Contingent Bill Number : 30309080900056

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 08-Sep-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: 16-Jul-2008
SanctionDetails: Sanction by chairman 5152/D/PS, dated 16/07/2008 & office order no. D/308/CMO/HQ/D, dated 22/07/08
Bill Status: APPROVED & PO GENERATED
Narration: Payment to 18 daily wager SKs/BLs in Circle No. 10 for the period 1-08-2008 to 31-08-2008 @ Rs. 135.25 petr day + CA
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	55395
			Gross Amount		55395

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		55395

Net Payable in Words :

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

Balance Bill.

Item No. 15, Sh. Deepak S/o Bal Singh
Rs 965/- (Nine hundred Sixty five only)

24/9/08

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

SR. NO. D

188714

RECEIPT

Receipt No.: CH080909NDMC036284

Date: 26-Sep-2008

Challan Number: 107655

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub-Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 10

Function: Public Health

Functionary: NDMC

Received From: Sh. Y P Malik, SI C-X

On Account of: deposit of unpaid salary Sh. Deepak S/o Sh. Pal Singh for the month of August 2008 vide Vr. No. 58/H dated 11-09-2008 Rs.965/-

Address: Circle No. 10

Account Code	Description	Amount
3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	965

Payment Mode: Cash

Total Amount: 965

Total Amount in Words: Nine Hundred And Sixty Five Rupees Only

Cheque/DD No.:

Cheque/DD Date:

Bank:

Name of the Operator: bimal.ekka

Counter No: PK COUNTER 1

NDMC

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद

Signature of Authorised Officer

RECEIPT IS SUBJECT TO REALISATION OF CHEQUE/DRAFT/PAY ORDER.

Dl 208 | CMO | HQ | Dt. 22/07/08

(1/3) Total sheet = 4.

Sheet-III

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER R[OLL]

प्रभाग Division....Health....उप प्रभाग Sub-Division........

कार्य का नाम Name of work........

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No....70....

30 / 11-9-08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Ph) ई.ई./E.E. (CMO)

CMO (HQ) on Leave

दिनांक Dates from........ से To........ तक

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	Dates 1–31 (daily attendance)	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
			1: 15, 2: 15, 3: S, 4: 15, 5: 12, 6: 13, 7: 14, 8: 10, 9: 13, 10: S, 11: 13, 12: 11, 13: 12, 14: 12, 15: 13, 16: 11, 17: S, 18: 10, 19: 13, 20: 13, 21: 13, 22: 13, 23: 13, 24: S, 25: 14, 26: 13, 27: 12, 28: 13, 29: 14, 30: 12, 31: S	330 (379)	Per day	45474 (4535?)	
16.	Sh. Anil S/o Sh. Bir Lal, 10/90 Trilok Puri N.D.	S/K+L/B D/W	P … S … P (daily marks)	23 Days	135.25 + C.A	3169	अनिल
17.	Sh. Sumit S/o Sh. Azad, 10/90 Trilok Puri N.D.	D/W	P … S … P (daily marks)	24 Days	-do-	3307	Paid, सुमित
18.	Sh. Manoj S/o Sh. Rajinder Kr., E-83 Ganesh Nagar Pandav Ngr. Complex N.D.	D/W	P … S … P (daily marks)	26 days	-do-	3583	मनोज

Pay to Staff Rs 55395 –
B/F Rs NIL
G.A Rs 55395 –

दैनिक योग/Daily Total	18, 18, –, 18, 15, 16, 17, 13, 16, –, 16, 14, 15, 15, 16, 14, –, 12, 16, 16, 16, 16, 16, –, 17, 16, 14, 15, 18, 13 — 402 / 403
महायोग G. Total	55833 (struck out), 55395 – 00
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	[initials]
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer	[initials]

58/H 1/9/08

Received on 4/9/08 at 2/10 P.M. entry No. page No 32 Serial No 726.

(1/2)

रु०....55395/–....(रुपये........
Pay Rs........(Rupees Fifty five thousand three hundred ninety five only)....मात्र) भुगतान करें

डी०ए० (PH) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

CAO (Health) A.O.

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

रू.Rs.	पै.P.

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।

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

Balance Bill

अधिकारी के हस्ताक्षर

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 111 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

Sheet-II

प्रभाग Division Health 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. 70

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pk.) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO (HQ) on Leave

