Contingent Bill Number : 30307080900084

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 14-Jul-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 10
Functionary: NDMC
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 28-May-2008
SanctionDetails: Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 3478/PS/CH dated 28/05/2008
Bill Status: CREATED
Narration: Payment of 44 daily wages SKs/LBs Circle No. 10 @ 135.25 plus CA Rs.66/-
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	68113
			Gross Amount		68113

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		68113

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 109/H 8/7/08 09. (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd-Sheet-9.

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C.No-X 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. (P.H.) 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 से तक Dates from To (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	दर Rate Per Day Total Days रू. पै. Rs. P.	राशि Amount रू. पै. Rs. 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
43	Sh. Ravinder S/o Jagdish 166 Balmiki Basti Mandir Marg N.D.	D/W	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 — 9 days	475	13525 + O.A	6549 Paid 1247	Attested
44	Sh. Deepak S/o Rajpal 67-39 Balmiki Basti Mandir Marg N.D.	D/W	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 — 10 days		do	Paid 1379	Attested
					do		
					do		
					do		
				494	महायोग G.Total	68113	

Pay to Shri Rs 68113 BIRR MK

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

रु० 68113/- (रुपये Rs Sixty Eight thousand one hundred thirteen only मात्र) भुगतान करें

Pay Rs (Rupees) मात्र

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. (P.H.) 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 paid 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

LT-I/RTI/SIS Attested SNG-44 Fully Paid SE

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये

संतुलन भुगतान

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Received on 8/7/08 at 10.40 AM entry at Sr. page no 99 serial No. 702.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd-Sheet-8

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C.No-X 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 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	दर Rate (Rs. P.)	राशि Amount (Rs. 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
			18 36 36 38 38 – 38 37 37 37 38 38 – 36 –	498		59012	
39	Sh. Vinod Kr S/o Raj Kumar 226, DDA Flats New Ranjit Nagar Delhi	D/W SKILLED	17	11 days	135.25 + C.A	1516	Vinod Kumar Attested DDA Asst
40	Sh. Chand Kr S/o Laxman 16/437 T/block Sec 1 N.D.	D/W	16	12 days	do	1655	पाल कुमार Attested DDA Asst
41	Sh. Vikash Kr S/o Gejender 4-18 Dakin Puri	D/W	16	12 days	do	1655	Pari Attested DDA Asst
42.	Smt Sunita W/o Raj Kumar 7-E/162 Madan gir N.D.	D/W	16	12 days	do	1655	Pari Attested DDA Asst
	दैनिक योग/Daily Total		34 44 44 42 42 – 42 41 41 41 42 42 – 40 –	475	महायोग G.Total	65493	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		5 0 0 0 0 5 0 0 0 0 0 0 5 0				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer		2				

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd. Sheet-VII

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C-No-X 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

डी.ए. /D.A. (PH.) ई.ई./E.E. (C.M.O)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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 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	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
			17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		रू. पै. Rs. P.	रू. पै. Rs. P.	
35.	Sh. Manish S/o Veer Singh 63, Balmiki Basti, Pachkuian Road New Delhi	DIW SKLB	17 → 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	11 days	135.25 + C.A	1516-00	Attested
36.	Smt. Anju Rani W/o Manoj Kr I-16, Kali Masjid, Delhi-110006	DIW "	10 → 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	12 days	-do-	1655-00	370 रु राशि Paid Attested
37.	Sh. Sushil S/o Rajender US-154, School Block (UAS) Mandawli Delhi	DIW "	17 → 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	11 days	-do-	1516-00	LTI Attested
38.	Sh. Kapil S/o Manmoji 3321 Ram Bazar, Mori Gate Dozwali, Delhi-110006	DIW "	17 → 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	11 days	-do-	1516-00	Kapil Attested
	दैनिक योग/Daily Total		14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	428	महायोग G.Total	59012-00	
			18 36 36 38 38 38 37 37 37 38 38 36		C.F.		
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र)

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.
संतुलन भुगतान		

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contel. Sheet-VI

प्रभाग Division Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division C.No-X 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

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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 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	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
31.	Sh. Charanjeet Kr S/o Madan Lal Q.4, Harijan Basti Mandir Marg N. Delhi	D/W SKLB	16	12 days	135.25 + C.A	1655	Charanjeet 19-7-08 Attested
32.	Smt. Sarita W/o Ajay Kr. 221 Sunlight Colony N. Delhi	D/W "	16	12 days	do	1655	Pareet Attested
33.	Smt. Bmla W/o Om Prakash 16/261, Trilok Puri, Delhi-92	D/W "		10 days	do	1379	Paid Attested
34.	Smt. Bhaskali W/o Hari Kishan 156, Shiv Park, Village Nanglai, New Delhi.	D/W "	17	11 days	do	1516	Attested
			19 39 39 34 34 – 34 33 33 33 34 34 – 32 –	383	महायोग G. Total	52809	
	दैनिक योग/Daily Total		24 44 44 45 44 44 44 44 45 43				
	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 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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd-Sheet-V

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C.No-X 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

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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 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	दर Rate	राशि Amount Rs. 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
26	Sh. Amardeep S/o Ashok Kr. G-36, Mandir marg, New Delhi L-111, Dawin Puri Delhi, Sec-5	D/W Skilled	17 24 24 25 25 – 25 24 24 24 25 25 – 24 –	285 11 days	135.25 + C.A. cbt Pay	1516-00	Amar Deep Paid Attested DY ASE
27.	Sh. Narender S/o Jaipal Singh 41/509, Madanpur J.J. Colony Delhi	D/W "	11 days	do	1516-00	Paid	Attested DY ASE
28.	Sh. Sunny S/o Dharambeer 196, Savitri Nagar Delhi	D/W "	11 day	do	1516-00	Sunny	Attested DY ASE
29.	Smt. Usha W/o Satish G-36, Mandir marg New Delhi	D/W "	11 day	do	1516-00	Usha	Attested DY ASE
30	Smt. Kamlesh W/o Raj Kumar 169, Balmiki mohalla Tehkhand Vill. Delhi	D/W "	09 day	do	1241-00	कमलेश	Attested DY ASE
	दैनिक योग/Daily Total		4455 – 5555555 – 5 –	338	महायोग G. Total	46604-00	

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 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

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

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू.Rs.	पै.P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contel-Sheet-IV

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C.No-X 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

डी.ए. /D.A. (PH.) ई.ई./E.E. (C.M.O)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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	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	दर Rate Rs. P.	राशि Amount Rs. 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
																			16	20	20	20	20	20	20	20	19	19	20	20	19							
21.	Sh. Sandeep S/o Nafe Singh B-311 Katputli Colony 3 New Patel Nagar N.D.	D/W Skilled											17						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	S	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	S	P P P P P	—	11 days	135.25 → C.O.	1516	Sandeep Attested
22.	Sh. Rajiv S/o Kapil dev 192/D.3 Railway Quarter Pahar Ganj N.D.	D/W										16							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	S	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	S	P P P P P	—	12 days	do	1655	Rajiv Attested
23.	Sh. Deepak S/o Dharam Pal B-568 Gautam Nagar Puri P-II N.D. 110094	D/W											17						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	S	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	S	P P P P P	—	11 days	do	1516	Deepak Attested
24.	Smt. Sunita W/o Leela Qr. No. 11 D/S P.R. Lane N.D. 3	D/W											17						P P P P P	P P P P P	P P P P P	P P P P P	S	P P P P P	P P P P P	S	P P P P P	P P P P P	P P P P P	S	P P P P P	—	10 days	do	1379	Paid Sunita Attested
25.	Smt. Rajeshwari W/o Gyan Prakash S3/3 Anand Ram Dairy P.K. Puram N.D.	D/W											10						P P P P P	P P P P P	P P P P P	P P P P P	S	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	S	P P P P P	—	9 days	do	1241	Rajeshwari Paid Attested
																			17	24	24	25	25	—	25	24	24	24	25	25	—	24	—				
	दैनिक योग/Daily Total																		44	55	—	54	55	55	55	—	5	—						285	महायोग G.Total	39299	—	
	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.
संतुलन भुगतान		

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contel. Sheet — III

प्रभाग Division: Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division: C.No-X 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	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	दर Rate 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
																			12	15	15	15	15		15	15	14	14	15	15		14		173			
16.	Sh. Rakesh Kr. S/o Dilokchand Pocket 14 No. 116 P.R.G. Rashtrapati Bhawan N-D	D/W SKILLD																	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	—	12 days	135-25 + C.A	1655	Paid Attested
17.	Sh. Manoj S/o Sultan 8/7 Block B. President Estate Sheduk B. N-D	D/W "																	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	—	12 days	do	1655	Paid Attested
18.	Sh. Gobind S/o Samru Ram E-563 Indra Puri Camp. J.J. Colony Budh Nagr N-D	D/W "																	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	—	12 days	do	1655	Paid Attested
19.	Sh. Pradeep S/o Babu Lal E-5/48 Sultan Puri D-86	D/W "																	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	—	12 days	do	1655	Paid Attested
20.	Sh. Rakesh S/o Chhasa Ram 582/223 Begam Pur I.G. Camp Mahiya Nagr N.D. 17	D/W "																	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	—	11 days	do	1516	Paid Attested
																			16	20	20	20	20	—	20	20	19	19	20	20	—	19	—				
	दैनिक योग/Daily Total																		45	55	55	—	55	55	55	55	—	—	—	—	—	—	—	232	महायोग Gr. Total	31992	
	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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contel-Sheet-II

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C.No.-X 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 से तक Dates from ... To ... 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	दर Rate Rs. P.	राशि Amount Rs. 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
11.	Smt Lalli W/o Ramu Smt Lalli A-80 Block A Kusum Pur Pahari N Delhi	D/W SKLB										17								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	A	A	P P P P	P P P P	P	A	—	68 days	135.25 CA	1103	लाली Attested
	Smt Santri W/o Basant Lal H-88 Double Story Colony Tilak Vihar	D/W										17								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 P	P P P P	P	P P P P	—	11 days	do	1516	सन्तरी Attested
	Sheela W/o Indrajit Smt Sheela A-33 Harkesh Nagar Okhla	D/W										17								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 P	P P P P	P	P P P P	—	11 days	do	1516	शीला Attested
14	Sh. Ravi Kr S/o Suresh 26/1 Block A Kusum Pur Pahari N. Delhi	D/W										16								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 P	P P P P	P	P P P P	—	12 days	do	1655	Paid Attested
15	Sh. Braham Singh S/o Raj Kr T-70 Sarai Kalen Khan N. Delhi	D/W										18								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 P	P P P P	P	P P P P	—	12 days	do	1655	Brahm Singh Attested
																				12	15	15	15	15	—	15	15	14	14	15	15	—	14	—				
	दैनिक योग/Daily Total																			9	5	5	5	5	—	5	5	4	4	5	5	—	4	—	173	महायोग G. Total	23856	
	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 paid as per details given against each.

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd. Sheet-I

प्रभाग Division Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division C.No-X 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

डी.ए. /D.A. (P.H.) ई.ई./E.E. (C.M.O.)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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	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	दर Rate 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
6.	Sh. Neeraj S/o Vijay Kumar D-6 Palika Dham N.D.	D/W SK/LB																	5	5	5	5	5	–	5	5	5	5	5	4	–	5	–	59	135.25 + C.A	8136-00	
7.	Sh. Neeraj S/o Sh Tota Ram S-13 Balmiki Basti Mandir Marg N.D.	D/W "																																12 days	do	Paid 1655-00	
8.	Smt Babita W/o Birj Mohan R-13 Moti Bagh N.D.	D/W "																																12 days	do	Paid 1655-00	
9.	Smt Kavita W/o Raju 1655 Raghubir Nagar N.D.	D/W "																																12 days	do	Paid 1655-00	
10.	Smt Anita W/o Sanjay K-378 Dakshinpuri Delhi 62	D/W "																																12 days	do	1655-00	
																			10	10	10	10	10	–	10	10	10	10	10	9	–	10	–				
	दैनिक योग/Daily Total																		5	5	5	5	5	–	5	5	5	5	5	4	–	5	–	119	महायोग Gr. Total	16411-00	

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 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
Balance Payment

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

D-O-No:- D/250/CMO/HQ/ Dt 18/6/08
Vide approval Chairman No- 3478/D/PS dt 28/5/08

(44) daily wager Sk., L/B @ 135.25 + CA

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 09. (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

(1+9) Total sheet = 10

प्रभाग Division: Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division: CIRCLE No- X 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 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	दर Rate Rs. P.	राशि Amount Rs. 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.	Smt. Meena W/o Rajkumar S-303 Shakur Pur N.D.	D/W SK/LB	6	12 days	135.25 + C.A	1655	Paid Attested
2.	Smt. Asha W/o Dinesh 16/321 Block Pur N.D.	D/W "	6	12 days	do "	1655	Paid Attested
3.	Sh. Nakul S/o Tanwar Sh Ashok S/o Tanwar.	D/W "	6	12 days	do "	1655	Paid Attested
4.	Smt. Manju W/o Shamlal B-32 Balmiki Basti Mandir Marg N.D.	D/W "	6	12 days	do "	1655	Paid Attested
5.	Sh. Virender Kr S/o Lekhiram RZ-143 Palam Colony Raj Nagar N.D.	D/W "	6	11 days	do "	1516	Paid Attested
	दैनिक योग/Daily Total		55555-55555-4-5-	59	महायोग G.Total	8136-	
	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

रु. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer