com

81/17
16/7/08

Contingent Bill Number : 30307080900064

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 11-Jul-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 13
Functionary: NDMC
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 22-May-2008
SanctionDetails: 18 daily wager safai karamchair in circle no. 13 @ rs. 135.25 for the month of june 08
Bill Status: CONFIRMED
Narration: vide no. 3783/D/PS/Chairman 22/05/2008
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	26877
			Gross Amount		26877

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		26877

Net Payable in Words :

Created By	dharam.pal	**Verified By**	prem.sharma
Confirmed By	mahesh.mishra	**Approved By**	
Final Approved By			

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 12 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contel-Sheet-III

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division CNo-XIII 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 81/H 16/7/08

डी.ए. /D.A. (84) ~~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. Ps.	राशि Amount Rs. Ps.	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	Sh. Mukesh S/o Sumer Lal 9/4068 Gali No 15 Aged Ngr 34	DSK	18 P P P S P P P P P P S P P P P P P P P P P P S P

Contel-Sheet-III

17	Rajesh S/o Ramji lal I-241 J.J Comp Tigri N.D.62	do	18 P P P S P P P P P P S P P P P P P P P P P P S P

P.W.D. 26877/-
Birla Nil
G.T. Rs. 26877/-

Contel-Sheet-III

19	Vacant	—	Vacant	—			

	दैनिक योग Daily Total		18 18 18 S 18 18 18 18 18 18 18 S 18	195	महायोग G. Total	26,877-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						

रु० 26877/- (रुपये Rs. Twenty six thousand Eight hundred Seventy Seven only) मात्र भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....)

डी०ए० (D.A.) ( ) ई०ई० (E.E.) ( )

CANCELLED 15/7/08 By Name O.K. GOEL AO (PH)

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 by me at the time of payment

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 Balance Paid		

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

Full paid slips are attached

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 12 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contel-Sheet-II

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C.No-12 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. (P4) ~~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
11.	Sh Ravinder Kr S/o Hari Kishan. 6/96 Kirchari pur Delhi-94	DSK	10 10 10 10 5 10 10 10 10 10 10 5 10 10	11 days	135-25 + CA	1546-00	
12.	Sh Anil Kr S/o ~~Ashok~~ Freechand H No. 220 Block A-20 Sultanpuri New Delhi	do	10 10 10 10 5 10 10 10 10 10 10 5 10 10	11 days	do	1516-00	
13.	Sh Amit Kr S/o Sh Ashok 242/7A Shastri Park Delhi-91	do	10 10 10 10 5 10 10 10 10 10 10 5 10 10	11 days	do	1516-00	
14.	Sh Atul S/o Raju. H.No A-170 Mohan Raj pur Badli Bader pur Delhi	do	P P P P 5 P P P P P P 5 P P P P / P P P P P P P P	11 days	do	1516-00	
15.	Smt Geeta W/o Sh Radhey Kishan S-60/5 Jal Vihar Lajpat Nagar New Delhi	do	P P P P 5 P P P P P P 5 P P P P P P P P P P P P	11 days	do	1516-00	
	दैनिक योग/Daily Total		15 15 15 15 5 15 15 15 15 15 15 5 15	165 days	महायोग G. Total	22,740-00	
	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 by me in 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

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. 12. (से From 17/06/08 तक To 30/6/08)

Contd. Sheet-I

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division C.No-XIII 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
6.	Smt Rekha W/o Sh Kishan Pal H.No 164 Gali No 2 T. Hut Ajeet Ngr Old Seelampur	Daily wager P.S.K																																55 days	135.25 +CA (Ph)	1580-00 1516-00	
7.	Sh Rahul Kr S/o Sh Suresh Kr H.No 73 D/Story P.R. Lane Krishna Nagar N. Delhi 110003	do																																17 days	do	1516-00	
8.	Sh. Rohtash S/o Sh. Pitam Singh E-539 Hanjan bastI East Gokul Puri Delhi 94	do																																17 days	do	1516-00	
9.	Sh Vinod Kr S/o Radhey Shyam WZ-213 Sokanda Tilak Ngr N. Delhi 18	do																																17 days	do	1516-00	
10.	Sh Jitender S/o Hari Kishan 6/96 Khichari pur Delhi 91	do																																17 days	do	1516-00	
		दैनिक योग/Daily Total																		10	10	10	10	5	10	10	10	10	10	10	5	10		110 days	महायोग G. Total	15,160-00	

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O. No. 250/CMO/HQ/D. dt 18/6/08
Vide approval Charma No. 3430/D/PS. dt 7/5/08

(19) Daily Wager Sk, L/B @ 135-25 +CA

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 12.

(से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

(+3) Total Sheet = 4.

प्रभाग Division: Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division: XIII 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.	Sh. Rajender S/o Sh. Kishan Pal H.No 1116 Gautam puri Phse-I Badarpur New Delhi-44	D.S.K.																																10 days	135-25 +CA 60/- PM	1516-00	
2.	Sh. Ajay Kr S/o Sh. Jaigam Lal H.N. 1371 Gautam puri Phse-I Badarpur N. Delh-44	do																																11 days	do	1516-00	
3.	Sh. Deepak S/o Kishan Pal H.N. 1116 Gautam puri Phse I Badarpur N. Delh 44	do																																11 days	do	1516-00	
4.	Sh. Vijay Kr S/o Jeewan Lal H.N. 1371 Gautam puri Phse I Badarpur N. Delh. 44	do																																11 days	do	1516-00	
5.	Sh. Aakash S/o Hari Om G-179 Dakshinpur first floor Dr. Ambedkar Ngr Select ep	do																																11 days	do	1516-00	
		दैनिक योग/Daily Total																																55 days	महायोग G. Total	7580-00	

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 the ...

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