Contingent Bill Number : 30311080900065

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 2
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 16-Sep-2008
SanctionDetails: Office order No. D-411/ CMO(HQ) dated 18-09-2008 vide approval of Chairman No. 6631/D/PS dated 16-09-2008
Bill Status: CREATED
Narration: Payment to 16 daily wages SKs/Lbs circle no. 2 w.e.f. 1-10-08 to 18-10-08 @ 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	31943
			Gross Amount		31943

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		31943

Net Payable in Words :

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

Sheet-II

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 234 (से From 1/10/08 तक To 18/10/08)

18/10/08

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 186 47/H 12/11/08

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
11	Omwati w/o Bharam Parkash H.No-1, Prithvi Raj Lane Khan Mkt, N/Delhi	D/W	P P P P S P P (A) P H P P (S) P H P P P P

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 234 (से From 1/10/08 तक To 18/10/08)

प्रभाग Division Hedqk उप प्रभाग Sub-Division C.Nb-II वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 186

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pk) ई.ई./E.E. (Cno)

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	Anil S/o Ramesh 6/420, Tavilok Pura Delhi-91	D/C	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	H	P	P	P	P	13													16 days	135.25 +CA	9913=00 2203=00	अनील
7	Naresh Pal S/o Ranjit G-I/136 Madan Giri N/Delhi-62	"	P	H	P	P	P	P	P	P	4	P	P	P	P	4	P	P	P	P	13													16 days	"	2203=00	1/539
8	Sunil Kr. S/o Kanhiyalal G-50 Balmiki Sadan, Mandir Marg, N/Delhi-1	"	P	H	P	P	P	P	P	P	4	P	P	P	P	4	P	P	P	P	13													16 days	"	2203=00	
9	Manu S/o Murari Lal C-85, Goutam Puri, Badar Pur, Delhi-	"	P	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	P	P	H	P	P	P	P	13													04 days	"	0551=00	
10	Rakesh S/o Rameshwar T-165, Gali No-21, Prem Nagar, New Delhi-	"	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	H	P	P	P	P	13													16 days	"	2203=00	
	दैनिक योग/Daily Total					S									S																			140 days	महायोग G.Total	19,276=00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer					S									S																						

Attested
Attested
Attested
Attested

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-NOS:- D/411/CMO/149/D dt 18/9/08 B.OT.

(16) clerk wages 8%, C/B @ 135.25 CA

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 234 (से From 1/10/08 तक To 18/10/08)

(1+2) Total sheet = 3

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 186

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 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	Smt. Kavita W/o Sh. Rakesh R/o W/54, Jhuggi No-2 → D/Story. Rajubir Nagar N. Delhi	D/W	P P P