ଖସଡ଼ା ତାଲିକା

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ସହର ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ ପାଇଁ ଭୋଟର ତାଲିକା ସଂଶୋଧନ ପାଇଁ ଖସଡ଼ା ତାଲିକା

ଜିଲ୍ଲା : ଗଞ୍ଜାମ ବ୍ଲକ୍ : Gop. & Chikiti

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ସହର ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ : Ganjeli Mahilung Office & Bhai mada G.P.

ଓଡ଼ିଶା / ଭାରତ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ଓ ପ୍ରକାଶିତ

ଭାରତ ନିର୍ବାଚନ କମିଶନ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ଓ ପ୍ରକାଶିତ

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ସହର ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ

ଓଡ଼ିଶା / ଭାରତ

ଖସଡ଼ା ତାଲିକା

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ସହର ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ ପାଇଁ ଭୋଟର ତାଲିକା ସଂଶୋଧନ ପାଇଁ ଖସଡ଼ା ତାଲିକା

ଜିଲ୍ଲା : ଗଞ୍ଜାମ ବ୍ଲକ୍ : Gop. & Chikiti

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ସହର ନିର୍ବାଚନ ମଣ୍ଡଳୀ : Ganjeli Mahilung Office & Bhai mada G.P.

କ୍ରମିକ ନମ୍ବର	ଗୃହ ନମ୍ବର	ଗୃହକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ନାମ	ଉପନାମ	ବୟସ	ଲିଙ୍ଗ	ଆତ୍ମୀୟତା	ଗୃହକର୍ତ୍ତାଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ	ଫଟୋ ଆଇଡି
୧		ଶ୍ରୀମତି ଲିଲାବତୀ		୦୦				
୨		ଶ୍ରୀମତି ଶୀତଲ		୨				
୩		ଶ୍ରୀମତି ଚନ୍ଦ୍ରମଣି		୮				
୪		ଶ୍ରୀମତି ଅନ୍ନପୂର୍ଣ୍ଣା		୬				
୫		ଶ୍ରୀମତି ଲକ୍ଷ୍ମୀପ୍ରିୟା		୩				
୬		ଶ୍ରୀମତି ଶ୍ରୀଦେବୀ		୫				
୭		ଶ୍ରୀମତି ଶ୍ରୀଲତା		୪				
୮		ଶ୍ରୀମତି ଶ୍ରୀଲତା		୨				
୯		ଶ୍ରୀମତି ଶ୍ରୀଲତା		୧				
୧୦		ଶ୍ରୀମତି ଶ୍ରୀଲତା		୧୨				

ଦସ୍ତଖତ / ଟିପଚିହ୍ନ

ଦିନ ମାସ ବର୍ଷ

ଦସ୍ତଖତ / ଟିପଚିହ୍ନ

ଦିନ ମାସ ବର୍ଷ

ଦସ୍ତଖତ / ଟିପଚିହ୍ନ

ଦିନ ମାସ ବର୍ଷ

ଦସ୍ତଖତ / ଟିପଚିହ୍ନ

ଦିନ ମାସ ବର୍ଷ

ଭୋଟ ତାଲିକା

ଜିଲା ..... ବ୍ଲକ୍ / ସହର ..... ପଞ୍ଚାୟତ / ୱାର୍ଡ଼ ..... ବିଧାନସଭା କ୍ଷେତ୍ର ..... ଲୋକସଭା କ୍ଷେତ୍ର .....

ଭୋଟଦାତା ତାଲିକାର ସଂଶୋଧନ ପାଇଁ ଘରୋଇ ତଦନ୍ତ ତାଲିକା

ଗଣତନ୍ତ୍ର ପ୍ରତିନିଧିତ୍ୱ ଆଇନ, ୧୯୫୦ ର ଧାରା ୨୩ (୩) ଅନୁସାରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ

ଭାଗ ନମ୍ବର : ୧୩୫

ଭୋଟଦାତା ତାଲିକାର ଭାଗର ସୀମାବଦ୍ଧତା : ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ଅଞ୍ଚଳ

ଗ୍ରାମ / ସହର ..... ପିନ୍ କୋଡ୍ .....

କ୍ରମ ନମ୍ବର	ଗୃହ ନମ୍ବର	ଗୃହ ମୁଖିଆଙ୍କ ନାମ	ଆତ୍ମୀୟତା	ବୟସ	ଲିଙ୍ଗ	ଜାତି / ଜନଜାତି	ଫଟୋ ଆଇଡି କାର୍ଡ଼ ନମ୍ବର
୧		[illegible]					
୨		[illegible]					
୩		[illegible]					
୪		[illegible]					
୫		[illegible]					
୬		[illegible]					
୭		[illegible]					
୮		[illegible]					
୯		[illegible]					
୧୦		[illegible]					

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ସହର ..... ଓଡ଼ିଶା ..... ପିନ୍ କୋଡ୍ .....

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ ସଚିବ / ସହର ନିର୍ବାହୀ ଅଫିସର

ଗ୍ରାମ ପଞ୍ଚାୟତ / ସହର ..... ଓଡ଼ିଶା ..... ପିନ୍ କୋଡ୍ .....

ମଷ୍ଟର ରୋଲ

କାର୍ଯ୍ୟର ନାମ : Const. road from Smuhubar to Pedaki with C.V./GR-II from

ଆଧିକ ଅନୁମୋଦନ ନଂ :

ମଷ୍ଟର ରୋଲ କୁଳ ସଂଖ୍ୟା

ପ୍ରଥମ ଭାଗ - ୧

କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ଅଧିକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଓ ମୋହର

ହାଜିରାର ସମୟ _____ ମାସ _____ ତାରିଖ _____ ଠାରୁ _____

| କ୍ର. ନଂ. | ନାମ ପିତା/ ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ | ପୁରୁଷ/ ସ୍ତ୍ରୀ | ଜାତି | ଜବ୍ କାର୍ଡ ନମ୍ବର | ଗ୍ରାମ | ଦୁଇଟା/ ଅତିରିକ୍ତ | ତାରିଖ | | |