

Handwritten signature and date: 20.1.22, 1:09 PM

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

..... ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ଏମ୍ - ବାଲିକୁଦା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ - ୧ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ସୁମିତ୍ରା ସୁମାରୀ ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ, ପଞ୍ଚାମୁଖୀ, ପା. ବାଲିକୁଦା, ଜି. ଜି. ପା. ସି. ପୁର,
ଏମ୍ - ବାଲିକୁଦା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ - ୧ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୧୨, ଡି. ଡି. ନଂ - ୧୧, ପଞ୍ଚାମୁଖୀ - ପଞ୍ଚାମୁଖୀ, ବାଲିକୁଦା ବ୍ଲକ ।

ମୋର ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ ଅଟେ ଏବଂ ଏମ୍ - ବାଲିକୁଦା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ - ୧ ବାଲିକୁଦା ବ୍ଲକ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୪୨, ଡି. ଡି. ନଂ - ୧୧, ପଞ୍ଚାମୁଖୀ - ପଞ୍ଚାମୁଖୀ, ପା. ବାଲିକୁଦା ବ୍ଲକରେ ତାହା ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୦.୧.୨୨

ପଞ୍ଚାମୁଖୀ ଦେବୁ
ପ୍ରଶାସକ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ ଅଟେ ଏବଂ ଏମ୍ - ବାଲିକୁଦା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ - ୧ ବାଲିକୁଦା ବ୍ଲକ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୩, ଡି. ଡି. ନଂ - ୧୧, ପଞ୍ଚାମୁଖୀ - ପଞ୍ଚାମୁଖୀ, ପା. ବାଲିକୁଦା ବ୍ଲକରେ ତାହା ଦରଜ ହୋଇଅଛି ।

ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୦.୧.୨୨

ପଞ୍ଚାମୁଖୀ ସ୍ଵାକ୍ଷର
ସମ୍ପର୍କ ସ୍ଵାକ୍ଷର

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

- (କ) ମୋର ବୟସ ୩୪ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।
- * (ଖ) ମୁଁ ଶ୍ରୀମତୀ ସୁମିତ୍ରା ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ ଚନ୍ଦ୍ରାନନ୍ଦ ଦଳଦ୍ଵାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।
- (ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) '୨୩'
(ii) ଏବଂ (iii)

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

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ ଡି.ସି.ସି.
କ୍ଲିଭାର କିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ
**କାଚି/ଜନକାଚିର ସଦସ୍ୟ ଯାହାକି ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟର ଅନୁସୂଚିତ କାଚି/ଅନୁସୂଚିତ ଜନକାଚି/ପଛୁଆବର୍ଗ ନାଗରିକ
ଅଟେ ।

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ପ୍ରତ୍ୟାଜ୍ଞା
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ତାରିଖ ୨୦/୧୧/୨୦୨୨

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଚି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଚି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୧

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ୨୦/୧୧/୨୦୨୨

ତାରିଖରେ ୩୧.୧୧.୨୦୨୨ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରତ୍ୟାବକ୍ତା ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୨୦/୧୧/୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା କିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ଅଧିନିୟମ, 1991ର ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁସାରେ ଏବଂ ତଦନୁସାରେ ପ୍ରଣୀତ ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଏହି
ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟିକୁ ପରୀକ୍ଷା କରି ଦେଖୁଅଛି ଏବଂ ନିମ୍ନମତେ ନିଷ୍ପତ୍ତି କରୁଅଛି :-

*ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରହଣ/ଅଗ୍ରହଣ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

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

To

The Election Officer

In respect of 19 - Balakuda - 1
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. 19, - Balakuda
Zone No. 1. Swarna PravaBhol Subhendu kumarBhol. AT - Budhisahi
2. PO - Kudeswar
3. PS - Balakuda
4. 21st - Jagatkingher
- 5.

Yours faithfully,



Niranjan Patnaik

(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.

भारतीय गैर न्यायिक

दो रुपये

TWO RUPEES



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

(2)

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

Nil

09AA 205247

(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:

Nil

(i) Section of the Act and description of the offence for which cognizance taken:

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)

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.

Contd.P/3



A Swarna Prava Bhol



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

(3)

09AA 205305

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) scribatsa Bhol (Give name and relationship) (father-in-law). Bachhisahi Bhimasen Bhol (Grand father-in-law) Bachhisahi			Ac. 0.18 dec. Rs. 1,00,000/- Ac. 3.80 dec. Rs. 18,00,000/-
In Joint name(s)(Give names)	Nil	Nil	Nil



Swarana Prava Bhol.

भारतीय गैर न्यायिक

दो रुपये

TWO RUPEES



भारत INDIA
INDIA NON JUDICIAL

ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

09AA 205501

(4)

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



Contd. P/5

Swarna Prava Bhol.



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

(5)

09AA 205461

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 totals/gram / carat)	Approx. present market value according to you	Silver & silver ornaments (In tolas/ grams)	Approx. present market value according to you
Self name Swarna Prava Bhol	Nil	Nil	505m	2, 20,000/- 2005m	Rs. 12,000/-	
Spouse(Give name)	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil	Nil
Dependantson(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



Swarna Prava Bhol



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

(6)

09AA 205284

3. (B) That, I/my spouse 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 Swarna Prava Bhol	Nil	Nil	Canara Bank Banktpols	Rs. 600/-	Nil	Nil
Spouse (Give name) Sathenda Kumar Bhol.	Nil	Nil	-do-	Rs. 500/-	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



Swarna Prava Bhol.



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

(7)

09AA 205400

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 ✓	Gold loan Canara bank Denkapole S.C.S. Rs. 30,000/- ✓	Nil ✓
Spouse (Give name) Husband.	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 ✓

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

Contd. P/8

Swarana Prava Bhal.



ଓଡ଼ିଶା ओडिशा ODISHA

09AA 205515

(8)

5. My educational qualification are as under: H. S. C. Examination passed in P.K. Paria High School, Icchapur.
(Give the details of School & University Education)

I, Swarna Prava Bhol 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 Jagatsinghpur this, the 20th day of January 2022.

Swarna Prava Bhol.
Deponent

Witnesses :

1. Snehajati Bhol.
At - Budhachhi / Po Kuderwar
PS - Bali Koda.
2. Chinmaja Biswal
At - Po. Gchhapur
PS - Baerhada

Identified by

[Signature]

Jagatsinghpur
Advocate

SIGNED BEFORE ME

[Signature]
20/01/2022

Satyabrata Panda
Notary, Jagatsinghpur

Executive Magistrate / Notary
Jagatsinghpur

