सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 01 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd. Sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division Circle No :- I 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. 8612 17/7/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ई.ई./E.E. (CMO)

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	Total	दर Rate Per day 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
	Ram Chandra Singh		2 3 4 4 5 5 5 5 4 4 4 4 5 5	50			
6	Anil Kr. S/o R.C. Singh - Add. P-8/159 Mangal Puri Delhi 83	Do	17	10	1350 + CA 66/- PM	1379-00	Hikar
7	Sri Rahul S/o - Subash - Add. H.M-2 Shastri Park H.D.	Do	16	12	Do	1655-00	Rahul
8	Sri Neeraj S/o - Rajender Singh - Add. 496 Tilam Camp - Khan Pur	Do	16	12	Do	1655-00	Neeraj
9	Mithlesh W/o Dhir Singh - Add. B-1221 40 Lambikala Phase-II Delhi 82	Do	18	10	Do	1379	[illegible]
10	Satish W/o R.B. Singh - Add. F-41 Mansarovar Park Gadhan	Do	17	11	Do	1516-00	[illegible]
11	Komal W/o Vishal Kr. - Add. F-46 - Sani Phush - D.D.A. Pute Do			10	Do	1379-00	[illegible]
	दैनिक योग/Daily Total		46 10 10 1 11 11 11 9 10 9 10	115-00	महायोग G.Total	15857-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						

Pay to Staff Rs 15857-00

07/7/08 Approved on 7/7/08 at 10.40 AM Entry 16 page No. 28 serial No. 700

रु० 15857/- (रुपये) Rs. Fifteen thousand Eight hundred fifty seven only

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

CANCELLED 14-7-08 (V. K. GOEL) AO (PH) Released for Payment

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.

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.

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... संतुलन भुगतान

Fully Paid S.No 1 to 11, R.T.I. and Sign attested.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Vide. approval Chairman No:- 3478/D/PS Dt. 7/5/08
O.O. No:- D/250/CMO/HQ Dt. 18/6/08

(11) daily wages S/R, L/B @ 135.25 + CA.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 01 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

(1+1) = Total 2 Sheet.

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division CIRCLE No:- I 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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH.) ~~ई.ई./E.E.~~ (C.M.O)

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 (1–31)	Total	दर Rate Per day 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)	Sri Ravinder S/o Sri Babulal ADD- Pushap Vihar Delhi	D/W	16	12	135.25 + CA 66/- PM	1655-00	~~Not to pay for want of receiving of complete [illegible] address~~
(2)	Smt. Munesh W/o Surender Kr ADD- T-10 Kalu Sari IIT Gali M.D-	DO	17	11	DO	1516-00	मुनेश
(3)	Sri Manesh Chand S/o Chandulal ADD T-5532 Pram Nagar	DO	16	10	DO	1379-00	महेश चन्द
(4)	Sri Rajesh S/o Rattan Lal ADD- Kothi No- 5 Ashoka Road M.D-	DO		05	DO	689-00	राजेश
(5)	Sri Anil Kr S/o Mahender K ADD- 2 Sunder Park Shastri Park N.D-31	DO		12	DO	1655-00	अनिल
	दैनिक योग/Daily Total		02 5 4 4 5 - 5 5 4 4 4 - 5	50	महायोग G. Total	6894-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						

रु० ..... (रुपये .....)
Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer