

**Contingent Bill Number :** 30301080900028

41

**Disbursement Type:** Cash

**Bill Type:** ImprestBills

**Fund:** NDMC Municipal General Fund

**Bill Date:** 07-Jan-2009

**Segment:** GENERAL FUND

**Sub Segment:** CASH IN HAND

**Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

**Sub Field:** (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE

**Functionary:** DIRECTOR (PH)

**Payable To:** Secretary, NDMC

**Sanction By:** chairman

**Sanctioned On:** 16-Jun-2008

**SanctionDetails:** Office order No. D-396/CMO (HQ) dt. 10.09.2008 vide approval of Chairman No. 4383/D/PS dt. 16.06.2008

**Bill Status:** VERIFIED

**Narration:** payment to 34 Daily Wager SKs/LBs in circle No. 3 w.e.f. 01.12.2008 to 13.12.2008 @140 + CA per day

VND-41/PH  
13/1/09

**Remarks:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	51272
<b>Gross Amount</b>					51272

**Deductions:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					51272

Net Payable in Words :

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

प्रभाग Division: Head R उप प्रभाग Sub-Division: C-Nb-III बाल्वर नं. Voucher No: 411PH दिनांक Dated: 13/12/08  
 कार्य का नाम Name of work: Head R In continuation of Muster Roll No. 025  
**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/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.....																															रक	दैनिक योग/ Daily Total	शैक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer	र. Rate	राशि Amount	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								
31	<u>S. Sandeep S/o Sunari</u> H. No-180 Valmiki Sadan M.M. New Delhi-	<u>Body</u>																																				<u>12 days</u>	<u>1709/100</u>	<u>44436500</u>	<u>Samdeep Singh</u>
32	<u>S. Ravindar S/o Kumar Pal</u> H. No. K/136 Janta Teenak Camp Tigar Delhi-	<u>Body</u>																																				<u>12 days</u>	<u>1709/100</u>		<u>Samdeep Singh</u>
33	<u>S. Arun S/o Dharam Singh</u> H. No B/90 Gali No-111 Jamnabai Nagar Delhi-	<u>Body</u>																																				<u>12 days</u>	<u>1709/100</u>		<u>Arun Singh</u>
34	<u>S. Vinod K. S/o Sunder Pal</u> H. No-35 T.J. Camp Salt Lake Farm Delhi-	<u>Body</u>																																				<u>12 days</u>	<u>1709/100</u>		<u>Vinod K. Singh</u>
																																					<u>360</u>		<u>51279500 only</u>		

रक. 51279500 (रक. 51279500)  
 राय Rs. 51279500 (रुपये) (Rupees)  
 शा. (शा. 51279500)  
 दा. (दा. 51279500)  
 ए. (ए. 51279500)  
 प्रमाणित किया जाता है कि 51279500 में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नोंदित 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.

अधिकारी के हस्ताक्षर  
 सहायक इंजीनियर  
 Assistant Engineer  
 कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये  
 Total amount paid (in words) Rupees

प्रभाग Division: Health  
कार्य का नाम Name of work: 3rd प्रभाग Sub-Division: C.No-VII  
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.: 275

वॉचर नं० Voucher No. 51184

दिनांक Dated: 13/12/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. / D.A. ( P.N. )

ई.ई. ( C.M.C. )

क्रम सं. 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:		दर Rate	राशि Amount	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
			दिनांक Dates from:	से To:			
28	श. सेन S/o Mohandas H.No 1/2 Babu Dham New Delhi-1	Bailly larges S.K	1	31	140-00	35891/- <sup>00</sup>	
27	श. अग्रय S/o Naval Kisher H.No-17/232 Tisarkh Pur Delhi-71	do-	1	31	do	1709/- <sup>00</sup>	
28	श. जय कृष्ण S/o Manishu Ram H.No-6/13 Balika Dham New Delhi-	do-	1	31	do	1709/- <sup>00</sup>	
29	श. नक्षिपल S/o Ram Kumar H.No-13/137 D.D.N.H.L Double Story Tolok Pur H.No-3/1 Hamir Bazar H.No. Delhi-1	do-	1	31	do	1709/- <sup>00</sup>	
दैनिक योग/Daily Total			26	31		312 days	

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

रु० Pay Rs. (रुपये)  
कॉर्रे D.A. ( ) E.E. ( )  
प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉन्-वायंग 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

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

रु. Rs.	₹. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer

प्रमाण Division: Health उप प्रमाण Sub-Division: C.No-III वाचर नं. Voucher No. 4114 दिनांक Dated: 13/12/08

**हजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

डी.ए. ID.A (Pr.) ई.ई.ई. (C.M.O.)

