

**Contingent Bill Number :** 30309080900047

**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:** 22-May-2008

**SanctionDetails:** Sanction by chairman 3783/D/PS, dated 22/05/2008 & office order no. 250/CMO/HQ/D, dated 18/06/08 **Bill Status:** APPROVED & PO GENERATED

**Narration:** Payment to 44 daily wager SKs /BLS in Circle No. 10 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	142900
<b>Gross Amount</b>					142900

**Deductions:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					142900

Net Payable in Words :

<b>Created By</b>	dharam.pal	<b>Verified By</b>	prem.sharma
<b>Confirmed By</b>	mahesh.mishra	<b>Approved By</b>	prem.sharma
<b>Final Approved By</b>			







सी.पी. डब्ल्यू.ए-21  
CPWA-21

**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.**

83

(से From 1/8/08 तक To 31/8/08)

प्रभाग Division: Health  
कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No. 49

C.No- X

वाचन नं० Voucher No.

दिनांक Dated.

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

क्रम नं० 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	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	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	Rate per day	राशि Amount
26	श. अमन सिंह अक्षर क. ला-111, वाटिका खोली नं. 0-1	सहायक डी.एम.डी.	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	24 days	Rs. 3307	3307	L Ambar Deo
27	श. नारसिंह शंकर जी राज सिंह. अ. 1/305 मदन, नू नं. 0-1	डी.एम.डी.	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	26 days	Rs. 3583	3583	Prakash	
28	श. सुनील शंकर. धरम सिंह. 196, सावित्री नगर नं. 0-1	डी.एम.डी.	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	26 days	Rs. 3583	3583	Usha	
29	श. उषा, शंकर. सतिश. 4-38, मण्डी मेरु नं. 0-1	डी.एम.डी.	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	26 days	Rs. 3583	3583	Usha		
30	श. कमलेश शंकर. राज कुमार. 169, बेहमिबी म्हाला, जैज्जंवाडी (Faidalabad)	डी.एम.डी.	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	26 days	Rs. 3583	3583	Usha		
<b>दैनिक योग/Daily Total</b>			P																															743	10887					

Pay Rs. (रुपये) ..... (Rupees) .....  
कोट ( ) .....  
हजार ( ) .....  
दा. ( ) .....  
इ. ( ) .....  
इस मस्टर रोल का सहयोग  
Grand Total of this Muster Roll  
करंट/विवरण के अनुसार किया गया भुगतान,  
स्थानांतरित किया  
Deduct: Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

अधिकारी के हस्ताक्षर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer

सहायक इंजीनियर  
Assistant Engineer

भुगतान करने वाले के हस्ताक्षर  
Signature of payee



# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

(से From 83 तक To 1/8/08) (31/8/08)

प्रभाग Division **Health** उप प्रभाग Sub-Division **CVE-8**  
कार्य का नाम Name of work .....  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. **49**

वचनर नं. Voucher No. ....  
दिनांक Dated. ....  
डी.ए. /D.A. (P) **S**

डी.ए. /D.A. (P) **S**

ई.ई. (CME) **S**

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बेटिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....		तक To.....	दर Rate Per day	राशि Amount Rs.	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
			से					
15	श. रakesh Pr Gosh. Tri/ok Chand. S K + C/B Rocket No. 1, H. No. 116 R. B. 57, Rajahati, Bhawan No. D-	D/W	1	31		371	3583	[Signature]
17	श. Manoj Gosh. Sullay 8/3 Bldg B President estate D/w Shadule B. N. D-	D/W	1	31		371	3583	[Signature]
18	श. Gvinod Gosh. Sonny Raw E-563 Under New Camp J. J. D/w Celony Badh Nagan N. D-	D/W	1	31		371	3583	[Signature]
19	श. Jandeep Gosh. Babu leaf E-578 Sultay N. D-	D/W	1	31		371	3583	[Signature]
20	श. Rakesh Gosh. Chhano Raw 583223 Begun N. D-	D/w	1	31		371	3583	[Signature]
		<b>दैनिक योग./Daily Total</b>	20	31		501	69039	

रु. Rs. (Rupees) .....  
पाई Paise (Paise) .....  
दैनिक हजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर  
Initials of person making the daily attendance  
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर  
Initials of Inspecting officer  
प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नदिनगण्य कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे समने 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  
रु. Rs. (Rupees) .....  
पाई Paise (Paise) .....  
इस मस्टर रोल का सहयोग  
Grand Total of this Muster Roll  
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए धनों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया  
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages  
अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer  
संतुलन भुगतान

**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.**

से From 83/12/08 तक To 31/08/08  
Sheet-2

प्रभाग Division: Healk  
कार्य का नाम Name of work: 37  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No: 49

C.No. - 2

वाचर नं. Voucher No. ....

दिनांक Dated

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बतिस के अनुसार ग्रुप) grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: To:		तक	र Rate	माशि Amount	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Signature of thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment
			से	तक				
1	श्री. संत. लाली जोशी, रावु. A-80 Block A. Kurum Pur Bahari N.D.	SK+L18 Dlw	10/8	10/8	10/8	155.95	3583	
2	श्री. संत. सावित्री जोशी. बाबांत लेल H-88 Double story H. Celony Tilak vihan N.D.	Dlw	10/8	10/8	10/8	345	3583	
3	श्री. संत. शेलेड जोशी. इंदर जेट A-33 Harkesh nagari bhile N.D.	Dlw	10/8	10/8	10/8	345	3583	
4	श्री. संत. राविकि जोशी. बुन्देडा 26/1, Block No. A Kurum Pur N.D.	Dlw	10/8	10/8	10/8	345	3583	
5	श्री. संत. ब्रह्म सिंह जोशी. राजि क्त. T-70 Sarai Kalan Khan N.D.	Dlw	10/8	10/8	10/8	345	3583	
<b>दैनिक योग/Daily Total</b>								
	शैलिक हाजिरी लेने वाले व्यक्तिक के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer						

डी.ए. D.A. (Ph.)

ई.ए.ई. (Cmo)

रु. Pay Rs. (Rupees) ₹. 371  
D.A. ( ) E.E. ( )

इस मस्टर रोल का सवरयोग  
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.	₹. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer



सुस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

सी.पी.डब्ल्यू.ए. - 21  
CPMA-21

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

दृजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

प्रयाग Sub-Division.....  
कान्चर नं. Voucher No.....

डी.ए./D.A. (Pr)

ई.ई./E.E. (Cmo)

दिनांक Dated 1/8/08

करव शीट - I

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चौंसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....																															दर Rate Per Day	राशि Amount Rs.	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				
1	Sh. Neeraj Shobh. Tota Ram S-13 Balmiki Bari M. Maury N.D.	Dlw	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	26 Days
2	Sh. Neeraj Shobh. Tota Ram D-6 Kalka Chaw Cde Mkt N.D.	SLK + 1/B Dlw	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	22 Days	
3	Sh. Neeraj Shobh. Tota Ram K-378 Dakshin Rai N.D.	Dlw	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	23 Days	
4	Sh. Neeraj Shobh. Tota Ram 1655 Raghv. Ch. Nagar N.D.	Dlw	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	26 Days		
5	Sh. Neeraj Shobh. Tota Ram 1655 Raghv. Ch. Nagar N.D.	Dlw	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	26 Days		
दैनिक योग/Daily Total																																		Total	119		

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

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफाई 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.

Pay Rs. (Rupees).....  
D.A. ( ) ईं.ईं. ( )  
E.E. ( )

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  
Signature of Officer  
Assistant Engineer

प्रशाण Division: Head Q प्रशाण Sub-Division: क/अ **डी.ए. /D.A. (PH)**  
 कार्य का नाम Name of work: अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. **डी.ई.ई. (CMO)**  
 मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. ५१ वाउचर नं. Voucher No. ५१ तिनांक Dated: 31/8/08

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बेटियों के अनुसार गुण) Name, Father's/Husbands Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: _____ से To: _____ तक																															दिनांक Dated: _____				
			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					
1	S. Smt. Meena W/o Sh. Raj Kumar S-303 Shakran Pura N.O.-	SK+4/B Dlw																																				
2	S. Smt. Asha W/o Sh. Dinash 16/391 Trilock Pura N.O.-	Dlw																																				
3	S. Sh. Naktul Tanwar W/o Sh. Ashok Pr Sokh Navi Kasiin Sot Narayan Gali Palau Ghani N.O.-	Dlw																																				
4	S. Smt. Manju W/o Sh. Shyam Lal 67-39 Bahmala, Beahli M. Marg N.O.-	Dlw																																				
5	S. Sh. Virander Kisho Sh. Lekt Ram R2-143 Palau Colony Raj Nagar N.O.-	Dlw																																				
<b>दैनिक योग/Daily Total</b>																																						
Initials of person making the daily attendance																																						
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																						
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																						

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्मल गोरु 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  
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. 16398/-  
 द. P. महायोग G.Total 16398/-

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer Assistant Engineer

148 Total sheets = 9.  
 Cmo (CMO)  
 On leave