23

Contingent Bill Number : 30309080900065

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) ANTI MALARIA SURVEILLANCE ZONE-I

Functionary: NDMC

Payable To: Secretary,NDMC

Sanction By: Chairman

Sanctioned On: 28-Apr-2008

SanctionDetails: Sanction by chairman 3438/D/PS, dated 28/04/2008 & office order no. 728/P/MOH, dated 23/05/08

Bill Status: APPROVED & PO GENERATED

Narration: Payment to 18daily wager A.M.G. in Circle No. 1 for the period 1-08-2008 to 31-08-2008 @ Rs. 135.25 per day + CA

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	61875
			Gross Amount		61875

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		61875

Net Payable in Words :

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

(18) daily wages Amt 4/B @ 135.25

Sheet - III

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 116 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division CMI (Mel) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 54 ~~30/H~~ 11/9/08

CMO (Mel) on leave

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Py.) 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: 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. (per day)	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	योगेन्द्रबहादुर S/o श्रीलहरीप्रसाद RZ-150 विजय इन्क्लेव पालम	D.W Amin	P P S P P P P P S P P P H P S P P P P P P S P P P P P S	37 / 26	5/126-0 / 135-25 TCA	3558-0	अंगूठा
17	विकास S/o श्रीराम प्रकाश 22/C॥ कल्पना सै०5 वैशाली गाजियाबाद UP	"	P P S P P P P P S P P P P H P S P P P P P P S P P P P P S	26	135-25 TCA	3583-0	अंगूठा
18	संदीप S/o श्री विजय E-400 MCD कालोनी आजाद पुर दिल्ली -	"	P P S 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 S	26	135-25 TCA	3583-0	अंगूठा
				449 days		Rs. 61875-0	
			दैनिक योग/Daily Total		महायोग G. Total		
			दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance			Full paid	
			निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer			Sanjeev Kumar	

Pay to Staff Rs 61875-0
B/F Rs Nil
Net Amt Rs 61875-0

04/8/08

Reversion 4/9/08 at 11-50 AM-Entry 16 Page No 31 Serial No 749.

for SO(HE)

SO cmd (M) 24/9/08

रु० ..... (रुपये .....)
Pay Rs. 61875/- (Rupees Sixty one thousand Eight hundred Seventy five only) मात्र) भुगतान करें

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

इस मस्टर रोल का सहयोग Grand Total of this Muster Roll

रु० 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।
Certified that the workers mentioned in the muster roll were

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

CANCELLED
Released for Payment

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 116 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

Sheet-II

प्रभाग Division Health (Mal) उप प्रभाग Sub-Division CME (Mal) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 54

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pl.) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO(NO) 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 Dates from ..... से To ..... तक (1–31)	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	सुरेश कुमार S/o सी झिलमिल D-81 वेस्ट विनोद नगर दिल्ली-91	D.W A.M.U	P P S P P P P P S P P P P H P S P P P P P S P P P P P S	26	135.25 + C.A	3583.00	
12	राकेश कुमार S/o श्री रामचन्द्र 46 लाला बहादुर सदन गोल मार्केट नई दिल्ली-01	"	P P S P P P P P A A A A A H P S A A A A A A S A A A A A S	09	"	1240.00	
13	ओमप्रकाश S/o श्री शिवचरण H-No 52 गली नं० 4 शिवविहार दिल्ली-	"	P P S A P P P P S A P P P H P S P P P P P S P P P P P S	24	"	3307.00	
14	सुनील कुमार S/o श्री रमेशचन्द्र 17/381 त्रिलोक पुरी दिल्ली-91	"	P P S P P P P P S P P P P H P S P P P P P S P P P P P S	26	"	3583.00	
15	अशोक कुमार S/o श्री ब्रजभूषण B-65 न्यू अशोक नगर दिल्ली-110096	"	P P S P P P P P S P P P P H P S P P P P P S P P P P P S	26	"	3583.00	
	दैनिक योग/Daily Total		15 15 S 14 15 15 15 15 15 S 13 14 14 14 H 15 S 14 14 14 14 14 14 S 14 14 14 14 14 14 S	371	महायोग G. Total	51126.00	
	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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 116 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Malaria उप प्रभाग Sub-Division CMI (Mal) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 54

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pt.) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO(NO) 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 Dates from ..... से To ..... तक																															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	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					
			S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S					
6	अमित सिंह S/o श्री नरवदेश्वर सिंह F-69 मोती बाग नई दिल्ली	D.W A.M.M	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	135.25 + C.A 66/10	3583.00	(6) अमित सिंह	
7	तारा चन्द S/o श्री रामपाल 425 कड़कड़डूमा इन्द्रपुरी दिल्ली-92	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(7) तारा चन्द	
8	राजेन्द्र कुमार S/o श्री जगप्रसाद D-87 वेस्ट विनोद नगर दिल्ली-91	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(8) राजेन्द्र कुमार	
9	किशन सिंह S/o श्री भोला सिंह C-553 डिफेन्स कालोनी नई दिल्ली-	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(9) किशन सिंह	
10	दिनेश कुमार S/o श्री दलबीर सिंह 26/457 डीलोक पुरी दिल्ली-91	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(10) दिनेश कुमार	
	दैनिक योग/Daily Total		10	10	S	10	10	10	10	10	10	S	10	10	10	10	H	10	S	10	10	10	10	10	10	S	10	10	10	10	10	10	S	260	महायोग G. Total	35830.00		
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance				S												H		S							S							S					
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer				S							S					H		S							S							S					

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

O.O.No. – D/728/PA/MO/H/ Dt. 23/5/08 Chairman approval No. – 3438/D/DS Dt 28/4/08.

(18) daily wages AMC/B @ 135.25 + CA.

(173) Total sheet = 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 116 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

प्रभाग Division Health (Mal) उप प्रभाग Sub-Division CMD (Mal) वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 54.

डी.ए. /D.A. (Pt.) ई.ई./E.E. (CMO)

CMO (Mal) on leave

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 से तक Dates from ..... To 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 (Paid Holiday)	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	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	पप्पू S/o श्री हीरा लाल 7/84 खिचड़ी पुर दिल्ली-91	D.W A.M.M	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	135.25 + CA	3582.00	(1) sign AH
2	मूलचन्द S/o श्री दुर्जन सिंह गाँव-पटवारी, जि० बिसारिख गौतम बुद्ध नगर नौएडा U.P	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(2) sign AH
3	अजीत सिंह S/o श्री हरबीर सिंह 1316 MCD कालोनी भाटन III दिल्ली-	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(3) sign AH
4	शीतलकुमार S/o श्री रविन्द्र D-35 मोती बाग 99 क्वार्टर नई दिल्ली-	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(4) sign AH
5	हरेन्द्रकुमार S/o श्री प्रेमकुमार A-56 खजूरी खास गली नं० 16 कराबल नगर दिल्ली	"	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	H	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	26	"	3583.00	(5) sign AH
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	S	5	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	H	5	S	5	5	5	5	5	5	S	5	5	5	5	5	5	S	130	महायोग G.Total	17915.00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																					
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer				S							S					H		S							S							S					

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 की गई राशि (शब्दों में) रुपये

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer