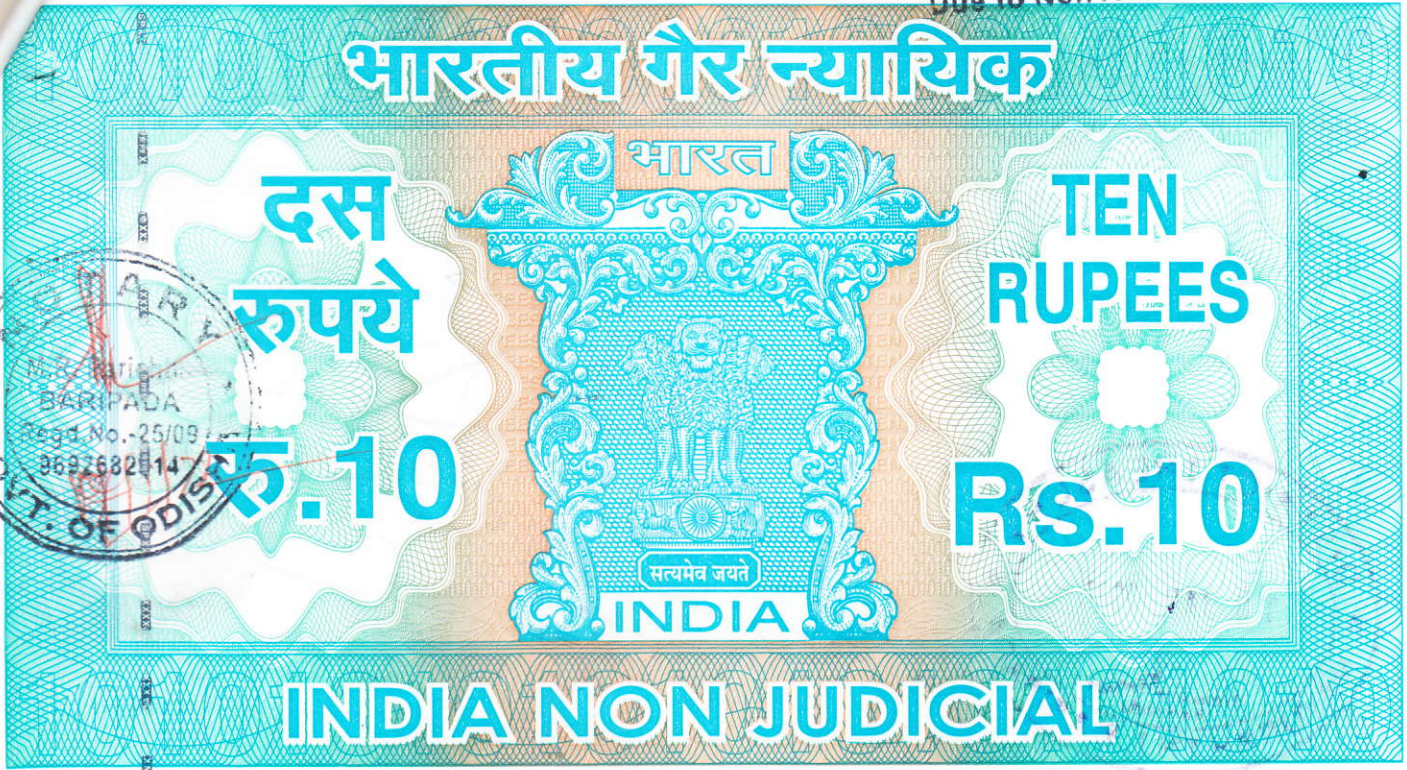
52AA 914741

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

	Motor vehicle with description such as Car, Jeep Bus, Truck,	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 Sabita Das	NEL	NEL	Gold ornament 10 gm	RS. 50,000/-	Silver pangti Two pair	Rs. 2,000/-
Spouse (Give Name) Rajankumar Das	Hero Honda motor cycle No - OD 01 T 8354	RS. 30,000/-	NEL	NEL	NEL	NEL
Dependant son(s) (Give name(s)) Siddhant Das	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL
Dependant daughter(s) (Give name(s)) Subhashree Das	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL

Sabita DAS

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ, ODISHA
9692582914



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

52AA 914740

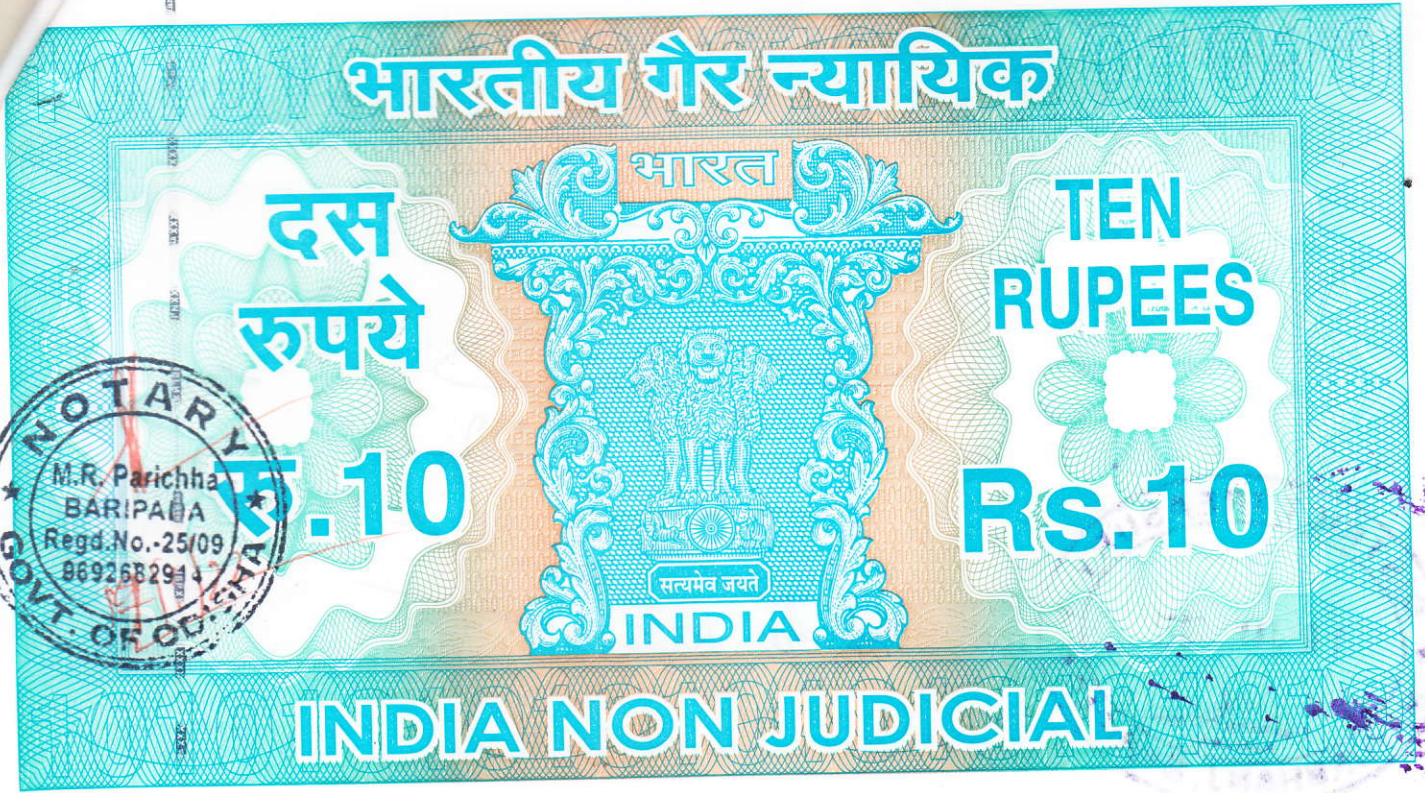
Dependant(others) (give name & relationship)	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL
In joint name(s) (Give names)	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL

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/Po st office	Amount in Current/ Savings Account ✓	Name of the Company & No. of shares held	Face value of shares
Self name Sabita Das	SBI Goddevita branch	NEL	NEL	RS-290 f A/c-36912300 106	NEL	NEL
Spouse (Give Name) Rajen ku Das	SBI Goddevita branch	NEL	NEL	RS-2001 f A/C-11540 311781	NEL	NEL
Dependant son(s) (Give name(s))	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL

Sabita Das

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ, ODISHA
MOB:-9592582012



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

52AA 914730

Sabita Das

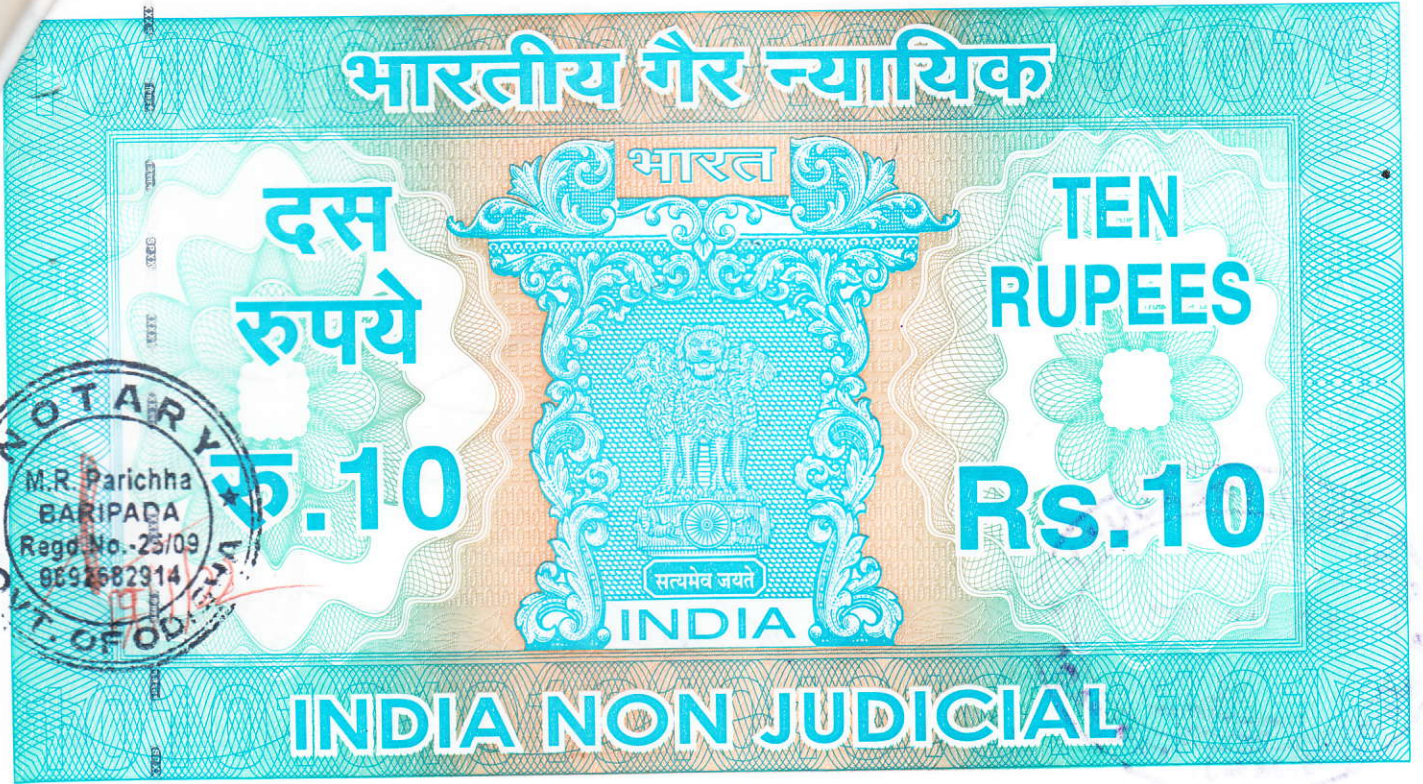
Dependant daughter(s) (Give name(s))	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL
Dependant(others) (give name & relationship)	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL
In joint name(s) (Give names)	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL	NEL

