

ମନୋନୟନ ପତ୍ର

1. ଡାକ୍ତର ସଂଖ୍ୟା ବା ନାମ  
ଯାହା ପାଇଁ ପ୍ରାର୍ଥୀ ମନୋନୀତ ହୋଇଛନ୍ତି  
(ସଂରକ୍ଷିତ ପଦବୀ ପାଇଁ ମନୋନୟନ  
ସବି ଥାଏ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ ) ।

: ଡାକ୍ତରୀ ନଂ ୨୦  
କାନ୍ତନଗର

2. ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ପୂରା ନାମ

: ଚନ୍ଦ୍ରାକାନ୍ତ ପଣ୍ଡା

3. ଭୋଗର ତାଲିକାରେ ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା

: ୧୨୨ (କ୍ରମ ନଂ ୪୫)

4. ପିତା ବା ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ

: ✓ ଶ୍ରୀକାନ୍ତ ପଣ୍ଡା

5. ବୟସ

: ୨୨ ବର୍ଷ

6. ଠିକଣା

: ଇନ୍ଦ୍ରପ୍ରସାଦ, ଚଢ଼ାହାଟା  
ଜି-ଚଢ଼ାହାଟା

7. ଗୋଷ୍ଠୀ

: ଗ୍ରନ୍ଥ

8. ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ପୂରା ନାମ

: ଶ୍ରୀ ପ୍ରଭାକର ପଣ୍ଡା

9. ଭୋଗର ତାଲିକାରେ ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା

: ୩୨୪ (କ୍ରମ ନଂ-୪୦)

10. ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

: ଶ୍ରୀ ପ୍ରଭାକର ପଣ୍ଡା

11. ସମର୍ଥକଙ୍କ ପୂରା ନାମ

: ଶ୍ରୀମତୀ ଅନନ୍ତ

12. ଭୋଗର ତାଲିକାରେ ସମର୍ଥକଙ୍କ କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା

: ୩୨୨ (କ୍ରମ ନଂ ୪୫)

13. ସମର୍ଥକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

: ଶ୍ରୀମତୀ ଅନନ୍ତ

14. ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସ୍ଥିରାକୃତ ନିର୍ବାଚନ ସଂକେତ

Perforation

ଅପର ପୃଷ୍ଠା ଦେଖନ୍ତୁ

ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ଘୋଷଣା

ମୁଁ ଓଡ଼ିଶା ମ୍ୟୁନିସିପାଲ (ଓଡ଼ିଶା ଗୃହମିତ୍ର କର ସାନି ସାମା ନିର୍ବାହଣ, ଆସନ ଆରକ୍ଷଣ ଓ ନିର୍ବାଚନ ପରିଚାଳନା) ନିୟମାବଳୀ, 1994ର ନିୟମ 25 ଅନୁଯାୟୀ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୋର ବୟସ 21 ବର୍ଷ ଅଟେ ଏବଂ ମୁଁ ନିର୍ବାଚନରେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ହେବାକୁ ଇଚ୍ଛୁକ । ମୁଁ ପୁନଶ୍ଚ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ଏହି ନିର୍ବାଚନ ପାଇଁ ..... ନି.ନେ.ନି ..... ଦଳ ଦ୍ୱାରା ସମର୍ଥିତ/ମୁଁ ପୁନଶ୍ଚ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ଏହି ନିର୍ବାଚନ ପାଇଁ ସ୍ୱାଧୀନ ପ୍ରାର୍ଥୀ ରୂପେ ପ୍ରତିଦ୍ୱିତା କରିବାକୁ ଚାହେଁ । (ବି.ପ୍ର.-ଅନାବଶ୍ୟକ ଅଂଶକୁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ) ।

ମୁଁ ପୁନଶ୍ଚ ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ମୁଁ ନିର୍ବାଚନରେ ଭାଗ ନେବା ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଏବଂ ଓଡ଼ିଶା ମ୍ୟୁନିସିପାଲ ଅଧିନିୟମ, 1950ର କୌଣସି ଧାରାରେ ..... ନେ.ନି ..... ଯୌଗ ପରିଷଦ/ଅଧିକୃତ କ୍ଷେତ୍ର ପରିଷଦ ଅନ୍ତର୍ଗତ ..... ନଂ ..... ଓଡ଼ିଶା ସରକାର ପକ୍ଷରୁ ପୂରଣ ପାଇଁ ଅଯୋଗ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ଲୋକନାୟକ  
ପ୍ରାର୍ଥୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ/ଅନ୍ୟ ପ୍ରାଧିକୃତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ନିମନ୍ତେ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ

ମନୋନୟନ ପତ୍ରର କ୍ରମିକ ସଂଖ୍ୟା ..... ୨୭ .....

ଏହି ମନୋନୟନ ପତ୍ର ମୋ ନିକଟରେ ..... ଲୋକନାୟକ ଏକ୍ସିଡି (ଆର୍.ଏ) ..... କ ଦ୍ୱାରା  
୩.୩.୨୦୨୨ ତାରିଖ ୩.୩.୨୦୨୨ ମା ୧୨.୧୧.୨୧ ମାସରେ ଦାଖଲ କରାଗଲା ।

Submit form no IX LX before  
04/3/22 & 04/3/2022 respectively  
Noted

ଲୋକନାୟକ  
3/3/22

୩.୩.୨୨

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀ/  
ପ୍ରାଧିକୃତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର  
ଖୋଷା ପୈରପରିଷଦ

ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଯାଞ୍ଚ ପରେ ନିଷ୍ପତ୍ତି :

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

-----Perforation-----

ରସିଦ

(ମନୋନୟନ ପତ୍ର ଦାଖଲ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ଦିଆଯିବ )

..... ଯୌଗ ପାଳିକା/ଅଧିକୃତ କ୍ଷେତ୍ର ପରିଷଦର ..... ନଂ. ଓଡ଼ିଶା ନିର୍ବାଚନ  
ନିମନ୍ତେ ପ୍ରାର୍ଥୀ ..... କର ମନୋନୟନ ପତ୍ରଟି ପ୍ରାର୍ଥୀ/ପ୍ରସ୍ତାବକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା .....  
ତାରିଖ ଦିନ ..... ସମୟରେ ମୋତେ ମୋର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରାଗଲା । ସମସ୍ତ ମନୋନୟନ ପତ୍ରଗୁଡ଼ିକ  
..... (ସ୍ଥାନ) ଠାରେ ..... ତାରିଖ ଦିନ ..... ସମୟରେ ଯାଞ୍ଚ କରାଯିବ ।  
ତାରିଖ .....

ନିର୍ବାଚନ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର/  
ପ୍ରାଧିକୃତ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର