

Contingent Bill Number :

30312080900107

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: 21-Oct-2008

SanctionDetails:

Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 7173/PS/CH dated 21/10/2008 vide OO D/448/CMO(HQ) dt. 21/10/2008

Bill Status: CREATED

Narration: Payment of 12 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	35517
Gross Amount					35517

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					35517

Net Payable in Words :

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

प्रभाग Division.....
कार्य का नाम Name of work.....

उप प्रभाग Sub-Division.....
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.....

दिनांक Dated.....

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वेतिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... से To..... तक																															दर Rate	राशि Amount	प्रमाण या अंगुठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Slgn. 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					
7.	श. कालिंदर श. मुखर H.No-5, Emerald Garden Mandir Mong. No-D-1	Daily Wages	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
8.	श. विष्णु क. श. शंकर H.No. 13-379 Rama Prasth Baga Rajon Park Delhi,		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
9.	श. राजेश क. श. शंकर H.No-61, Gur Eam. H.R.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
10.	श. प्रताप क. श. शंकर H.No-107/102. Palikadlam Gole Met. P.O		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
11.	श. अशोक श. शंकर H.No-S-170/13-161 Jhokda Eam Delhi. Eamt No-D-10		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
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																																						
रुपये Pay Rs.																																						

श्री. ए. डी. ए. (P.)
श्री. ई. ई. ई. (C.M.O)
प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉरिन्गिंग कार्य पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरे 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
ग्रैंड टोटल of this Muster Roll
Deduct: Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages
शेष राशि
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Officer
सहायक इंजीनियर
Assistant Engineer

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Officer
सहायक इंजीनियर
Assistant Engineer

