

Contingent Bill Number :

30307080900062

Disbursement Type: Cash

Fund: NDMC Municipal General Fund

Segment: GENERAL FUND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Functionary: NDMC

Sanction By: Chairman

Bill Type: ImprestBills

Bill Date: 11-Jul-2008

Sub Segment: CASH IN HAND

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 7

Payable To: Secretary, NDMC

Sanctioned On: 22-May-2008

SanctionDetails: 51 daily wager safai karamchair in circle no. 7@ rs. 135.25 for the month of june 08

Narration: vide no. 3783/D/PS/Chairman dt. 22/05/2008

Remarks:

Bill Status: CREATED

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	81217
Gross Amount					81217

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					81217

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

शी.पी.डब्ल्यू.ए.-21
CPWA-21
प्रशाग Division Health Dept उप प्रशाग Sub-Division C.M. VII
कार्य का नाम Name of work Health Dept
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 06
वाउचर नं० Voucher No. 5715/2/08
दिनांक Dated 13/06/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (वसिस के अनुसार गुण) grouped according to chashes	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....																															दर Rate	राशि Amount	भुगतान करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी Signature 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			
48	Smt Bimati W. S. D. Bhandari Kum N. D. N. 1	Div																																		
49	Smt Jany S. S. D. Bhandari Kum N. D. N. 1	Div																																		
50	Smt Ajay S. S. D. Bhandari Kum N. D. N. 1	Div																																		
Total																																		15288	15288	

रु. 81217.00 (रुपये) 81217.00 मात्र भुगतान करें
श्री. पी. डब्ल्यू. ए. (सी. पी. डब्ल्यू. ए. के हस्ताक्षर)

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉदिनोपापको 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 81217.00 करदीती-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

अधिकारी के हस्ताक्षर S. P. Singh

मस्टर रोल नं. 06 MUSTER ROLL NO.

06

(से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

30/06/08

Consist sheet-9

कार्य का नाम Name of work...
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No...

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. / D.A. (P4) (P4) ई.ए.ई. (Cmo)

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बीसिस 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	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	2	3	4			
43	Bmr Shanti Chhappan No-12, N.D. No-12	DR					1200/-	1200/-	(Signature)
44	Bmr Jawahar S.H. Bishenwar H no-152, Shahpurpar	DR					1655/-	1655/-	(Signature)
45	Bmr Pawan U.H. Pnawal Shahpurpar H no-152, Dela	DR					1655/-	1655/-	(Signature)
46	Bmr Chandra Motilal H no-8/888, Faridpur Dela	DR					1655/-	1655/-	(Signature)
47	Bmr Sushil Chandra Kumar H no-14/1101, Dadhwar Dela	DR					1655/-	1655/-	(Signature)
दैनिक योग/Daily Total							546	7528800	(Signature)

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

Pay Rs. (रुपये) ...
D.A. () E.E. ()
इस मस्टर रोल का संशोधन
Grand Total of this Muster Roll
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया 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 उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नदिनामों के कार्य (कार्यों) 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.

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

06 से From 17/06/08 तक To 30/06/08

Contersheet VII

प्रभाग Division: Health Dept उप प्रभाग Sub-Division: C-10-7

वाचर नं० Voucher No: 11-1159

दिनांक Dated: 06/07/08

CPWA

कार्य का नाम Name of work: Health Dept
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. Health

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. / D.A. (14) 01 ई.ई. (01)

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (कोसिस के अनुसार गुण) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: To:		सेक क	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
			1	2				
35	श्री श्रीमती सुनील कुमार सिंह Mukesh Kumar Singh	स्ट्रिकर Striker	17/06/08	30/06/08	5	11600	11600	11600
36	श्री श्रीमती सुनील कुमार सिंह Mukesh Kumar Singh	स्ट्रिकर Striker	17/06/08	30/06/08	5	11600	11600	11600
37	श्री श्रीमती सुनील कुमार सिंह Mukesh Kumar Singh	स्ट्रिकर Striker	17/06/08	30/06/08	5	11600	11600	11600
38	श्री श्रीमती सुनील कुमार सिंह Mukesh Kumar Singh	स्ट्रिकर Striker	17/06/08	30/06/08	5	11600	11600	11600
दैनिक योग/Daily Total						61500		

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफाइंग कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पत्रचालन 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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

कल भुगतान की गई गणना (जब्तों में) रुपये
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

HEALTH DEPT. प्रभाग Sub-Division

C.No- VII

वॉचर नं० Voucher No.

दिनांक Dated

डी.ए. I.D.A. (PH)

डी.ई. (C.M.O.)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम नं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वोमिस के अनुसार गुण) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: To																															तक	दर Rate	राशि Amount	मुद्रांक Stamp	
			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					
31	श. गारुड सरदार R. S. Garud Saradard Rajm... ..	डी.ए. I.D.A.							✓																													
29	श. बेरभर सरदार R. S. Berbar Saradard Delra Ph...	डी.ए. I.D.A.																																				
28	श. डे. कलमरकर R. S. De Kalamarakar M...	डी.ए. I.D.A.																																				
27	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
26	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
25	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
24	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
23	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
22	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
21	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
20	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
19	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
18	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
17	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
16	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
15	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
14	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
13	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
12	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
11	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
10	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
9	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
8	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
7	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
6	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
5	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
4	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
3	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
2	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
1	श. विष्णुनारायण R. S. Vishnunarayana Ch...	डी.ए. I.D.A.																																				
			दैनिक योग/ Daily Total																																3580	12525	44532	55536-50

Pay Rs. (Rupees) ₹ ()

DA () E.E. ()

श्री. ()

Initials of person making the daily attendance

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर

Initials of inspecting officer

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर

Grand Total of this Muster Roll

Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रु. Rs.	शे. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर

सहायक इंजीनियर

Signature of Officer Assistant Engineer

संयुक्त भुगतान

Balance Paid

MUSTER ROLL NO. 06

(से From) 17/06/08

तक To 30/06/08

प्रभाग Division: **Health Dept**
 कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No.
 मुस्टर रोल नं. के अनुक्रम में

CPWA-VII

वाउचर नं. Voucher No.

दिनांक Dated

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ()

डि.ई.ई.ई.ई. (CME)

क्रम नं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वेतन के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to classes	पदनाम Designation	दिनांक Dates from To																															तक	दर Rate	कुल Amount	प्रमाण 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				
26	Bst Mendonker Sureshker No. E-16 Palika Dhru	Old	/																																		
27	Bst Perna Dkr Hanur Choud No. H-19 Palika Dhru	Old	/																																		
28	Bst Vikas Choudhary No. 16 Palika Dhru	Old	/																																		
29	Bst Sachin Kumar No. H-19 Palika Dhru	Old	/																																		
30	Bst Shekhar Kumar No. H-19 Palika Dhru	Old	/																																		
दैनिक योग/ Daily Total																																					

रु. (Rupees) 35840/-
 डी.ए. (D.A.) 1655/-
 ई.ई. (E.E.) 49372/-

इस मुस्टर रोल का सहयोग
 Grand Total of this Muster Roll
 कर्तव्य-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

रु. Rs. 49372/-

अधिकारी के हस्ताक्षर
 सहायक इंजीनियर
 Assistant Engineer

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा निर्दिष्ट कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरे पदचान 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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

06

(से From

17/06/08

तक To

30/06/08)

प्रशासनिक विभाग... **Health Dept** ... उप प्रशासनिक विभाग

C-NO-VIII

वाचन नं० Voucher No.

दिनांक Dated

Cons sheet-II

कार्य का नाम Name of work
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.

दैनिकी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. / D.A. (Py) **D. Singh**

क्रम सं. S. No.
नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बंदिस्त के अनुसार गुपु) Name, Fathers/Husbands Name & Address grouped according to chasses

पदनाम Designation

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बंदिस्त के अनुसार गुपु) Name, Fathers/Husbands Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from.....																															से To.....	तक तक	दर Rate	राशि 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
			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					
16	Sr. Vikram Singh Sharmadon 16 Pt. Village Dhere Natesh Ferdon	Old																															1655-00	1655-00	(16)			
17	Sr. Kalyan Singh 17 Pt. 10-1116 Dhere Natesh Ferdon	Old																															1655-00	1655-00	(17)			
18	Sr. Rahul Singh 18 Pt. 8/1116 Dhere Natesh Ferdon	Old																															1655-00	1655-00	(18)			
19	Sr. Vikram Singh 19 Pt. 10-1116 Dhere Natesh Ferdon	Old																															1655-00	1655-00	(19)			
20	Sr. Arjun Singh 20 Pt. 10-1116 Dhere Natesh Ferdon	Old																															1655-00	1655-00	(20)			
		दैनिक योग/Daily Total																																	2400	2400		

दैनिकी रोल में वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर
Initials of person making the daily attendance
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु. (Rupees) (दर) ₹. (Rate) (दर)
D.A. () E.E. ()
मारा भुगतान

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्मल काम करते हुए 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

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Officer
सहायक इंजीनियर
Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

से From 14/06/08 तक To 30/06/08)

प्रभाग Division: **Health Dept** उप प्रभाग Sub-Division: **C.No- VII**

वॉचर नं० Voucher No.

दिनांक Dated

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (बतिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: 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		से To	तक तक	दर Rate	राशि 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
			दिनांक	से					
12	Dr. Deepak S/O R. Suresh R. 102 Hemraj Basti Mandir Mang. N.W.	DR							<i>DR</i>
13	Dr. Arjun S/O R. Beershi R. 540 Hemraj Basti Mandir Mang. N.W.	DR							<i>DR</i>
14	Dr. Rahul S/O R. Neel Prakash R. W. E. R. 107A Ramad Basti Mang. N.W.	DR							<i>DR</i>
15	Dr. Amit Kumar S/O R. Rajbir Singh R. 613 Parkap Nagar Mang. N.W.	DR							<i>DR</i>
दैनिक योग/Daily Total									
							180	24825.00	<i>[Signature]</i>

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर
Initials of person making the daily attendance

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of inspecting officer

Pay Rs. (Rupees) (रुपये) भुगतान

इस मस्टर रोल का संध्यागा
Grand Total of this Muster Roll

कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान
स्थानांतरित किया

Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

06

(से) From

17/06/08

तक To

30/06/08

()

प्रभाग Division: Pest M. Dept.

उप प्रभाग Sub-Division: C No-7.

वॉचर नं० Voucher No.

दिनांक Dated: 17/06/08

डी.ए. (DA) (R)

अधीक्षक (A.M.O.)

अधीक्षक (A.M.O.)

कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (चौंस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To..... तक																															दर Rate ₹.	राशि Amount ₹.	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक 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							Total	Total																									
1	Pradeep Kumar Singh Rawat 37/911 D.I.		/																															75/-	1655.00	(8)
	Pradeep Kumar Singh Rawat 37/911 D.I.		/																															75/-	1655.00	(9)
	Pradeep Kumar Singh Rawat 37/911 D.I.		/																															75/-	1655.00	(10)
	Pradeep Kumar Singh Rawat 37/911 D.I.		/																															75/-	1655.00	(11)
दैनिक योग/Daily Total										₹ 18205.00																										

Pay Rs. (रुपये) ₹..... मास (मास) भुगतान

को () डी.ए. () () ई.ई. ()

DA () E.E. ()

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्मल/नॉर्मल 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 working on NDMC works and they were actually paid.

अधीक्षक के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer