

**Contingent Bill Number :** 30311080900066

**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 6  
**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 24 daily wages SKs/Lbs circle no. 6 w.e.f. 1-10-08 to 18-10-08 @ Rs. 135.25 per person per day + CA Rs. 66.00

**Remarks:**

63/17

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	38142
<b>Gross Amount</b>					38142

**Deductions:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					38142

Net Payable in Words :

<b>Created By</b>	dharam.pal	<b>Verified By</b>	
<b>Confirmed By</b>		<b>Approved By</b>	
<b>Final Approved By</b>			



**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.**

238

से From 11/10/08 तक To 18/10/08

प्रशा. Div. Name of work: Headlk प्रशा. Sub-Division: C.No- VI गार्डर नं. Voucher No.: 190  
 मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 190

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

डी.ए. (D.A.) (P) ) ई.ई. (E.E.) (C.M.O.)

क्र.सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वेतन के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from																															से To	तक Date	दैनिक योग/Daily Total	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer	दैनिक योग/Daily Total	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer
			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								
16	श्री. रमेश चंद्र, श्री. राज कुमार No. 1330/88/1 रानीबाड़ी मार्ग Vice	श्री. रमेश चंद्र	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1900			1900																
17	श्री. महेन्द्र प्र. श्री. म. सुखदेव No. 14/109 श्री. क. के. के. N.W. Road	श्री. महेन्द्र प्र.	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1500			1500																
18	श्री. के. के. के. श्री. म. सुखदेव No. 14/109 श्री. क. के. के. N.W. Road	श्री. के. के. के.	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1500			1500																
19	श्री. संजय प्र. श्री. रमेश No. 14/109 श्री. क. के. के. N.W. Road	श्री. संजय प्र.	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1500			1500																
			13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	9100			9100																

रु. Pay Rs. (रुपये) (Rupees) मा. भुगतान (मा. भुगतान)  
 डी.ए. ( ) ई.ई. ( )  
 D.A. ( ) E.E. ( )  
 प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉन्-एम्प्लॉयमेंट कार्य (कार्य) 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.

स्थानांतरित किया Deduct: Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages  
 कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये.....  
 अधिकारी के हस्ताक्षर  
 सहायक इंजीनियर  
 Signature of Officer  
 Assistant Engineer





### मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

से From 1/10/08 तक To 18/10/08

प्रशाग Division Headt उप प्रशाग Sub-Division C.No-VI वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated  
 कार्य का नाम Name of work In continuation of Muster Roll No. 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 To																															दर Rate	राशि Amount	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	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						
1	Kamlesh Bho. Sat Pal A.O. 21/Barbarkhi Barst/Ambar A.R. Akh	Inspector																																		17 days			
2	Smt Parnam S/o. Sh. Raju Par A.O. 103 S.S. Colony Sakar Par N. Akh	do																																	14 days				
3	Smt Arjun S/o. Jai Pal Singh A.O. 570/507/1st/1st/1st/1st Tajga Nekarun Nagar, A.O. 1	do																																	14 days				
4	Smt Sobha W/o Sh. Annu Ram A.O. 10/206 T/Parin al-1	do																																	14 days				
5	Smt Sander S/o. Ramesh A.O. 308 Tribekun 1/1	do																																	14 days				
दैनिक योग/ Daily Total																																			27 days				
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																		दैनिक योग/ Daily Total					
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																		दैनिक योग/ Daily Total					

रु. (Rupees) .....  
 Pay Rs. .....  
 डॉ. (D.A.) .....  
 ई. (E.E.) .....  
 प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफाई 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.

अधिकारी के हस्ताक्षर  
 सहायक इंजीनियर  
 Signature of Officer  
 Assistant Engineer