

“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: PRIMA RAI
 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 अभिकर्ता का नाम एवं पता / Name and Address of Election Agent: AMIT KUMAR ROY
 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 + भुगतेय राशि रूपये में / Total Amount in Rupees (Paid-Outstanding)	भुगतान पाने वाले का न एवं पता Name and Address of Payee
	विवरण/Description	मात्रा/ Quantity	दर प्रति इकाई Rate per unit		
	Balance B/F			10,000/-	
17-10-2020	SCORPIO BR10P-2892	1	1400/-	1,400/-	
17-10-2020	HSD Diesel			1,000/-	
17-10-2020	M.S Petrol	7.16	85.20	610/-	
17-10-2020	Hand, Sanitizer mask			1,000/-	
18-10-2020	SCORPIO BR10P-2892	1	1400/-	1,400/-	
18-10-2020	HSD Diesel	7.47	77.32	500/-	
18-10-2020	M.S Petrol	5.98	85.23	510/-	
19-10-2020	SCORPIO BR10P-2892	1	1400/-	1400/-	
19-10-2020	Sumo Gold BR08P-1607	1	1300/-	1300/-	
19-10-2020	Sumo Gold BR10V-5520	1	1300/-	1300/-	
19-10-2020	Hand, Sanitizer mask			1000/-	
	Balance B/F			21,420/-	

प्रमाणित किया जाता है कि लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम, 1951 की धारा 77 के अधीन स्वयं/मेरे अभिकर्ता 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: **INDEPENDENT**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

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

अभ्यर्थी का नाम / Name of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का पता / Address of Candidate: **...**

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर / Signature of Candidate: *[Handwritten Signature]*

“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: PRINA RAI

निर्वाचन क्षेत्र जहाँ निर्वाचन में भाग लिया गया / Constituency form Which contested: 166 JAMALPUR

निर्वाचन परिणाम की घोषणा की तिथि / Date of Declaration of Result: 10-11-2020

निर्वाचन अभिकर्ता का नाम एवं पता / Name and Address of Election Agent: AMIT KUMAR ROY

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 की तिथि Date of Expenditure/ event	2 व्यय का प्रकार / Nature of Expenditure			3 कुल भुगतान की गयी + भुगतये राशि रूपये में / Total Amount in Rupees (Paid-Outstanding)	4 भुगतान पाने वाले का नाम एवं पता Name and Address of Payee
	विवरण/Description	मात्रा/ Quantity	दर प्रति इकाई Rate per unit		
	Balance B/E			21,420/-	
19-10-2020	SCORPIO BR01M-7851	1	1400/-	1,400/-	
19-10-2020	TAVERA BR01PB-5838	1	1400/-	1,400/-	
19-10-2020	Sumo hold BR10N-7702	1	1300/-	1,300/-	
19-10-2020	Drivemir's Fooding	8	96/-	768/-	
20-10-2020	SCORPIO BR10P-2892	1	1400/-	1,400/-	
20-10-2020	Sumo hold BR08P-1607	1	1300/-	1,300/-	
20-10-2020	Sumo hold BR10V-5520	1	1300/-	1,300/-	
20-10-2020	SCORPIO BR01M-7851	1	1400/-	1,400/-	
20-10-2020	TAVERA BR01PB-5838	1	1400/-	1,400/-	
20-10-2020	Sumo hold BR10N-7702	1	1300/-	1,300/-	
20-10-2020	Hand Sanitizer mask			1,000/-	
			<u>Totals</u>	<u>35,388/-</u>	

प्रमाणित किया जाता है कि लोक प्रतिनिधित्व अधिनियम, 1951 की धारा 77 के अधीन स्वयं/मेरे अभिकर्ता 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: **INDEPENDENT**

Date of Declaration of Result: 22/10/2024
Name and Address of Election Agent: [Blank]
Total Expenditure Incurred/Total Expended: **5**
(from the date of nomination to the date of declaration of result of election both dates inclusive) **4**

5	6	7	8	9
व्यय / अभ्यर्थी द्वारा प्रमाणित व्यय Bill वाचक आवक दिनांक	अभ्यर्थी अथवा उसके निर्वाचन अधिकर्ता द्वारा प्राधिकृत की गयी राशि Amount incurred 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

H/O
Lakshmi Prasad
Shri. Kumar Pr
22/10/2024
Magadh
22/10/2024

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर/Signature of Candidate