सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 93 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08 17/8/08.)

Sheet-II

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C-No-VI 58/H वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 32. 11/1900

CMO(HQ) on leave

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Ph.) 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.	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
12.	Bunty S/Sh. Vikram R/o 5/70/90 Jal Vihar NDN Delhi	Sk.	P P P P P P P P P P P P P P P P P P	18 days	135-25	1929-00	Bunty S/o Sh. Vikram Signature
13.	Manoj S/Sh. Jugni R/o 16/220 Duble Storey NDN Delhi.	Lo	A A A A A A A A A A A A A A A A A A	Nil	4	Nil	X
14.	Amit Kr S/Sh. Raj Pal R/o 16/257 Tirlok Puri Delhi	Lo	P P P P P P P P P P P P P P P P P P	14 days	4	Rest 1929-00	Amit Signature
15.	Parinee S/Sh. Ram Vir R/o X/257 Tirlok Puri Delhi	Lo	P P P P P P P P P P P P P P P P P P	12½ day	4	Rest 1929-00	Parinee Signature
684.	Naveen S/Sh. Raj Singh R/o Y/158 Nagal Puri Delhi	Lo	P P P P P P P P P P P P P P P P P P	09 days	4	Rest 1240-00	Naveen Signature
				170		सहयोग G. Total 23423-00	

Received dtd 5/9/08 at 2.15 P.M. Entry 44 Page No. 33 Serial No 284.

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

रु. 23423/- (रुपये Twenty three thousand four hundred twenty three only मात्र) भुगतान

Pay Rs. (Rupees) करें

डी०ए० (Ph.) ई० ई० (CMO)
D.A. (Ph.) E.E. (CMO)

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

CANCELLED Released for Payment 9-1-08

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.

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. 93. (से From 1/8/08 तक To 31/8/08 17/8/08)

Sheet- I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division CNO-VI वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 32.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH) ई.ई./E.E. (CMO)

CMO(HD) 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 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 रु. Rs.	पै. P.	राशि Amount रु. 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
7	Sh. Karan Singh S/o Sh. Chander Bhan R/o 1/67 Delhi Cantt. New Delhi	S.K.	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	13 days	135-21		1791-00		
8	Sh. Shyam Singh S/o Sh. Atter Singh R/o 3876/ G.Line No. 3 Dharampura Gadi Nagar N. Delhi	do	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	14 days	142-71		1959-00		
9	Sh. Mukesh S/o Banarsi Das R/o B/679 Sector Pari Of 95	do	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	NIL	Nil		Nil		
10	Sh. Naresh S/o Sh. Balbir Singh R/o K/225 Ka 4 Budh Marg NBN Delhi	do	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	14 days	137-10		1378-00		
11	Sh. Amarjit S/o Sh. Hari Ram R/o 16/917 Tirlok Puri N.D.19	do	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	14 days	137-10		1929-00		
	दैनिक योग/Daily Total		8 8 8 7 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 X	119	महायोग G.Total		16394-00		
	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

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:- Q06/CMO/HO/D dt 16/5/08 approved Chairman No:- 462/D/B dt. 16/01/08.

(18) daily wages S/R, L/D @ 1

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 32 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08 17/8/08.)

(172) Total sheet-3.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division CMO-IV वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 32

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH) ई.ई./E.E. (CMO)

CMO (Health) 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 ... 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 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	Smt Rekha W/o Sh. Kanhaiya R/o 40 Mandir Marg N.D.S.	Sk.	P P P P P P P P P S P P P P P P P P P