क्रम नं. S.No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वेतिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from To																															तरा Rate	राशि Amount	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				
21	St. Anil S/o Shukar Chand N.No-188 Harijan Basti M.M. New Belli-1		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	12 days
22	Bowman S/o Babu Lal N.No. 141 J.J. Camp Tegri Belli -		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	12 days
23	Vinod Kr. S/o Ramesh N.No. 5/9 Harijan Basti Bard New Belli -		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	12 days
24	Shyamkr. S/o Chota Lal H.No 35 J.J. Camp Sultan Pura Belli -		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	12 days	
25	Santhya W/o Narinder H.No 4/1322 Bhole Nalks Nagar Sharda Belli -		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	12 days	
<b>दैनिक योग/Daily Total</b>																																					252 days
<b>दैनिक हजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर</b> Initials of person making the daily attendance																																					
<b>निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर</b> Initials of Inspecting officer																																					

Pay Rs. (Rupees) ₹ 252,000/-  
 D.A. ( ) ₹ 0/-  
 E.E. ( ) ₹ 0/-

इस मस्टर रोल का सहायक  
 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.
252,000	000
महायोग G. Total	358,915.00
संतुलन भुगतान Balance Paid	

अधिकारी के हस्ताक्षर  
 सहायक इंजीनियर  
 Signature of Officer  
 Assistant Engineer





मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

323

(से From 11/12/08 तक To 13/12/08)

प्रमाण Division Health उप प्रमाण Sub-Division  
कार्य का नाम Name of work In continuation of Muster Roll No.  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में

C.No-III

वाचर नं. Voucher No. 41/P-1

दिनांक Dated 13/12/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (बतिसस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from	तक To	दैनिक योग/Daily Total	दर Rate	राशि Amount	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंमूदा 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	
									शे ₹.
1	Smt. Parita w/o Sat Pal H.No-23 Aut-Ram Ainay Delhi-	Daily Aages SK.	12/12/08	13/12/08	12 days	₹. 669.20	₹. 1709.40	Signed D. P. S.	
2	Smt. Anvesh s/o Bindu H.No-5/28 Balokiki Sakun Mandir Marg N. Delhi-	-do-	12/12/08	13/12/08	05 days	₹. do	₹. 712.50	Signed S. O. S.	
3	Smt. Greta s/o Kunder Lal H.No. P/200 Mandaur Giri New Delhi-	-do-	12/12/08	13/12/08	12 days	₹. do	₹. 1709.40	Signed S. O. S.	
4	S. Hazrat Chand s/o Shri Kishan H.No-7/102 Mangal Puri Delhi-	-do-	12/12/08	13/12/08	12 days	₹. do	₹. 1509.40	Signed S. O. S.	
5	S. Satish s/o Shri Kishan H.No. 7/102 Mangal Puri Delhi-	-do-	12/12/08	13/12/08	12 days	₹. do	₹. 1709.40	Signed S. O. S.	
दैनिक योग/Daily Total					99	₹. 100 days	₹. 17248.60	G. Total	

रु. (Rupees) मा (मात्र) भुगतान

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

Pay Rs. (Rupees) मा (मात्र) भुगतान

इस मस्टर रोल का सहयोग  
Grand Total of this Muster Roll  
कटौती-विकरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए धत्तों के रजिस्टर में  
स्थानांतरित किया  
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रु. Rs.	पैसे P.
100 days	17248.60

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer

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

सी.पी.डब्ल्यू.ए.-21  
 CPWA-21

प्रशाग Division: Health  
 कार्य का नाम Name of work: 3य प्रशाग Sub-Division: C.No- III  
 मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No: 275  
 वाचर नं. Voucher No: 4118  
 दिनांक Dated: 13/12/08

मस्टर रोल नं. 0396 Cmo | 18 16/9/08  
**MUSTER ROLL NO. 323**  
 से From: 1/12/08 तक To: 13/12/08

डी.ए. डी.ए. (Pr) ई.ए.ई. (Cmo)

क्रम नं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from																															तक To	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					
1	Dr. Kirshan S/o. Pyarelal H.No. 13 Sangli Masjid Camp Near Delhi-	Daily Wages 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	P	P	P	P	1200/-	1700/-	1700/-
2	Dr. Suresh S/o. M. K. Mokal H.No. 17/20 Kachin Pur New 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	P	P	P	1200/-	1700/-	1700/-	
3	Dr. Sundeep S/o. V. Vijay H.No. 149 Bahari Sadan M.P. Near 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	P	P	P	1200/-	855/-	855/-	
4	Dr. Sundeep S/o. Ram Kirshan H.No. 15 Bahal Stary Ali Gany Near 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	P	P	P	1200/-	718/-	718/-	
5	Dr. Kiran W/o. Navakhand H.No. 17/82 Kalagan Pur Delhi-9	-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	P	P	P	1200/-	1709/-	1709/-	
			4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4700/-	6694/-	6694/-

रु. (Rupees) मात्र (Muster Roll) रुपये (Rupees)  
 Pay Rs. ( ) एं ईं ( )  
 D.A. ( ) E.E. ( )  
 प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफाइंग 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.  
 कुल भुगतान का सहयोग 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 (रुपयों में) रुपये  
 सतुलन भुगतान  
 Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर  
 सहायक इंजीनियर  
 Signature of Officer  
 Assistant Engineer

ADD THE SIGNATURE OF OFFICER 8. 11/12/08