## Contingent Bill Number : 30311080900077

**Disbursement Type:** Cash

**Bill Type:** ImprestBills

**Fund:** NDMC Municipal General Fund

**Bill Date:** 10-Nov-2008

**Segment:** GENERAL FUND

**Sub Segment:** CASH IN HAND

**Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

**Sub Field:** (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 5

**Functionary:** DIRECTOR (PH)

**Payable To:** Secretary,NDMC

**Sanction By:** Chairman

**Sanctioned On:** 16-Jun-2008

**SanctionDetails:** Office order No. D-396/D/CMO(HQ) dated 10-09-2008 vide approval of Chairman No.4383/D/PS dated 16-06-2008

**Bill Status:** CREATED

**Narration:** Payment to 20 daily wages SKs/Lbs circle no. 5 w.e.f. 01-10-08 to 31-10-08 @ Rs. 135.25 per person per day + CA Rs. 66.00

**Remarks:**

| Code | Payable To | Function | Account Code | Account Head | Amount |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Public Health | 3202027 | MECH.OF GARBAGE REMOVAL | 67747 |
| | | | **Gross Amount** | | 67747 |

**Deductions:**

| Code | Payable To | Function | Account Code | Account Head | Amount |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | **Total Deduction** | | 0 |
| | | | **Net Amount** | | 67747 |

Net Payable in Words :

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Created By** | dharam.pal | **Verified By** | |
| **Confirmed By** | | **Approved By** | |
| **Final Approved By** | | | |

Sheet-III

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 223 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-V वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 175

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ई.ई./E.E. (CMO.)

| क्रम सं. S. No. | नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses | पदनाम Designation | दिनांक Dates from ..... से To ..... 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | Total | दर Rate रू. Rs. पै. P. | राशि Amount रू. Rs. पै. P. | भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16. | Sh. Rajesh S/o Ramkishan H.No-C-9. Palikadham Gale Mkt - N.D. | Daily Wage | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | P | S | P | H | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | | 27 day | | 3718=00 | |
| 17. | Sh. Inderjeet S/o Balkar H.No-D-3. Palikadham N.D | — " — | P P P P | H | A | P P P | S | P P P P | P P P P | P P P P | P P P P | P P P P | P | S | P P P P | P P P P | P P P P | A | A | A | S | A | P P P P | P P P P | P P P P | P P P P | P P P P | S | A | P P P P | P P P | A | A | 20 day 19 | | 2754=00 2616 | |
| 18. | Manju S/o m Sukh Ram H.No-G-48. Balmiki Sadan Mandir Marg. N.D | — " — | P P P | H | P P P | P | S | P P P | P P P | H | P P P | P P P | P | S | P P P | H | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | S | P | H | P P P | P P P | | 27 day | | 3718=00 | Manju |
| 19. | Smt. Pushpa W/o Heera Singh H.No-A-331, Dakshinpuri Delhi-62 | — " — | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | H | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | S | P P P | H | P P P | P P P | | 26 day | | 3580=00 | पुष्पा |
| 20. | Sh. Jitender S/o Nanak Chand H.No-A-113. Gautam Puri N.D | — " — | P P P | H | P P P | P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | H | P P P | P P P | P P P | P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | P P P | S | P P P | P P P | P P P | P P P | A | A | 25 day 499 | | 3442=00 67747 | जितेन्द्र |
| | | | दैनिक योग Daily Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 493 days | महायोग G. Total | 67885=00 | |
| | | | दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pay to Self Rs 67747=

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT
Head Cashier

07/11/08
Received 6/11/08
Entry in passed 87
Serial No / 1007

रु० 67747/= (रुपये Rs Sixty Seven thousand Seven hundred forty Seven only) मात्र भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....)

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस मस्टर में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।
Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence.

Released for Payment

इस मस्टर रोल का सहयोग Grand Total of this Muster Roll
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....

संतुलन भुगतान Balance Paid

| रू. Rs. | पै. P. |
|---|---|
| | |
| | |

Fully Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-II

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 223 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-IV वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 175

डी.ए. /D.A. ( PH. ) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

| क्रम सं. S. No. | नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses | पदनाम Designation | दिनांक Dates from ..... से To ..... तक: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | Total | दर Rate रू. Rs. पै. P. | राशि Amount रू. Rs. पै. P. | भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11. | Sh. Raj Kumar Todar H.No-7/279 Trilokpuri Delhi-91 | Dw'sk | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | P | P | P | P | S | P | P | A | A | A | A | S | A | A | A | A | A | 18 days | | 2478=00 | 87 |
| 12. | Smt. Urmila w/o Dinesh Kr Sharma | do | P | H | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | P | P | P | 27 days | | 3718=00 | उर्मिला |
| 13. | Smt. Suman w/o Jailkishor | do | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | 27 days | | 3718=00 | सुमन |
| 14. | Sh. Jagdish S/o Shri Charan H.No-14/438 Dakin Puri Delhi-62 | do | P | H | P | P | S | P | P | P | H | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | 27 days | | 3718=00 | जगदीश |
| 15. | Smt. Rita w/o Sushil H.No-1482. Gali No-9.B. Subhantra Nagar. Delhi-40 | do | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | 27 days | | 3718=00 | रीटा |
| | दैनिक योग/Daily Total | | 14 | 14 | 14 | 14 | S | 14 | 13 | 14 | 14 | 14 | 14 | S | 14 | 14 | 13 | 14 | 13 | 15 | S | 15 | 15 | 13 | 13 | 14 | 13 | S | 13 | 12 | 12 | 12 | 14 | 368 days | महायोग G.Total | 50673=00 | |
| | दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | | | | |
| | निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | | | | |

रु० ..... (रुपये .....

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence.

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

| रू.Rs. | पै.P. |
|---|---|
| | |
| | |

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 223 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No-V वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 175

डी.ए. /D.A. ( Pt. ) ई.ई./E.E. ( CMO. )

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

| क्रम सं. S. No. | नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses | पदनाम Designation | दिनांक से तक Dates from ..... To ..... 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | Total | दर Rate रू. Rs. पै. P. | राशि Amount रू. Rs. पै. P. | भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6. | Sh. Ashwani S/o Sh. Mahender Pal H.No-814, Pratap Rai Lane Double Story Tehan Mkt N.D. | Dfwr. | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | 27 days | | 3718-00 | अश्वनी |
| 7. | Smt. Babita W/o Sh. Rajesh H.No-5/169/70 Khichari Pur Delhi-9, | Beldar | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | 27 days | | 3718-00 | |
| 8. | Smt. Meena W/o Kishor Kr H.No-G.48 N.D.M.C. Complex Mandir Marg N.D. | Beldar | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | 24 days | | 3718-00 | |
| 9. | Sh. Narender S/o Sh. Peeru Lal H.No-K-249/250 Dakin Puri Dr. Ambedkar Nagar Delhi-62 | do | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | 27 days | | 3718-00 | |
| 10. | Sh. Surender S/o Sh. Peeru Lal H.No-K-249/250 Dakin Puri Dr. Ambedkar Nagr. Delhi-62 | do | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | H | 27 days | | 3718-00 | |
| | दैनिक योग/Daily Total | | 9 | 9 | 9 | 9 | 5 | 9 | 8 | 9 | 9 | 8 | 9 | 5 | 9 | 9 | 8 | 9 | 8 | 10 | 5 | 10 | 10 | 9 | 9 | 9 | 10 | 5 | 9 | 9 | 8 | 8 | 10 | 242 days | महायोग G. Total | 33323-00 | |
| | दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

रु० ..... (रुपये .....

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence.

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

| | रू. Rs. | पै. P. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O.No.- D/396/CMO/49 Dt 10/9/08 Chairman Approval No.- 6383/D/PS Dt 18/8/08 (20) daily wager Sec. 4/B @ Rs-25 E.O.A

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 223 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

(1+3) Total sheet = 4

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-V वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 175 58/H

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL 12/11/08

डी.ए. /D.A. ( P4 ) ~~ई.ई./E.E.~~ ( CMO )

| क्रम सं. S. No. | नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses | पदनाम Designation | दिनांक से तक Dates from ... To ... 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | Total | दर Rate रू. Rs. पै. P. | राशि Amount रू. Rs. पै. P. | भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Sh. Sunder S/o Sewak Ram H.No-2, Balmiki Bastimandir Marg N.D-1 | Daily wager Sk | P | H | P | P | S | P | A | P | H | A | P | S | P | H | A | P | A | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | A | A | P | 21 day | | 2891=00 | |
| 2. | Sh. Umesh S/o Hari Kishan H.No-161, Village-Akalimpur Distt-Gurgaon. | —do— | A | A | A | A | S | P | A | A | A | A | A | S | A | A | A | P | P | P | S | P | P | A | A | A | P | S | A | A | A | A | P | 07 day | | 0964=00 | उमेश |
| 3. | Sh. Rajesh S/o Kitab Singh H.No-S-29, Bhathavi Raiclane Khan Mkt N.D | —do— | P | H | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | 27 day | | 3718=00 | राजेश |
| 4. | Smt. Yogita W/o Vijay H.No-7/113 Trilok Puri Delhi-93 | —do— | P | P | P | P | S | P | A | P | P | P | P | S | P | H | P | P | A | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | 25 day | | 3442=00 | Yogita |
| 5. | Sh. Komal S/o Tulsi Ram H.No-S-14, Bhathavi Raiclane Triple Story Khan Mkt N.D. | —do— | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | H | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | P | S | P | P | P | P | P | 27 day | | 3718=00 | Komal |
| | दैनिक योग/Daily Total | | 4 | 4 | 4 | 4 | S | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | S | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 5 | S | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | S | 4 | 4 | 3 | 3 | 5 | 107 day | महायोग G. Total | 14733=00 | |
| | दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | | | | |
| | निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | S | | | | | | | | | | |

रु० ..... (रुपये .....

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न०दि०न०पा०प० कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on my identification in my presence

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

| | रू. Rs. | पै. P. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer