

21/01/2023

2.16 PM (04)

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା—4

[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରୁଷ୍ଟବ୍ୟ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

୨୭୯୦ ଫେବୃଆରୀ ଶାହୀଙ୍କାଳି ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ୨୨୨ - ଏଣ୍ଡିନ୍‌ପୋଷ୍ଟ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୟନ କରୁଥାଇ ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ଲିଲାମା ଗୀର୍ଜା

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀ କୃଷ୍ଣା ଗୀର୍ଜା

ଡାକ ଡାକ ଠିକଣା ଶ୍ରୀମତୀ ଲିଲାମା ଗୀର୍ଜା ମଣ୍ଡଳୀରୁ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୧୪ ଡ୍ୟୋଫିନ୍ୟୁୱେ

ମୋର ନାମ ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀମତୀ ଗୀର୍ଜା ଅଟେ ଏବଂ ୨୭୯୦ ଫେବୃଆରୀ ଶାହୀଙ୍କାଳି

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୪୩୯ ଡ୍ୟୋଫିନ୍ୟୁୱେ ୪ ରେ ତାହା ଦରଜ କରାହୋଇଥାଇ ।

ତାରିଖ ୨୩/୧/୨୦୨୨

ଶ୍ରୀମତୀ ଗୀର୍ଜା କାର୍ତ୍ତି
ପ୍ରମଥକଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ଗୀର୍ଜା

..... ଅଟେ ଏବଂ ୨୭୯୦ ଫେବୃଆରୀ ଶାହୀଙ୍କାଳି

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୪୯ ଡ୍ୟୋଫିନ୍ୟୁୱେ ୫ ରେ ତାହା ଦରଜ
ହୋଇଥାଇ ।

ତାରିଖ ୨୩/୧/୨୦୨୨

Sumathi Raik
ସମଥକଙ୍କ ସ୍ବାକ୍ଷର

ମୁଁ ଉପର ମନୋନୟନ ପ୍ରାର୍ଥୀ ମନୋନୟନ ପ୍ରତି ସମ୍ମତି ଜଣାଉଛି ଏବଂ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଥାଇ ଯେ-

(କ) ମୋର ବୟସ ୫୫ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥାଇ ।

*(ଖ) ମୁଁ ଡାଣୀଲ୍ଲ କ୍ରୋଣ ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସଦ କ୍ରମରେ (i) ଶ୍ରୀମତୀ

(ii) X ଏବଂ (iii) X

(ୟ) ମୋର ଏବଂ ମୋର ପିତା/ପତିଙ୍କର ନାମ ଉପରେ ଶ୍ରୀମତୀ

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

(ଡ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ ୨୩୫୦ ଲାଖ୍ ରାଶି

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

ପୁନଃ ମୁଁ ଯୋଗଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରାର୍ଥନା କରିବାକୁ ୫୮

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

ତାରିଖ ୨୧/୧୨/୨୦୨୨

Tilottama Naik
ପ୍ରାର୍ଥାକୁ ସ୍ଵାକ୍ଷର

9337387362.

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କରାର ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୪

ଏହି ମନୋନୟନ ଯତ୍ନ ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟଠାରେ ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

ତାରିଖରେ ୨୨/୦୧/୨୦୨୨ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରକାଶକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ଠିତ

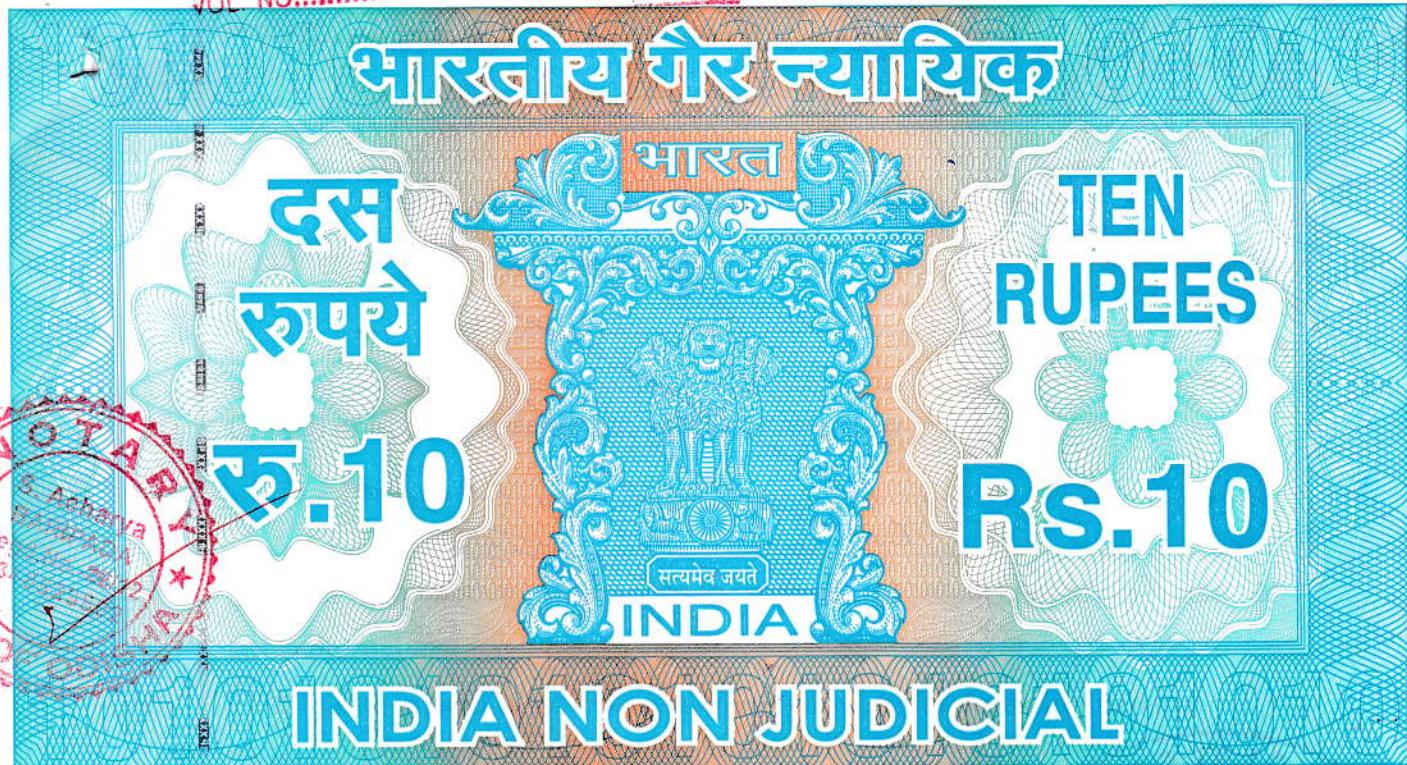
ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 1991ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁସାରେ ଏବଂ ତବ୍ଦୀନ ପ୍ରଶ୍ନାତ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହି
ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟିକୁ ପରୀକ୍ଷା କରି ଦେଖାଇଛି ଏବଂ ନିମ୍ନମନ୍ତ୍ରେ ନିଷ୍ଠିତ କରୁଅଛି :—

*ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

VOL. NO..... 18 SL. NO..... 05 DATE 21/12/2022



ଓଡ଼ିଶା ଓଡ଼ିଶା ODISHA

52AA 715882

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 X G.P. in
X Block of X District/ Member of X G.P. of
X P.S. of X District/ Member of 27, Bangriposi
Zilla Parishad of Mayurbhanj District/ Corporator of X
Municipal Corporation of X District / Councillor of X
 Municipality / N.A.C. of X District.

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

I, Tilotomma Naik wife of Sunil Kumar Naik, 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. NA
- (ii) Section of the Act and description of the offence for which convicted
NA
- (iii) Date of conviction NA
- (iv) Court by which convicted NA

93
SACHIDANANDA ACHARYA
NOTARY
BARIPADA TOWN
ODISHA

5909
02-02-2021

✓

S

02-02-2021





- (v) Punishment imposed (indicate period of imprisonment awarded and/or quantum of the fine imposed).
- NA

- (vi) Details of appeal/revision etc. against conviction

NA

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

- (B) That I have in past been discharged/acquitted in the following case(s) :

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

NA

- (ii) The Court which had taken cognizance

NA

- (iii) Case No. NA

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

NA

(Repeat the above sequence in respect of each separate case of discharged/acquitted)

- (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 :

NA



(ii) The Court which has taken cognizance : -

NA

(iii) Case No.

NA

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

NA

(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.

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 Tilotomma Naik	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name) Sunil Kumar Naik	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

B.

Urban Land(s)	Location	Area	Approx. present market value according to you.
Self name	NIL	NIL	NIL



Tilotomma Naik			
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 total/ gram/ carat)	Approx. present market value according to you	Silver & Silver ornaments (In tolas/ grams)	Approx. present market value according to you
Self name Tilotomma Naik	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name) Sunil Kumar Naik	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)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL



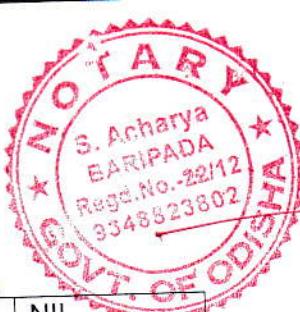
(Give names)						
--------------	--	--	--	--	--	--

3. (B). That, I/my spouse/my dependants*** have the following 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 Tilotomma Naik	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name) Sunil Kumar Naik	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

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 Tilotomma Naik	NIL	NIL	NIL	NIL	



Spouse (Give name) Sunil Kumar Naik	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 names)	NIL	NIL	NIL	NIL

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

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

Class 10
Kulachalani High school, m/s'

I, Tilotomma Naik 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 Baripada this the 21st day of January 2022.

Witness :

Executed in
presence of Witness

Tilotomma Naik

Deponent

S. k. Naik
21-01-2022

2. *ଶ୍ରୀ ମହିମା ନାଇକ*

Sunita Naik

SAC Day
Solemnly affirm and Declare
on Identification by Advocate

21.1.2022

S. Acharya
Notary, Baripada
9437320281