Contingent Bill Number : 30311080900041

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 05-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: 21-Oct-2008

SanctionDetails: Office order No. D-448/CMO(HQ) dt. 21.10.2008 vide approval of Chairman No. 7173/D/PS dt. 21.10.2008

Bill Status: CREATED

Narration: payment to 12 Daily Wager SKs in circle No. 5 w.e.f. 22.10.2008 to 31.10.2008 @135.25 PM + CA per day

Remarks:

59

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	13629
			Gross Amount		13629

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		13629

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 250 (से From 22/10/08 तक To 31/10/08)

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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. Fresh. 59/14 12/11/08

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 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
																								5	4	6	6	S	6	6	6	5	4				
7.	Sh. Lalit Kr Sqn Mukesh H.No-5, Gandhi Sadan Mandir Marg N.D	Daraga Sk																						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	P P P	09 day		1239=00	Lalit
8.	Smt. Sammi Qm Murari H.No-41, Panchakyan Rd Mandir marg N.D	do																						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	P P P	09 day		1239=00	RT
9.	Sh. Vijayler Qm Bhanwarlal H.No-B.379, Rana Pratap Bagh Sajan Park Delhi	do																						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	P P P	09 day		1239=00	विजय कुमार
10.	Sh. Rajesh Kr Qm Shanker Lal H.No-61, Gnr Gaya HR,	do																						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	P P P	09 day		1239=00	RT
11.	Smt. Geeta Devi W/o Ramchandran H.No-C-107/102 Palikadham Gale mkt N.D.	do																						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	P P P	09 day		1239=00	
12.	Sh. Ashok Qm Azad Singh H.No-S-170/B-161, Jharoda Gaon Delhi Cant. N.D-14	do																						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	A A	A A	07 day		0964=00	Ashok
																								11	10	12	12	S	11	12	12	10	9	99 day	महायोग G. Total	13629=00	
																								S	S	S	S	S	S	S	S	S	S				
																								7	8			S			8						

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

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE

Head Cashier

रु० Rs. 13629/- (रुपये Rupees Thirteen Thousand Six Hundred Twenty Nine only मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....)

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

Fully Paid

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

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.

संतुलन भुगतान

25/11 अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

No! - D| 448| CMO|HQ Dt. 21/10/08 Chairman approval No:- 7173/D/PS dt 21/10/08 (12) daily wage 81C, 41B @ (1-1) Total sheet = 2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 250 (से From 22/10/08 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. Fresh.

डी.ए. /D.A. (Ph.) ई.ई./E.E. (CMO)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

दिनांक Dates from .... से To .... तक

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	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 S	27	28 H	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. Narender Kr S/o Ram Phal H.No. 3223 E/2 Gali No. 5 Dharampura Gandhi Ngr. Delhi-31	Daily wager																						P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	9 day			1239	00	Narender
2	Sh. Rajkumar S/o Satyawan H.No. 491, Block-3, Dakkinpuri Ext-A. Ambedkar N.D.	-do-																						P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	9 day			1239	00	राजकुमार
3	Sh. Mukesh S/o Sureshchand H.No-E-12. Damoh Hospital N.D	-do-																						P	A	P	P	S	P	H	A	A	A	05 day			0688	00	मुकेश
4	Smt. Santosh W/o Shekhar H.No-6205 Gali No-3. Block-6. Dev Ngr. Karol Bagh N.D	-do-																						P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	9 day			1239	00	Santosh
5	Sh. Laxman S/o Surat Singh H.No-10/91 Trilok Puri Delhi-91	-do-																						P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	9 day			1239	00	laxman
6	Sh. Keshav S/o Shiv Ram H.No-E-39, Balmiki Basti Mandir Marg N.D.	-do-																						A	A	P	P	S	P	H	P	A	P	6 day			0926	00	केशव
	दैनिक योग/Daily Total																							5	4	6	6	5	6	6	5	4	5	47	महायोग G.Total		6470	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 .... मात्र) भुगतान
Pay Rs. .... (Rupees ....)
करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

रू.Rs.	पै.P.

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

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.

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

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer