

Handwritten notes and dates: 21.1.2022, 23.1.2022

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



ରାମଚଣ୍ଡୀ

ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ..... କାଣ୍ଡିପୁର "ଖ" ..... ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ..... ରୁନି ନାଥକ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ..... ରୁନିକର ନାଥକ

ତାଙ୍କର ତାଙ୍କ ଠିକଣା ..... ଉତ୍କଳ ସାହିତ୍ୟ, ଚିକିତ୍ସା, ଲୋକସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ/ଆମା - ଚିକିତ୍ସା, ଭିଲ୍ଲା-ରାମଚଣ୍ଡୀ

..... କାଣ୍ଡିପୁର 'ଖ' ..... ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... 537, ଚିକିତ୍ସା ଶା:ପ, ଭାର୍ତ ନଂ. ୧୧

ମୋର ନାମ ..... କନିଶ୍ଚାନ୍ତ ନାଥକ ଅଟେ ଏବଂ ..... କାଣ୍ଡିପୁର 'ଖ'

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୪୫ ଶା:ପ, ଉତ୍କଳ ସାହିତ୍ୟ, ଭାର୍ତ ନଂ. ୧୧

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ..... ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

Handwritten signature and name: ଉତ୍କଳ ସାହିତ୍ୟ ପ୍ରସାବକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ..... କନିଶ୍ଚାନ୍ତ ନାଥକ ଅଟେ ଏବଂ ..... କାଣ୍ଡିପୁର 'ଖ'

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... 590, ଶା:ପ: ଉତ୍କଳ ସାହିତ୍ୟ, ଭାର୍ତ ନଂ. ୧୦

ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ..... ୨୧/୦୧/୨୦୨୨

Handwritten signature and name: କନିଶ୍ଚାନ୍ତ ନାଥକ ସମର୍ଥକ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ..... ୨୮ ..... ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

\* (ଖ) ମୁଁ ..... ସ୍ୱାଧୀନ ..... ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ..... କାନିକ ଓ କାନିକା

(ii) ..... ଏବଂ (iii) .....

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

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ..... ଓମ୍ (ଦୁର୍ଦ୍ଦିନ) (ଅନୁସୂଚିତ ଜାତି) .....

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

ତାରିଖ ..... ୨୧/୦୧/୨୦୨୨ .....

Rinki Nayak  
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

\*\* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୧୭ .....

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ..... ୨୧/୧/୨୨ .....

ତାରିଖରେ ..... ୨-୦୦ ..... ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ..... ୨୧/୧/୨୨ .....

୨୧/୧/୨୦୨୨  
ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ  
ରାଜ୍ୟ ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 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

भारतीय गैर न्यायिक

पाँच रुपये

FIVE RUPEE



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

NOTARY, AUP/Dist.- RAYAGADA-765001  
BRAJA SUNDAR  
NAYAK  
Reg.No. ON-84/2009  
Exp. 20-05-2024  
GOVT. OF ODISHA

ଓଡ଼ିଶା ଆଇशा ODISHA

FORMAT OF AFFIDAVIT

17AA 286763

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

\*For election to the office of \_\_\_\_\_  
G.P. in \_\_\_\_\_ Block of Kashipur \_\_\_\_\_ District/  
Member of \_\_\_\_\_ P.S. of \_\_\_\_\_ District/  
Member of ('B' KHO ZONE) KASHIPUR Zilla Parishad of \_\_\_\_\_  
District.

I, RINKI NAIK , D/o. Ratnakar Naik, aged about 28 years,  
Harijan street, Tikiri, po/ps; Tikiri, ps; Tah; Kashipur, dist. Rayagada,  
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 des- -cription of the offence for which convicted.	:- Nil
(iii)	Date of Conviction	:- Nil
(iv)	Court by which convicted	:- Nil

..p/2

NO: 853  
DATE: 21/11/22  
TIME: 11:11

Braja Sundar Nayak  
NOTARY, Rayagada-Odisha

Rinki Naik  
Deponent

भारतीय गैर न्यायिक

FIVE RUPEES

पाँच रुपये

FIVE RUPEES



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL



उद्दिष्ट (A) ऑडिशन ODISHA 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
- (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).
- (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).

If information against any of the columns at (A)/(B)/(C) is nil, state 'NIL' against the corresponding column and strike off the sub-column.

NO: 453  
DATE: 21/12  
TIME: 12

Braja Sundar Nayak  
NOTARY, Rayagada-Odisha

Y Rinki Nulk ..p/3

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



(A)

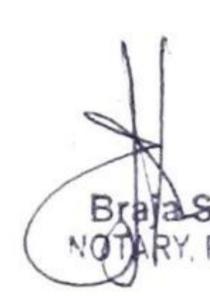
Agricultural Land(s)	Location	Area	Approx. present Market Value according to you
Self name	NIL	NIL	NIL
Spouse (Give name)	NIL	NIL	NIL
Dependant son(s) [Give name(s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant daughter(s) [Give name(s)]	NIL	NIL	NIL
Dependant (others) (Give name and relationship)	NIL		
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL

(B)

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

NO: 253  
DATE: 24/11/22  
TIME: 22

Rinki Nayak

  
 Braja Sundar Nayak  
 NOTARY, Rayagada-Odisha

- 4 -



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 & other ornaments (In tolas/ grams)	Approx. present market value according to you
Self name	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
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 (s)]	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL	NIL

NO: 853  
DATE: 21-7-22  
TIME: 12:22

Rinki Nayak

Braja Sundar Nayak  
NOTARY, Rayagada-Odisha



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 hold	Face value of shares
Self name	SBI TINWOL	1,000)	NIL	NIL	NIL	NIL
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

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
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 (s) ]	NIL		NIL	NIL	NIL
In Joint name(s) (Give names)	NIL		NIL	NIL	NIL

NO : 253  
DATE :  
TIME : 21.1.22

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

Rinki Nayak

Braja Sundar Nayak  
NOTARY Rayagada-Odisha

5. My educational qualification are as under :

(Give the details of School & University Education)

M. A, LL. B. University Law College, Bhubaneswar,

6. I am able to read and writ in Odiya language.

**Rinki Naik**

I, ....., 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.

21st

Verified at Rayagada this, the 21<sup>st</sup> day of January 2022.....

*Rinki Naik*  
Deponent

Witnesses :

1. *ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ଦାସ*

2. *ଶ୍ରୀମତୀ ପଦ୍ମାବତୀ ଦାସ*

Identified by me;

*21-01-2022*  
Advocate, Rayagada.

(S.K.Khosla)

The above named deponent having been identified by Sri..... Advocate, Rayagada, on solemn affirmation admits the contents of the affidavit and puts his/her signature in my presence  
... at ..... AM/PM.



*Braja Sundar Nayak*  
NOTARY, Rayagada-Odisha

OGP—MP—PTS-U-1 (S. E. C.) 80—80,000 Bks.—7-10-2021

NO : *853*  
DATE : .....  
TIME : *21/1/22*