

निर्वाचन में भाग लेने वाले अभ्यर्थियों द्वारा निर्वाचन

Register for Maintenance of Day to Day Accounts

अभ्यर्थी का नाम /Name of the candidate: MANGAL KUMAR
 निर्वाचन क्षेत्र जहाँ निर्वाचन में भाग लिया गया /Constituency form Which contested: 166, JAMALPUR
 निर्वाचन परिणाम की घोषण की तिथि /Date of Declaration of Result: 10-11-2020
 निर्वाचन अधिकर्ता का नाम एवं पता /Name and Address of Election Agent: Subhash Kumar
 कुल उपगत/प्राधिकृत व्यय / Total Expenditure incurred/Authorised: _____
 (नामांकन की तिथि से परिणाम घोषण की तिथि तक, दोनों तिथियाँ निहित) /
 (From the date of nomination to the date of declaration of result of election both dates inclusive)

1	2			3	4
व्यय/कार्य की तिथि Date of Expenditure/ event	व्यय का प्रकार / Nature of Expenditure			कुल भुगतान की गयी + भुगतये राशि रूपये में / Total Amount in Rupees (Paid-Outstanding)	भुगतान पाने वाला एवं पता Name Address of
	विवरण/Description	मात्रा/ Quantity	दर प्रति इकाई Rate per unit		
17.10.2020					
ये					
21.10.2020	चाय, नास्ता फ्रूट्स	426	6 रु	2556 = 00	अजय चाय
24.10.2020	हैंड बिल	5000/५५	50 पैसे	2500 = 00	अग्रवाल प्रि
17.10.2020	किराना स्टोर				
ये	(गोजन सामग्री)				
21.10.2020				24,680 = 00	पिंटू किराना
17.10.2020	गेट				
ये	सामग्री				
21.10.2020				14400 = 00	न्यू जमापु
				/	
				44136 = 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"

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:

5	6	7	8	9
व्यय संख्या / व्यय संख्या के बिल Bill No./ Voucher No. and Date	अभ्यर्थी अथवा उसके निर्वाचन अधिकर्ता द्वारा प्राधिकृत की गयी राशि Amount incurred at authorized by Candidate or his Election Agent	राजनैतिक दल द्वारा उपगत/प्राधिकृत की गयी राशि, दल के नाम सहित Amount incurred authorized 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 Authorized by other individual/ association/body/any other (mention full Name and Address)	अभ्युक्ति, यदि कोई हो / Remarks, if any

Handwritten notes and signatures:
H. Chaurang
H. Chaurang
21/10/22
Maya
21/10/22

Sushosh Kumar
अभ्यर्थी का हस्ताक्षर/Signature of Candidate