

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



To
The Election Officer
In respect of 14 JUJOMORA-2
Zilla Parishad Constituency, SAMBALPUR

Sir,

Having been authorised by the President/General Secretary of the State Level/ National Political Party, namely Aam Aadmi Party Party, I hereby give notice that the following person(s) has/have been sponsored by Aam Aadmi Party party as its candidate(s) at the ensuing Zilla Parishad Election and that BROOM (JHADU) 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.	<u>14 JUJOMORA-2</u>	<u>DEONIS</u>	<u>SURSEN</u>	<u>TALAIMAL,</u>
2.		<u>LUGUN</u>	<u>LUGUN</u>	<u>JUJOMORA,</u>
3.				<u>SAMBALPUR</u>
4.				
5.				

State Secretary
Aam Aadmi Party, Odisha

Yours faithfully,
Soumya Ranjan Swain
(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.

Form No.17

(See Rule 7)

To

The Secretary to the State Election Commission, Orissa, Bhubaneswar-7

Sub: Zilla Parishad Election - Authorisation of persons to sponsor names of the Party's candidates for allotment of symbols etc.

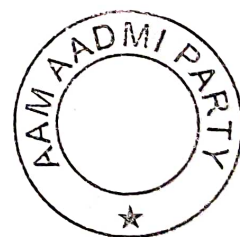
Sir,

In pursuance of sub-rule (3) of Rule 7 of the Orissa Zilla Parishad Election Rules,1994, I do hereby authorise the following persons to sponsor candidates for the ensuing Zilla Parishad Elections and endorse his/her/their specimen signatures duly attested by me against each.

	Name of the persons (s) authorised to sponsor candidates on behalf	Zilla Parishad in respect of which he has been authorised	Specimen signature of the person authorised	Attested of the signature by the President/General Secretary
	1	2	3	4
1	Nishikanta Mohapatra State Convenor	All Zilla Parishad	<i>Nishikanta Mohapatra</i>	<i>[Signature]</i>
2	Soumya Ranjan Swain General Secretary	All Zilla Parishad	<i>Soumya Ranjan Swain</i>	<i>[Signature]</i>
3	Chandra Bhanu Mantri Office Secretary	All Zilla Parishad	<i>Chandrabhanu Mantri</i>	<i>[Signature]</i>

Yours faithfully,

[Signature]



President/General Secretary of the

State Level/National Political Party

Name of the Party **AAM AADMI PARTY**

(Seal of the party)

Note-To be submitted in quadruplicate to the State Election Commission

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

ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ

..... ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ *ସୁଦେଶମୁଖୀ* ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ *ଦେବିନିଧି ମୁଖାର୍ଜୀ*

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ *ସୁଦେଶମୁଖୀ ମୁଖାର୍ଜୀ*

ଡାକର ଡାକ ଠିକଣା *ଘାମ୍ - ମେଘନାଳ (ଦିଲ୍ଲୀ)* ଠିକଣା: *ଚମ୍ପୂରୀ, ଘାମ୍ - ସୁଦେଶମୁଖୀ*

ଦିଲ୍ଲୀ - ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ

..... ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ଡାକ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା *୩୦, ଭୁବନେଶ୍ୱର - ୧୧, ମେଘନାଳ ଘାମ୍*

ମୋର ନାମ *ସୁଦେଶମୁଖୀ ମୁଖାର୍ଜୀ* ଅଟେ ଏବଂ *ସୁଦେଶମୁଖୀ ମୁଖାର୍ଜୀ*

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା *୪୩, ଭୁବନେଶ୍ୱର - ୧୧, ମେଘନାଳ ଘାମ୍*

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ *୧୯/୦୧/୨୦୨୨*

ସୁଦେଶମୁଖୀ ମୁଖାର୍ଜୀ
ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ *ବିନୟନୀ କାଶ୍ୟାପ* ଅଟେ ଏବଂ *ସୁଦେଶମୁଖୀ*

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା *୧୩, ଭୁବନେଶ୍ୱର ମେଘନାଳ ଘାମ୍*

ହୋଇଅଛି ।

ବିନୟନୀ କାଶ୍ୟାପ

ତାରିଖ *୧୯/୦୧/୨୦୨୨*

ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

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

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

* (ଖ) ମୁଁ *ଘାମ୍ ସାହେବୀ ମାଲି* ଦଳଦ୍ୱାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) *୧। ୫*

(ii) ଏବଂ (iii)

୧୦-୦୮-୨୦୨୦
୧୦-୧୦-୨୦୨୦

ସୁରେଶ୍ୱର ମୁଖାର୍ଜୀ

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

(ଙ) ମୋର ଜ୍ଞାନ ଓ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଯଦି ମୋତେ
(ସୁରେଶ୍ୱର ମୁଖାର୍ଜୀ-୨) ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦର ଆସନ ପୂରଣ ନିମନ୍ତେ ପସନ୍ଦ କରାଯାଏ ତେବେ ମୁଁ
ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ
..... (ସୁରେଶ୍ୱର ମୁଖାର୍ଜୀ)

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

ତାରିଖ ୧୯/୦୯/୨୦୨୨

ସୁରେଶ୍ୱର ମୁଖାର୍ଜୀ
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

* ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାଇଁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ଲାଗି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୨

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ୨୦.୦୧.୨୦୨୨

ତାରିଖରେ ୨୧/୦୯/୨୦୨୨ ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

୨୦/୧୧/୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ ତଥା
ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ସଦର
ସମ୍ବଲପୁର
ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ

ତାରିଖ ୨୦.୦୧.୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କର ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମଞ୍ଜୁର କରିବା ବା ନାମଞ୍ଜୁର କରିବା ନିଷ୍ପତ୍ତି

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

* ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଗ୍ରାହ୍ୟ/ଅଗ୍ରାହ୍ୟ

ତାରିଖ

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ



FORM NO. I

(See Rule 3)

GOVERNMENT OF ODISHA

Office of the Tahasildar Jujomara

Miscellaneous Certificate Case No E-STO/2021/519533

SCHEDULED TRIBE CERTIFICATE

This is to certify that Shri **DEONIS LUGUN** son of Smt **BIRAJI LUGUN** and Shri **SURSEN LUGUN** of village/town **MEGHPAL P.S JUJOMURA** in the **SAMBALPUR** district in the state of Odisha belongs to **Munda** caste which is recognized as **Scheduled Tribe** under the constitution (scheduled Caste / Scheduled Tribe) order 1950 as amended by the scheduled Caste and Scheduled Tribe List (Modification) order 1956 and Scheduled Caste and Scheduled Tribe Order (Amendment) Act, 1976.

Shri **DEONIS LUGUN** and his family ordinarily reside(s) in village/town **MEGHPAL P.S. JUJOMURA** Tahasil **Jujomara** in the district of **SAMBALPUR** in the state of Odisha.



Digitally signed by ABHISHEK SAHU

Date:2022.01.03 05:14:13 +05:30

Signature of the Revenue Officer

03/01/2022

**** This is a Digitally Signed Document And Does Not Require Signature ****

NOTE

- (i) It is a digitally signed electronically generated certificate and therefore needs no Ink-signed signature.
- (ii) This Certificate is issued as per section 4, 5, & 6 of Information Technology Act 2000 and its subsequent amendments in 2008 and as per Revenue & Disaster Management Department Notification number IMU-13/10-4251/R&DM.
- (iii) For any Query or Verification, Agency / Department / Office may visit <https://edistrict.odisha.gov.in>
- (iv) Tampering of this Certificate will attract penal action.



ଭାରତ ସରକାର
Unique Identification Authority of India
Government of India

ଇନଲଟ୍‌ମେଣ୍ଟ ନମ୍ବର / Enrollment No. : 1111/99034/24439

To
DEONIS LUGUN
ମେଗହାପାଲ
TAMPARGARH
Meghapal
Tampargarh, Sambalpur
Odisha - 768112

24/07/2014



KL966800876FT

96680087



ଆପଣଙ୍କ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା / Your Aadhaar No. :

2524 2607 0353

ଆଧାର - ସାଧାରଣ ଲୋକର ଅଧିକାର



ଭାରତ ସରକାର

Government of India



ନାମ / Name

DEONIS LUGUN

ପିତା / Father's Name

Father: SURASEN LUGUN

ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DOB: 03/05/1993

ଲିଙ୍ଗ / Gender: Male

2524 2607 0353



ଆଧାର - ସାଧାରଣ ଲୋକର ଅଧିକାର



Government of India



AADHAAR

ସୂଚନା

- ଆଧାର ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ଅଟେ, ନାଗରିକତାର ନୁହେଁ ।
- ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ଅର୍ଥ ଲାଭ କରିବା ପାଇଁ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସହିତ ଉପସ୍ଥାପନ କରନ୍ତୁ ।

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.

- ଆଧାର ସାରା ଦେଶରେ ବୈଧ ।
- ଭବିଷ୍ୟତରେ ଏହି ଆଧାର, ସମସ୍ତ ସରକାରୀ ଓ ବେସରକାରୀ ସେବା ପ୍ରାପ୍ତ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟକ ହେବେ ।
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.



ଭାରତୀୟ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ପରିଚୟ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ

Unique Identification Authority of India

ଠିକଣା: ଟାମ୍ପାର୍ଗାର୍ହ, ମେଗହାପାଲ, ଓଡିଶା
ମେଗହାପାଲ, ଓଡିଶା, 768112

Address: TAMPARGARH,
Meghapal, Sambalpur,
Tampargarh, Odisha, 768112

2524 2607 0353

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

Deonis Lugun