

ପାରମ ସଂଖ୍ୟା-4

[ନିୟମ 12 (10) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ]

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

..... ସି.ଏ.ଲି.ସି.ଇ. ଜିଲ୍ଲାର ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିମନ୍ତେ ନିର୍ବାଚନ ।

ମୁଁ ଜିଲ୍ଲା ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ନିମନ୍ତେ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ-୨ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀରୁ ନିମ୍ନଲିଖିତ

ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ଭାବରେ ମନୋନୀତ କରୁଅଛି ।

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀ ଶ୍ରୀ ୨୨ ସୁଭଦ୍ରା ଦା

ପିତା/ପତିଙ୍କ ନାମ ଶ୍ରୀ ୨୨ ଚନ୍ଦ୍ର ସୁଭଦ୍ରା ଦା

ତାଙ୍କର ଡାକ ଠିକଣା ଶ୍ରୀ/ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ, ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ, ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ, ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ, ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ, ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ

..... ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାରେ ତାଙ୍କ ନାମ ଦରଜ ହୋଇଥିବା

କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୨ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ

ମୋର ନାମ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୨ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ରେ ତାହା

ଦରଜ କରାହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୧-୧-୨୦୨୨

ପ୍ରଶାସକ ସ୍ଵାକ୍ଷର

ମୋର ନାମ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ

ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ

ପରିଷଦ ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀର ଭୋଟର ତାଲିକାର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୨୨ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ରେ ତାହା ଦରଜ

ହୋଇଅଛି ।

ତାରିଖ ୨୧-୧-୨୦୨୨

ସମ୍ପାଦକ ସ୍ଵାକ୍ଷର

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

(କ) ମୋର ବୟସ ୨୮ ବର୍ଷ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଅଛି ।

* (ଖ) ମୁଁ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଧନକେତୁଡା ଗ୍ରାମ ଦଳଦ୍ଵାରା ଏହି ନିର୍ବାଚନରେ ଛିଡା ହୋଇଅଛି ।

(ଗ) ପସନ୍ଦ ହେଉଥିବା ସଂକେତ, ପସନ୍ଦ କ୍ରମରେ (i) ୨୨

(ii) ଏବଂ (iii)

୧୦ - ଅନୁସୂଚିତ
୬ - ଅନୁସୂଚିତ

ଓଡ଼ିଆ

ଅନୁସୂଚିତ

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

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

ପୁନଶ୍ଚ ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ଚାହୁଁଛି ।

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

ତାରିଖ ୨୧-୧-୨୦୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
ପ୍ରାଥମିକ ସ୍ତର

- * ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ପାରାକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।
- ** ପ୍ରଯୋଜ୍ୟ ହେଉନଥିବା ଶବ୍ଦକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ ।

(ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କାରି)

ମନୋନୟନ ପତ୍ର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ୦୩

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ୨୧.୦୧.୨୨

ତାରିଖରେ ୦୩.୧୪, ସମୟରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଗଲା ।

ତାରିଖ ୨୧.୦୧.୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ
ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ ତରଫ
ଉପ ଜିଲ୍ଲାପାଳ, ସମ୍ବଲପୁର
ନିର୍ବାଚନ ନିଷ୍ପତ୍ତି

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



ଭାରତ ସରକାର
 Unique Identification Authority of India
 Government of India

ନାମାଙ୍କନ କ୍ରମ / Enrollment No.: 1164/60539/01303

To
 ଲିଲିଶ୍ରୀ ସରଭଙ୍ଗିଆ
 Lilishree Sarbhangia
 Kalamati
 Burla Sambalpur
 Odisha 768025

7147310



MD071473105FH



ଆପଣଙ୍କ ଆଧାର ସଂଖ୍ୟା / Your Aadhaar No. :

2172 6025 1934

ମୋ ଆଧାର, ମୋ ପରିଚୟ



ଭାରତ ସରକାର

Government of India



ଲିଲିଶ୍ରୀ ସରଭଙ୍ଗିଆ
 Lilishree Sarbhangia
 ପିତା : ଉପେନ୍ଦ୍ର ବାଗ
 Father : Upendra Bag
 ଜନ୍ମ ତାରିଖ / DOB : 01/01/1993
 ମହିଳା / Female



2172 6025 1934

ମୋ ଆଧାର, ମୋ ପରିଚୟ

ଲିଲିଶ୍ରୀ ସରଭଙ୍ଗିଆ



FORM No. I

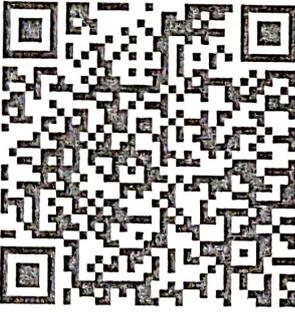
(See Rule 3)

GOVERNMENT OF ODISHA

Office of the Tahasildar Sambalpur
Miscellaneous Certificate Case No E-SCO/2022/43182
SCHEDULED CASTE CERTIFICATE

This is to certify that Smt **LILISHREE SARBHANGIA** daughter of Smt **SUBHRAKESHI BAG** and Shri **UPENDRA BAG**, wife of Shri **SASHIDEV SARBHANGIA** of village/town **BEHERATIKRA P.S BURLA** in the district **SAMBALPUR** in the state of Odisha belongs to **Ganda** caste which is recognized as **Scheduled Caste** 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.

Smt **LILISHREE SARBHANGIA** and her family ordinarily reside(s) in village/town **BEHERATIKRA** of **SAMBALPUR** district in the state of Odisha.



Digitally signed by SAROJA BEHERA
Date:2022.01.20 09:54:32 +05:30

Signature of the Revenue Officer
20/01/2022

**** 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.

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

To

The Election Officer

In respect of

Zilla Parishad Constituency.

Sir,

Having been authorised by the President/General Secretary of the State Level/National Political Party, namely **BHARATIYA JANATA PARTY**, I hereby give notice that the following person(s) has/have been sponsored by **BHARATIYA JANATA PARTY** as its candidate(s) at the ensuing Zilla Parishad Election and that **LOTUS** 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. Dhanakunda
zone-2 Lilishree
Saabhangia Sashidev
Saabhangia at - Beharapara
po - Khatamati
ps - Burla
Sambalpur

2.

3.

4.

5.

Yours faithfully,

Manas K. Mohanty

(Manas Kumar Mohanty)

(Name and signature of the person who has been authorised by the State Level/National Political Parties to sponsor candidates)

Manas Kumar Mohanty
State General Secretary (Org.)
B.J.P., Odisha



Note: This must be delivered to the Election Officer on or before the date and time fixed for scrutiny of nomination papers.