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	NEL	NEL	NEL	NEL

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ ODISHA
869268291

19/11/22



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

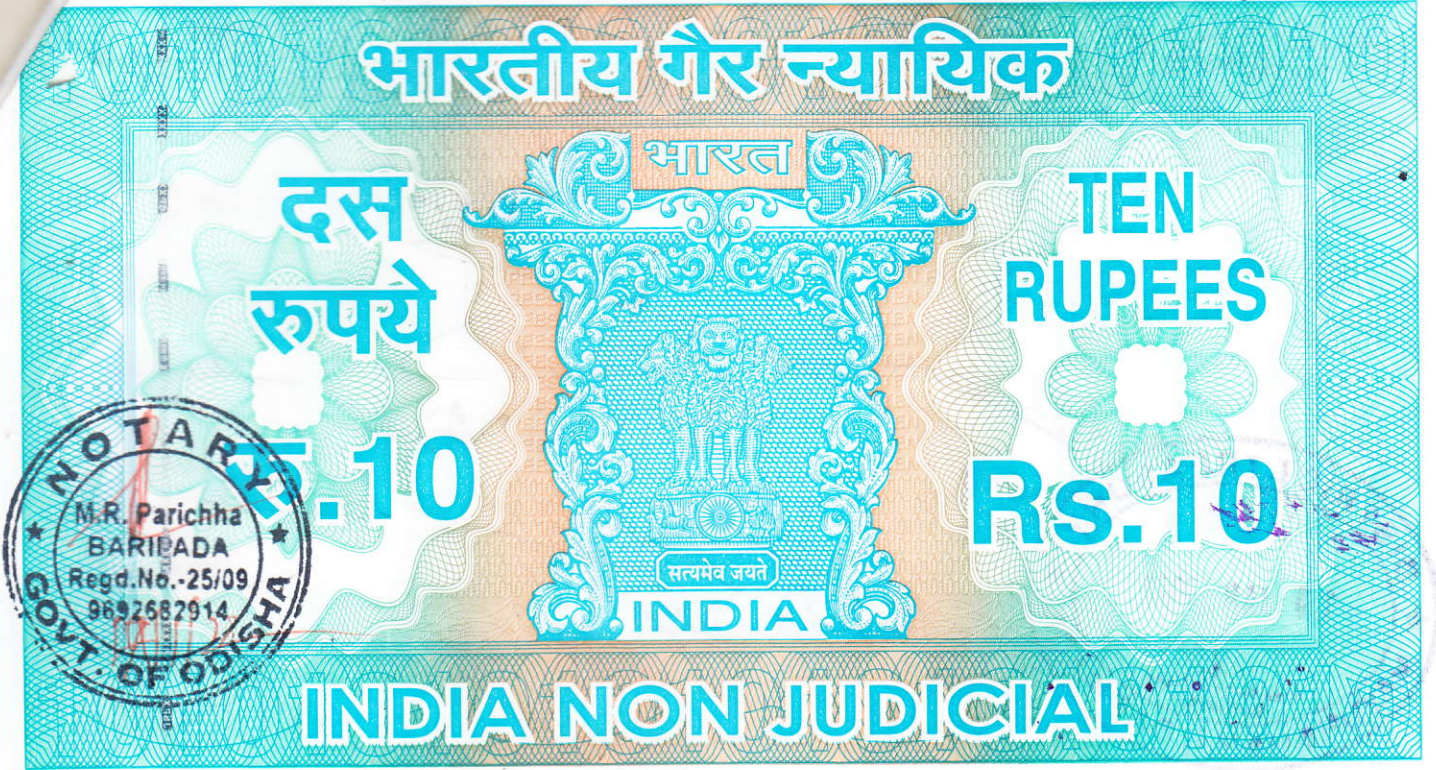
52AA 914729

Spouse (Give Name) <i>Rajenku Das</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>
Dependant son(s) (Give name(s)) <i>Siddhibinoyak Das</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>
Dependant daughter(s) (Give name(s)) <i>Subhashree Das</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>
Dependant(others) (give name & relationship)	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>
In joint name(s) (Give names)	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>	<i>NEL</i>

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

Sabita DAS

M.R. PARICHHA
NOTARY
BARIPADA TOWN
MAYURBHANJ, ODISHA
REGD. NO. - 23/09 - 9692682914
19/11/22



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

52AA 914728

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

class -10th pass

I, Sabita Das..... 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 ... Baripada... this the 17th Day of January 2022.

Witnesses :

1. Sangram parinda
2. Japani Majhi

Sabita Das
Deponent

[Signature]
17/1/22

Solemnly affirm and Declare
on Identification by Advocate

K.K. Mahanta

M.R. Parichha
Notary, Baripada
9692682914

17/1/22

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

To

The Election Officer
in respect of 36 - Betnoti S.C. (women)
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
	<u>36 - Betnoti S.C. women</u>	<u>Sabita Das</u>	<u>Rajen Kumar Das</u>	<u>At - Soibatsapur P.O - Balika AS - Baisinga Dist - Mayurbhanj Odisha Mob: 6371526622</u>

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.