Contingent Bill Number : 30311080900052

Disbursement Type: Cash

Fund: NDMC Municipal General Fund

Segment: GENERAL FUND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Functionary: DIRECTOR (PH)

Sanction By: Chairman

SanctionDetails: Office order No. D-396/CMO (HQ) dt. 10.09.2008 vide approval of Chairman No. 4383/D/PS dt. 16.06.2008

Narration: payment to 21 Daily Wager SKs in circle No. 12 w.e.f. 01.10.2008 to 31.10.2008 @135.25 PM + CA per day

Remarks:

Bill Type: ImprestBills

Bill Date: 05-Nov-2008

Sub Segment: CASH IN HAND

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 12

Payable To: Secretary,NDMC

Sanctioned On: 16-Jun-2008

Bill Status: CREATED

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	69540
			Gross Amount		69540

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		69540

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. 230 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 182. 73/H 12/11/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH) ~~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 ..... 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
19	Sh. Sat Pal S/o Rishi Pal 10/90 Tilak Puri N. Delhi	S.K	8	8	8	8	S	8	8	8	H	8	8	S	8	H	8	8	8	8	S	H	8	8	A	A	A	S	8	H	8	8	8	24 days	do	3305-00	
20	Sh. Sanjeev S/o Jaikaran S/522 Mangal Puri N. Delhi	"	8	H	8	8	S	8	8	8	H	8	8	S	8	H	8	8	8	8	S	H	8	8	8	8	8	S	8	H	8	8	8	27 days	do	3718-00	संजीव कुमार
21	Kuldeep S/o Virender C-368 Seema Puri N. Delhi	"	8	8	8	8	S	8	8	8	H	8	8	S	8	H	8	8	8	8	S	H	8	8	8	8	8	S	8	H	8	8	8	27 days	do	3718-00	
		दैनिक योग/Daily Total	18	18	18	19	5	18	19	18	14	19	19	5	20	20	20	20	20	18	5	20	20	20	20	19	17	5	18	19	18	18	18	505 days	महायोग G. Total	69540-00	
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																			

Pay to Sh. P.R. 69540-

Recd on 6/11/08 entry in page 37 Bonal no. 9000

CERTIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT

Head Cashier

रु० 69540/- (रुपये Rs Sixty Nine thousand five hundred forty only) मात्र) भुगतान करें

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

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. (PH) 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.

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

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

Sr. No. 1 to 21 are RTI LTI 2 Sign absent Paid in full

Sheet-II

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 230 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 182.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pr) ~~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. P.	राशि Amount रू. Rs. 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
13	Jagbir S/o Teerachand 37 Harijan Basti Gyandam N Delhi	Daily wagers S-K	P P P P S P P P H P P S P H P P P P S H P P P P S P H P P P																															27 days	do-	3718-00	Jagbir
14	Satpun Singh S/o Raj Singh 92/C Mahrauli N. Delhi	"	P P P P S A P P H P P A P S P H P P P P S H P P P P S P H P P P																															24 days	do-	3305-00	सत्पाल सिंह
15	Pardeep S/o Ram Bhool C-368 Seemapuri N. Delhi	"	P P P P S P P P H P P S P H P P P P S H P P P P S P H P P P																															27 days	do.	3718-00	Pardeep
16	Rajeev S/o Sunder A-3 Palikadham N. Delhi	"	P P P P S P P P H P P S P H P P P P S H P P P P S P H P P P																															27 days	do-	3718-00	
17	Ravikumar S/o Manjeet Ram V.S-62 Madanwali Gali N2	"	A A A A S A A A H P A S P H P P P P A A P H P P P P S P H A P A																															14 days	do-	1928-00	RAVI
18	Smt Kirshna W/o Biram Singh 37/225 Kadwainagar N. Delhi	"	P H A P S P P P H P P S P H P P P P S H P P P P A S P H P P P																															25 days	do-	3442-00	
	दैनिक योग Daily Total		15	15	15	16	5	15	14	16	16	16	16	5	17	17	17	17	15	16	5	17	17	17	17	17	15	5	16	16	16	16	16	427 days	महायोग G. Total	58799-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

रु० 58799 (रुपये ...)

Pay Rs. 58799/- (Rupees Fifty eight thousand seven hundred ninety nine only मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित काममार 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

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

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

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. 230 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 182

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pr.) 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 ..... 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
7	Hamas Raj S/o Bhima 10/87 Tirlak Puri N. Delhi	S.K	P	P	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	H	P	P	P	A	H	S	H	H	H	H	A	20 days	-do-	2754-00	
8	Sh. Ram Nis S/o Bhanh Village Kushak Harnki P.O Ali Pur N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	27 days	-do-	3718-00	
9	Dhee Raj S/o Raj Kumar H.No 4534 Pharyal N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	27 days	-do-	3718-00	
10	Smt Minakshi W/o Ghanchand 10/82 Tirlak Puri N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	27 days	-do-	3718-00	
11	Sh. Sunil S/o Bhima 10/87 Tirlok Puri N. Delhi	"	A	A	A	S	A	A	A	A	S	A	A	A	A	S	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	-do-	-do-		
12	Raj Kumar S/o Ashok Kumar 19/7 Dashinpuri N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	27 days	-do-	3718-00	
	दैनिक योग/Daily Total		11	11	11	11	5	11	11	11	11	11	11	5	11	11	11	11	11	11	5	11	11	11	11	10	10	5	10	10	10	10	10	285 days	महायोग G. Total	38970-00	
	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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O. No:- D/396/CMO/HQ Dt. 10/9/08 Chairman approval No:- 4383/D/PS. Dt 16/6/08. (21) daily wager Sik, LIB @ 135.25 E.A.

(1+3) Total Sheet = 4

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 230 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 182.

डी.ए. /D.A. ( ) 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 135.25 रू. पै. Rs. P.	राशि Amount रू. पै. Rs. 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	Rajesh S/o Desraj T-81 Sarv Kalekhan Delhi	Sik	P	P	P	P	S	P	P	P	H/D	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H/D	P	P	P	A	A	S	A	A	A	A	A	20 days	do	2754-00	रजेश
2	Sh. Lateef S/o Sunder A-3 Palika Dhan N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H/D	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H/D	P	P	P	P	P	S	P	H/D	P	P	P	27 days	do	3718-00	
3	Sh. Rajender S/o Ramkuran 16/235 Tirlokpuri N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H/D	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H/D	P	P	P	P	P	S	P	H/D	P	P	P	27 days	do	3718-00	
4	Rickey S/o Amichand 20/133 Tirlokpuri N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H/D	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H/D	P	P	P	P	P	S	P	H/D	P	P	P	27 days	do	3718-00	रिकी
5	Mahesh S/o Mithanlal T-1 H02 Kus. Nagar Sarv.	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H/D	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H/D	P	P	P	P	P	S	P	H/D	P	P	P	27 days	do	3718-00	महेश
6	Smt Seema W/o Bharatlal T-3 Kalekhan Sarv. N. Delhi	"	P	P	P	P	S	P	P	P	H/D	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H/D	P	P	P	P	P	S	P	H/D	P	P	P	27 days	do	3718-00	सीमा
	दैनिक योग/Daily Total		6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	6	155	महायोग G.Total	21344-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer				N								M									N							N								

रु० ..... (रुपये .....) मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....)

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

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer