

Contingent Bill Number : 30312080900106**Disbursement Type:** Cash**Bill Type:** ImprestBills**Fund:** NDMC Municipal General Fund**Bill Date:** 15-Dec-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:**

Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 4383/PS/CH dated 16/06/2008 vide OO D/396/CMO(HQ) dt. 10/09/2008

Bill Status: CREATED**Narration:** Payment of 20 daily wages SKs/LBs Circle No. 5 @ 140 plus CA Rs.66/- w.e.f. 01/11/2008 to 30/11/2008**Remarks:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	61050
Gross Amount					61050

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					61050

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्ल्यू.ए.-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. (से From 07/11/08 तक To 30/11/08)

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.M.V. वाचर नं. Voucher No. 824/16/12/08 दिनांक Dated: 16/12/08

कार्य का नाम Name of work: Health जमा रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 823

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (पैसा के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from To	से तक	दर Rate	राशि Amount	प्रमाणन 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	श. राजेश पो लोमीकरण H.N.O. C-9. Palika Khlan	Daily night care	11/11/08	30/11/08	185	18500	
17	श. जेकर जेठ गोम बेकरार H.N.O. D-3. Palika Khlan NID		11/11/08	30/11/08	185	18500	
18	श. गंगू शेख सुकल्लोम H.N.O. E-10. Palika Khlan NID		11/11/08	30/11/08	185	18500	
19	श. पुष्पा पे ग्योम हेरबाइल H.N.O. A-133. Dearing Farm Belwa, K2		11/11/08	30/11/08	185	18500	
20	श. गिन्दो गो मनाकोद H.N.O. A-113. Pailampari NID		11/11/08	30/11/08	185	18500	
दैनिक योग/Daily Total					428	60500	

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

श. पी.एस.बी. (Rudra) 60501

प्रशाण Division: **Health** उप प्रशाण Sub-Division: **C.No-V** दिनांक Dated: **22.3**
कार्य का नाम Name of work: **वृक्ष हटाने का काम** In continuation of Muster Roll No. **223**
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. **223** बाउचर नं० Voucher No. **5**

हस्तिली रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पला/पति का नाम एवं पता (बेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदाभाम Designation	दिनांक Dates from: To:		दर Rate	राशि Amount	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगुठा निशाणी 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
			दिनांक Dates from:	से To:			
6	श. आसुवामी पु. मालिंदर भव H.N.O.5 Bedlam Rajlance Donthesongu Venmet ND	दाहियोग or	1	31	1110	356600	श. आसुवामी पु. मालिंदर भव
7	श. राजवित्ते, जो राजवित्ते H.N.O.-5/169/26 Kurichairput Bellu-9	—	1	31	1110	356620	राजवित्ते, जो राजवित्ते
8	श. मेने, जो म. बैरिबोरकर H.N.O.-9-48 N.D.M.C. Complex Mandir Mang. N.D.	—	1	31	1110	356620	मेने, जो म. बैरिबोरकर
9	श. मारवले जो पेरु, लोड H.N.O.-K-2491950 Dalempur Dr. Ambekar Nagar, Bellu-62	—	1	31	1110	356620	मारवले जो पेरु, लोड
10	श. सुखदेव जो पेरु, लोड H.N.O.-K-2491950 Dalempur Dr. Ambekar Nagar, Bellu-62	—	1	31	1110	356620	सुखदेव जो पेरु, लोड
दैनिक योग/Daily Total							
दैनिक हस्तिली लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance							
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer							

रु. Pay Rs. **226** (Rupees) मास भुगतान

डी.ए. () ई.ई. ()

इस मस्टर रोल का सन्धान
Grand Total of this Muster Roll **392370**
कटौती-विकरण 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 **392370**
संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

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.

प्रशाण Division Head Office
कार्य का नाम Name of work Health
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No 223
प्रशाण Sub-Division C.No. - V
वाचर नं. Voucher No
दिनांक Dated

हजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. D.A. (प्र.) ई.ए. ई.ई. (सी.पी.)

क्रम नं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैसास के अनुसार पुत्र) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....		रु. Rs.	प.ए. P.	यश 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	
			से	तक					
1	श. सुन्दरगौरी देवी, सावक राम H.No. 2, Badmili Barasi Mandir Marg N.D.	Daily wages sa	1	5					
2	श. लमूर गौरा हजिरीखान H.No. 161, Village - Akhalimpur Distt. Gur Gaur.		6	15					
3	श. राजेश गोरकिताब सिन्हा H.No. 528, Bedhavi Rajgaur Kheran met N.D.		1	22					
4	श. योगिता गौर विजय H.No. 7/113, Tribale Patti Beldi-93		1	22					
5	श. कमल शो फैसिली H.No. 8-14, Bedhavi Rajgaur Kheran met N.D.		1	25					
दैनिक योग/ Daily Total			5	5					
दैनिक हजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance									
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer									
रु. Pay Rs.	(रुपये) (Rupees)	मात्र) भुगतान करें							

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉन्-नॉन्-गैंग 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.
इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll
कटीली-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए भत्तों के राजस्तर 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.

रु. Rs.	प.ए. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer