

✓ 90

Contingent Bill Number : 30312080900087

Disbursement Type: Cash **Bill Type:** ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund **Bill Date:** 12-Dec-2008
Segment: GENERAL FUND **Sub Segment:** CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH **Sub Field:** (PUBLIC HEALTH) ANTI MALARIA SURV
Functionary: DIRECTOR (PH) **Payable To:** Secretary,NDMC
Sanction By: chairman **Sanctioned On:** 27-Oct-2008

SanctionDetails: Office order No. 1049/CMO (MAL) dt. 07.11.2008 vide approval of Chairman No. 8438/D/PS dt. 27.10.2008 **Bill Status:** VERIFIED

Narration: payment to 15 Daily Wager AMG in circle No. 7 w.e.f. 03.11.2008 to 30.11.2008 @140+ CA per day

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202011	STG.OF ANTI MALARIA OPERATION	51345
Gross Amount					51345

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					51345

Net Payable in Words :

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

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: III & IV
कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No. 303
मुस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 303

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL
दिनांक Dated: 3/11/08 से 30/11/08 तक
वॉचर नं० Voucher No. 303
डी.ए. / D.A. (Ph.) ₹ 4 E.E. (CWO)

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बैतिस के अनुसार युग) Name, Father's/Husbands Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: 3/11/08 से 30/11/08 तक																															दिनांक Dates from: 3/11/08 से 30/11/08 तक	दर Rate	राशि Amount	मुताबिक प्रान करने वाले के हस्ताक्षर या आंगूठा निशानी और मुताबिक के समय मुताबिक 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				
6-1	श्री/श्रीमती काकाजी साठे दारुम A-68 उदात्म रेडर चौकी इरर शाक कैमारा दिना. 51	ATMR Arma	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	24 days	₹ 140 ₹ 2426 ₹ 3423	<i>(Signature)</i>	
7-1	श्रीमती शोभा अर्बादि 68 उदात्म रेडर चौकी काकाजी साठे दर दिना. 110003	ATMR Arma	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	24 days	₹ 1140 ₹ 2426 ₹ 3423	<i>(Signature)</i>	
8-1	श्रीमती शोभा अर्बादि B-23 पालिका खास श्रीमती साठे दर दिना. 110001	ATMR Arma	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	24 days	₹ 1140 ₹ 2426 ₹ 3423	<i>(Signature)</i>	
9-1	श्रीमती शोभा अर्बादि H-8 पालिका खास श्रीमती साठे दर दिना. 110001	ATMR Arma	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	24 days	₹ 1140 ₹ 2426 ₹ 3423	<i>(Signature)</i>	
10-1	श्रीमती शोभा अर्बादि B-185 पालिका खास दर दिना. 92	ATMR Arma	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	24 days	₹ 1140 ₹ 2426 ₹ 3423	<i>(Signature)</i>	
दैनिक योग/Daily Total																																			₹ 2426 ₹ 17,130 ₹ 34,230		

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्तियों के हस्ताक्षर
Initials of person making the daily attendance
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of inspecting officer

रु०. (रुपये) Pay Rs. (Rupees) मात्र) मुताबिक

डि० () ई० ()
D.A. () E.E. ()

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नदिनापाप्य कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने मुताबिक 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 मुताबिक की गई राशि (शब्दों में) रुपये
Total amount paid (in words) Rupees

संतुलन मुताबिक
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division Health वाचर नं. Voucher No. दिनांक Dated. 30/11/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (केसिस के अनुसार गृप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from 3/11/08 To 30/11/08 तक																															Total	दर Rate	राशि Amount	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगुठा 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	शहीम कुमार शर्मा S/O श्री अदीशम शर्मा	AMC	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	H	24 days	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00		
2	शहीम कुमार शर्मा S/O श्री अदीशम शर्मा	AMC	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	P	H	24 days	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00
3	विश्वनाथ शर्मा S/O शशीकुमार शर्मा	AMC	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	H	24 days	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00		
4	शहीम कुमार शर्मा S/O श्री अदीशम शर्मा	AMC	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	H	24 days	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00		
5-1	शहीम कुमार शर्मा S/O श्री अदीशम शर्मा	AMC	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	H	24 days	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00	₹. 3423-00	₹. 3426-00		
दैनिक योग/ Daily Total			महाराष्ट्र																															₹. 17,130-00	₹. 17,115-00	₹. 17,130-00	₹. 17,115-00	₹. 17,130-00	₹. 17,115-00						

Pay Rs. (रुपये) (Rupees) मास) भुगतान

डि.ए. (D.A.) ₹ 00/-

ई.ई. (E.E.) ₹ 00/-

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा न.दि.नं.पा.पां. कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरी 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 संतुलन भुगतान Balance Paid

Total amount paid (in words) Rupees Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
 सहायक इंजीनियर
 Signature of Officer
 Assistant Engineer