

“क”

निर्वाचन में भाग लेने वाले अभ्यर्थियों द्वारा निर्वाचन Register for Maintenance of Day to Day Accounts of

अभ्यर्थी का नाम / Name of the candidate: मंगल कुमार
 निर्वाचन क्षेत्र जहाँ निर्वाचन में भाग लिया गया / Constituency form Which contested: 166 जमालपुर
 निर्वाचन परिणाम की घोषणा की तिथि / Date of Declaration of Result: 10.11.2020.
 निर्वाचन अधिकर्ता का नाम एवं पता / Name and Address of Election Agent:
 कुल उपगत/प्राधिकृत व्यय / Total Expenditure incurred/Authorised:
 (नामांकन की तिथि से परिणाम घोषणा की तिथि तक, दोनों तिथियाँ निहित) /
 (From the date of nomination to the date of declaration of result of election both dates inclusive)

1 व्यय/कार्य कि तिथि Date of Expenditure/ event	2 व्यय का प्रकार / Nature of Expenditure			3 कुल भुगतान की गयी + भुगतेय राशि रूपये में / Total Amount in Rupees (Paid-Outstanding)	4 भुगतान पाने वाले का एवं पता Name and Address of Payee
	विवरण/Description	मात्रा/ Quantity	दर प्रति इकाई Rate per unit		
05.10.2020	NR	1	10,000 = 00	10,000 = 00	विहार विधान सभा 2020.
08.10.2020	जन सम्पर्क (चाय)	39	6 रु	234 = 00	अजय चाय
09-16-1020	पेजल एडल			13200 = 00	न्यू जमालपुर 4
09-16.10.20.	जन सम्पर्क (चाय)	166	6 रु	996 = 00	अजय चाय कुआ
12.10.2020.	हैंडवील	2000 pcs	50 पेन	1000 = 00	नटराज प्रिन्टर्स
16.10.2020.	हैंडवील	2000 pcs	50 पेन	1000 = 00	नटराज प्रिन्टर्स
				26430 = 00	

प्रमाणित किया जाता है कि लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम, 1951 की धारा 77 के अधीन स्वयं/मेरे अधिकर्ता एवं संधारित लेखा सत्य है (यह प्रमाण-पत्र परिणाम की घोषणा की तिथि के बाद प्रस्तुत किया जाना है।)

"A"

परिशिष्ट/ Annexure-3(i)
भाग/Part-I

व्यय के दिन-प्रति-दिन लेखा संधारण हेतु पंजी Election Expenditure by Contesting Candidates

राजनैतिक दल का नाम, यदि कोई हो / Name of Political Party, if any:

जनता पार्टी

2

5	6	7	8	9
त्र संख्या / चर संख्या तिथि Bill Voucher and Date	अभ्यर्थी अथवा उसके निर्वाचन अधिकर्ता द्वारा प्राधिकृत की गयी राशि Amount incurred at authorised by Candidate or his Election Agent	राजनैतिक दल द्वारा उपगत/प्राधिकृत की गयी राशि, दल के नाम सहित Amount incurred authorised by political party and Name of Political Party	व्यक्ति/संगठन/निकाय/किसी अन्य द्वारा उपगत/प्राधिकृत की गयी राशि, (नाम एवं पता सहित) Amount incurred Authorised by other individual/ association/body/any other (mention full Name and Address)	अभ्युक्ति, यदि कोई हो / Remarks, if any
008				
4				
95				
36				

*Discrepancy
found advise
to rectify the
same*

*Mangal Kumar
P.O. Bhatnagar
17/10/2020*

*Mangal Kumar
17/10/2020*

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर / Signature of Candidate