

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Title of expenditure shown/Expenditure	Nature of expenditure	Total Amount in Rupees (paid + outstanding)	Name and address of payee	Bill No. / Voucher No. and date	Amount incurred/authorized by candidate or his election agent	Amount incurred/authorized by political party and name of political party	Amount incurred/authorized by other individual/ association/body/any other (mention full Name and Address)	Remarks, if any
	Description Qty. Rate per unit	Rupees Amount	Name and address of payee	Bill No. / Voucher No. and date	Amount incurred/authorized by candidate or his election agent	Amount incurred/authorized by political party and name of political party	Amount incurred/authorized by other individual/ association/body/any other (mention full Name and Address)	Remarks, if any
	Total Rs. 31700/-	31700/-	M/s. Jithesh Kumar and Co.	26.03.2019 one	NO returned only	14.04.2019 R. 13100/-	R. 13100/-	
	Asst Expenditure Officer 170. Tiruvioletta market.				Sanjiv Kumar 15/4/19 R-13375	15. Signatures	15/4/19 R-12-19286	

(Part B)
(Part B)

Cash Register for Maintenance of Day to Day Accounts by Contesting Candidates

Name of the Candidate: **K. Sugumarani**
 Constituency from which contested: **28. K. S. Nagaraj**
 Name of Declaration of Result: **Dr. C. Vijaya Raman**




Name of Political Party, if any: **AIADMK**
 எந்தெந்த அரங்கில் கட்சியை சேர்ந்தோரை, இருப்பின், அங்கு பெயர்:

Name and address of Election Agent: **Dr. C. Vijaya Raman**
 கணக்குப் பேரவைத் தலைவரின் பெயர் மற்றும் முகவரி: **Dr. C. Vijaya Raman**
 Date of declaration of result of election, both dates inclusive: **10.05.19**
 தேர்தல் முடிவு அறிவிக்கப்பட்ட நாள் அன்ற, இரு நாட்களும் உள்ளடக்கிய:

Receipt பேரகரம்			Payment பெறுகப்பட்ட செலவுகள்				Balance Amount எஞ்சியிருக்கும் செலவுகள்	Remarks, if any குறிப்புகள் (if any) குறிப்புகள்	
Name பெயர்	Name and address of person/party/association/body/any other from whom the amount received செலவு செய்தவர்/கட்சி/சங்கம்/பொது நல அமைப்புகள்/அல்லது வேறு யாருடிலிருந்து அளவு பெறப்பட்டது	Receipt No. வட்டி எண்	Amount செலவுகள்	Bill No./ Voucher No. and Date வட்டி எண்/வட்டி எண்/திகதி	Name of Payee and Address பெறுகப்பட்டவரின் பெயர் மற்றும் முகவரி	Nature of Expenditure செலவுகளின் தன்மை	Amount செலவுகள்	Remarks, if any குறிப்புகள் (if any) குறிப்புகள்	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
26-05-19	CASH IN HAND NOMINATION DEPOSIT		30,000			Nomination deposit	12,500	30,000	
24-05-19			1,200			Tea/coffee/food item	300	17,500	
24-05-19						Tea/coffee/food item	300	16,900	
									10

K. Sugumarani
 K. Sugumarani
 K. Sugumarani

K. Sugumarani
 K. Sugumarani

Receipt அரசாட்சி	Name and address of person/party/association/body/any other from whom the amount received	Receipt No. ரசீது எண்	Amount ரூபாய்	Bill No./Voucher No. and Date உ.ப. எண்/ரசீது எண்/திகதி	Name of Payee and Address பெயர்/தலைவரின் முகவரி	Nature of Expenditure செலவின் தன்மை	Amount ரூபாய்	Balance Amount அஞ்சியும் ரூபாய்	Remarks, if any முக்கிய செய்தி (if தெரிந்தால்)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cash on hand அசை பெற								
	Ruppes 16,900/- ஷி கிணை நின்றுவந்த ரூபாய்								
	 Asst Expenditure officer P.O. Tiruvindivanam taluk 605 001				Sengupillai Exp. Officer. P-193370			x R. S. Sugumar 15/10/19 	130 R-192206  15/10/19

(Part C)
(Part 3)

Bank Register for Maintenance of Day to Day Accounts by Contesting Candidates

Bank Name: K. SUGUMARAN
 Constituency: 28 Mayiladuthurai
 Name of Political Party: P. Chandramohan
 Candidate Name: K. Sugumaran

Name of the Candidate: K. SUGUMARAN
 Constituency from which contested: 28 Mayiladuthurai
 Date of Declaration of Result: P. Chandramohan
 Name and address of Election Agent: P. Chandramohan
 Name of the Bank: INDIAN BANK, Sembamangal
 Branch Address: Sembamangal
 Account No.: 67407 02822
 (From the date of nomination to the date of declaration of result of election, both dates inclusive)

Deposit		Payment		Balance		Remarks, if any	
Date	Name and address of person/party/association/body/other from whom the amount received/deposited in Bank	Cash/Cheque No. and Branch	Amount	Cheque No.	Name of payee	Nature of Expenditure	Amount
1							
2	INDIAN BANK	SEMBAMANGAL KOVILBENDI	500	-	-	-	500
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

PEO. 170. Kiruvilaiyamuthy.
 Independent-16

Deposit		Payment			Balance	Remarks if any			
Name and address of person/entity/association/body/any other from whom the amount received/deposited in Bank		Cash/Cheque No., Bank name and Branch	Amount	Cheque No.	Name of payee	Nature of Expenditure	Amount	Balance	Remarks if any
Date									
1									
	Cash on bank as on 15.04.2019 as per Cashbook Bank Pass Book								
	Asst Expditure								
	170. Thiruvilaiyaru								

Sup. Sec.
R-13370

Saripallam
15/4/19

215.80 guman

15/4/19
R-19206