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. Kamlesh w/o Sh. Chander Pal 7-191 Gali No 7 M.B. Extn N.D.	S/K+L/D D/W	P P P	P P P	S	P P P	A	A	P P P	P P P	A	S	P P P	A	A	P P P	H	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	P P P	P P P	P P P	P P P	S	21 days	135.25 + C.A	2894	
12.	Sh. Sunil S/o Sh. Sat Pal 5/73 Bapu Dham N.D.	D/W	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 P	P P P	P P P	H	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	P P P	P P P	P P P	P P P	S	26 days	do	3583	
13.	Sh. Mohan S/o Sh. Laibhu Dayal 15/147 Tri Lock Puri N.D.	D/W	P P P	P P P	S	P P P	P P P	P P P	A	P P P	S	P P P	A	P P P	P P P	P P P	S	P P P	A	A	P P P	P P P	P P P	P P P	S	P P P	P P P	A	P P P	P P P	A	S	20 Days	do	2756	
14.	Sh. Ajay S/o Sh. Harish Chand 10/82 Tri Lock Puri N.D.	D/W	P P P	P P P	S	P P P	A	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	A	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	S	25 Days	do	3445	
15.	Sh. Deepak S/o Sh. Lal Singh. 10/82 Tri Lock Puri N.D.	D/W	P P P P	P P P P	S	P P P P	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	S	A	A	A	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	S	A	A	A	A	A	A	S	7 Days	do	965	
																																		329		45336	
	दैनिक योग/Daily Total		15	15	—	15	12	13	14	10	13	—	13	11	12	12	3	11	—	10	13	13	13	13	13	—	14	13	12	13	14	12	—	330	महायोग G.Total	45474	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

Rs. 31831 / 31602

Ref of Smt Kamlesh W/o Chander Pal

X Amount Rs 965 Nine hundred Sixty five only has been deposited in the mpl treasury challan No. 107655 dated 25/9/08

Subject (Public Health) Sanitation C.No. X

Mobile Sn X

LAND H-27

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 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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. ...111... (से From ...1/8/08... तक To ...31/8/08...)

प्रभाग Division ...Health... उप प्रभाग Sub-Division ...C.No-X... वाउचर नं. Vocher No. ... दिनांक Dated ...

कार्य का नाम Name of work ...

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. ...70...

डी.ए. /D.A. ( ) ई.ई./E.E. ( )

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.	पै. P.	राशि Amount 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. Vishal S/o Sh. Amar Nath. E-4/192 Nand Nagri N.D.	S/K+L/B D/W	P	P	S	P	P	P	P	A	P	S	A	A	A	P	A	S	A	P	P	P	P	P	P	S	P	A	A	A	P	P	S	17 Days	135.25 + C.A		2342		विशाल
7	Sh. Ved Prakash S/o Sh. Bijender B-327 Lal Kuan N.D.	D/W	P	P	S	P	P	P	P	A	P	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	A	P	S	P	P	P	P	P	P	S	23 days	do		3169		वेदप्रकाश
8	Smt. Jyoti D/o Sh. Hari Singh. F-204 Dakshin Puri N.D.	D/W	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	do		3583		ज्योति
9	Smt. Madhu W/o Sh. Deepak Singh. 10846 Jhandewalan Road N.D.	D/W	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	25 days	do		3445		मधु
10	Sh. Jaideep Singh S/o Sh. Raj Singh. T-HUTS C-28 Block G.B. Pitam Pura N.D.	D/W	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	A	S	P	P	P	P	P	S	25 Days	do		3445		Jaideep
																																		230			31693		
	दैनिक योग/Daily Total		10	10	–	10	10	10	10	7	10	–	9	9	9	8	7	–	6	10	9	8	8	8	–	10	9	9	9	10	9	–	231	महायोग G.Total		31831		
	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

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

O.O.No.:- D/308/CMO/HQ/ Dt. 22/07/08, Hon'ble Chairman approved No:- 5152/D/PS Dt. 16/07/08.

(18) daily wages 8/12 @ 135.25 Eq.

(173) Total Sheet = 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 111 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No-X वाउचर नं. Vocher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 70

डी.ए. /D.A. (Ph.) ई.ई./E.E. (CMO)

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
1.	Deepak S/o Sh. Sat Pal Old Seelam Pur Ajit Nagar N.D.	S/K+L/B D/W	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	A	A	S	A	P	A	P	P	P	S	A	A	P	P	P	P	S	19 Days 18	135.25 + C.A	2618 2480	दीपक
2.	Sh. Raji S/o Sh. Babu Lal C-17 Kalika Dham Bangla Sahib Road N.D.	" D/W	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26 days	-do-	3583	
3.	Smt. Sharda W/o Sh. Sunny Kr. 46 Ali Ganj New Delhi	" D/W	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	A	A	A	P	S	A	P	P	P	A	P	S	20 Days	-do-	2756	Paid 21/2/09
4.	Sh. Akshay S/o Sh. Azad Singh House No 147 Pehlad Pur N.D.	" D/W	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	A	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	25 Days	-do-	3445	
5.	Smt. Manju W/o Sh. Manoj 2325 Kali Majid Sita Ram N.D.	" D/W	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	25 Days	-do-	3445	Paid
																																		114		1570	
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	-	5	5	5	4	5	-	5	5	5	4	4	3	-	3	5	4	3	4	4	-	4	3	5	5	5	4	-		115	महायोग G.Total	15847	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

RTI of Smt Manju W/o Manoj

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.

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer