Contingent Bill Number : 30301080900074

70/4
14/1/09

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 12-Jan-2009

Segment: GENERAL FUND

Sub Segment: CASH IN HAND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 6

Functionary: DIRECTOR (PH)

Payable To: Secretary,NDMC

Sanction By: Chairman

Sanctioned On: 08-Sep-2008

SanctionDetails: Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 6401/PS/CH dated 08/09/2008 vide OO D/394/CMO(HQ) dt. 09/09/2008

Bill Status: CREATED

Narration: Payment of 24 daily wages SKs/LBs Circle No. 6 @ 140 plus CA Rs.66/- Per Month w.e.f. 01/12/2008 to 06/12/2008

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	17667
			Gross Amount		17667

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		17667

Net Payable in Words :

Created By	dharam.pal	**Verified By**	
Confirmed By		**Approved By**	
Final Approved By			

Sheet-IV

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 312 (से From 1/12/08 तक To 6/12/08)

..डब्लू.ए.-21
WA-21

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-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. 264 7014 14/1/09

डी.ए. /D.A. ( ) ~~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 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
21. Smt	Anita W/o Sh. Rajender Kr R/o 918/Gali No 1 - Sen Light Colony. N.Delhi	Sk.	P	P	P	P	P	P																										6 day			855-00		12/12/08 Sy Alley RL
22. Sh.	Ramkishan S/o Sh. Saran R/o 7/307 Harijan Basti Mandir Marg N.Delhi	do	P	P	P	P	P	P																										6 day			855-00		12/12/08 Sy Alley RL
23. Smt	Sunita W/o Sh. Ramesh R/o 75/Sect IV D.I.Z. Area Raja Bazar N.Delhi	do	P	P	P	P	P	P																										04 day			570-00		21/12/08 Sy Alley RL
24. Sh.	Sorav S/o Sh. Mohinder Pal R/o 2/225 T/Pari Delhi	do	P	P	P	P	P	P																										06 day			855-00		21/12/08 Sy Alley RL
																																		123 days		महायोग G. Total	17383-00		
																																		124 days			17667-00		

Pay to Staff Rs 17667-00

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

Received on 7/1/09 entry to page 41 Serial No 1115 SO(HQ)

GA 17667-00

रु० Rs 17667/-00 (रुपये Rs Seventeen Thousand Six Hundred Sixty Seven only मात्र) भुगतान
Pay Rs ..... (Rupees .....) 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

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू.Rs.	पै.P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Fully Paid Sy Alley

ब्लू.ए.-21
A-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 312 (से From 1/12/08 तक To 6/12/08)

Sheet-III

विभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C No-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. 264

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 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
16	Sh. Deepak S/o Sh. Balick Ram R/o B/25 PR Lane N Delhi-3	Sk.	15	12	13	12	14	12																										04 days			570-00		
17	Sh. Sunny S/o Sh. Ved Parkash R/o 9/214 Baba Dham N Delhi	do																																04 days			570-00		
18	Sh. Anil S/o Sh. Om Par Kash R/o 2/150 Sultan Pari N Delhi	do																																0 5 days			570-00		
19	Sh. Sanjeev S/o Sh. Shircharam R/o 44 Multy Story (Ali Ganj) N. Delhi	do																																06 days			855-00		
20	Sh. Ashok Kr S/o Sh. Jogender R/o 11/58 Bapa Dham N. Delhi	do																																05 days			570-00		
		दैनिक योग/Daily Total	194	8	7	7	7	7																										101	महायोग G. Total		14248-00		
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																102			14532-00		
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																					

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान

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 Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-II

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 312 (से From 1/12/08 तक To 6/12/08)

ब्लू.ए.-21
A-21

विभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C. No-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. 264

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 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
			0	8	9	8	10	8																										53 days		7551-00	
11.	Smt Angoori W/o Sh. Chander Pal R/o H/14 Palika Dham N. Delhi	Sk.	P	P	P	P	P	P																										6 days		855-00	3-0757 Sy Alley RL
12.	Sh. Mahesh S/o Sh. Shri Charan R/o 10/59 Tirlok Pur D-S1	do	P	P	P	P	P	P																										6 days		855-00	Sy Alley RL
13	Sh. Raj Kumar S/o Sh. Nand Kishor R/o B/1311/ Sangam Vihar N.D.	do	P	A	P	P	P	P																										01 days		142-00	Raj Alley RL
14	Sh. Nitin S/o Sh. Babu Lal R/o 38/Balmiki Basti Main Marg N.D.	do	P	P	P	P	P	P																										06 days		855-00	Sy Alley RL
15.	Smt Laxmi W/o Sh. Mohander Pal R/o F/25 B.K. Dutt Colony Karbala Lodhi Road N.D.	do	P	P	P	P	P	P																										06 days		855-00	Sy Alley RL
																																		78	कुल योग G. Total	11113-00	

दैनिक योग/Daily Total 12 12 14 7

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

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-I

डब्लू.ए.-21
WA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 312 (से From 1/12/08 तक To 6/12/08)

विभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-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. 264

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 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
			5	4	5	4	5	3																										26 days			3704-00		
6.	Sh. Sachin S/o Sh. Rajesh R/o 5/213 Dapa Dham N. Delhi	Sk.	P	P	P	P	P	P																										6 days			855-00		SyAllen RL
7.	Sh. Sandeep S/o Sh. Ram Phal R/o 2/115 T/Pur Delhi-91	do	P	P	P	P	P	P																										6 days			855-00		Sandeep SyAllen RL
8.	Sh. Satish Chand S/o Sh. Mohar Pal R/o B/326 Lal Kuan N. Delhi	do	P	A	A	A	P	P																										02 days			427-00		SyAllen RL
9.	Sh. Sammy S/o Sh. Budh Ram R/o E/125/56 Jahangir Puri Delhi	do	P	P	P	P	P	P																										06 days			855-00		SyAllen RL
10.	Sh. Days W/o Sh. Naresh Kr R/o 1962 M.C.D. Health Center Village Pilanji Kotla N. Delhi	do	P	P	P	P	P	P																										06 days			855-00		RTI Allen RL
	दैनिक योग/Daily Total		10	8	9	8	10	8																										53 days	महायोग G. Total		7551-00		
	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.

जूनियर इंजीनियर

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 .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

D.O.No :- D/ 394/ CMO HQ Dt. 9/9/08 Chairman approved No 6401/D/PS Dt 8-9-08

(24) daily wages SIK, LIB

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 312 (से From 1/12/08 तक To 6/12/08)

(1+4) Total sheets = 5

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No - 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. 264

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 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 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.	Sh Rinkoo S/o Sh. Sat Pal R/o 125/Gokulpuri New Delhi	Sk.	P P P P P P / P P P P P P / P P P P P P																															06 days		855-00		Sy Abul Rl
2	Smt Madhu W/o Sh. Jai Parkash R/o Q No 320 Ashoka Hotel State Arts. New Delhi	do	P P P P P P / P P P P P P / P P P P P P																															06 days		855-00		Sy Abul Rl
3.	Sh. Ashok Kr S/o Sh. Ram Singh R/o T/563/2A-8 Gali No 3 Baljeet Nagar New Delhi	do	P P P P P P / P P P P P P / P P P P P P																															06 days		855-00		Sy Abul Rl
4	Sh Ajay S/o Sh. Jai Bhagwan R/o T/143 Sarai Kale Khan N. Delhi	do	P P P P P P / P P P P P P / P P P P P P						A																									05 days		712-00		Sy Abul Rl
5	Sh Sachin S/o Sh. Ram Kishan R/o H/No 162 Gali No 5 Wazir Pur Delhi-89	do	P P P P P P / P P P P P P		A		P		A																									03 days		427-00		Sy Abul Rl
																																		26 days महायोग G. Total		3704-00		Sy Abul Rl
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	5	5	5	3																														
	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

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer