

No-15

Payer's Copy  
SR. NO. D



# NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

100299

## RECEIPT

Receipt No.: CH080902NDMC026001  
Challan Number: 139192

Date: 17-Feb-2009

Sub-Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Functionary: DIRECTOR (PH)

Function: Public Health

On Account of: unpaid balance of Sh. Anil S/o Sh. Ramesh daily wager S.K. sanctioned by Vr. No. 139192

Received From: Sh. Balbir Singh, S/o C-10, Sector-10, Connaught Place, New Delhi-110029

Address: Circle Office No. II

Account Code: 3202027

Description: MECH.OF GARBAGE REMOVAL

Payment Mode: Cash

Total Amount: 265

Total Amount in Words: Two Hundred And Eighty Five Rupees Only

Cheque/DD No.:

Cheque/DD Date:

Name of the Operator: kusum.lata

Bank:

Counter No: 1



नई दिल्ली नगर पालिका परिषद

Signature of Authorised Officer

RECEIPT IS SUBJECT TO REALISATION OF CHEQUE/DRAFT/PAY ORDER



V.No- 50/PH  
13/1/09 ✓

50

**Contingent Bill Number :** 30301080900042

**Disbursement Type:** Cash **Bill Type:** ImprestBills

**Fund:** NDMC Municipal General Fund **Bill Date:** 09-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:** 21-Oct-2008

**SanctionDetails:** Office order No. D-448/CMO(HQ) dt. 21.10.2008 vide approval of Chairman No. 7173/D/PS dt. 21.10.2008

**Bill Status:** CREATED

**Narration:** payment to 16 Daily Wager SKs/LBs in circle No. 2 w.e.f. 01.12.2008 to 06.12.2008 @140 + CA per day

V.No- 50/PH  
13/1/09

**Remarks:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	23073
<b>Gross Amount</b>					23073

**Deductions:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					23073

Net Payable in Words :

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











CPWA-21  
 सी. पी. डब्ल्यू. ए. - 21  
 मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 336  
 चेखमन अप्पारुडी - 7193/0/PS. B.O.T. DT 21/10/08  
 (से From 1/12/08 तक To 19/12/08)  
 2/12/08  
 (2) Total sheets = 3

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No-II वाउचर नं० Voucher No. 501PH दिनांक Dated: 13/11/08  
 कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No. 258  
 मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वेसिस 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 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	Anil 86 Ramesh 61420, Tailok Puri, Dilli-91	Plw																																140.00	Nil	भुगतान करने वाले के हस्ताक्षर	
2	Kavita 50 Rakesh Km. J.No-2 w-54, Double Story, Raghbir Ngr Dilli-27	"																																170.00	170.00	भुगतान करने वाले के हस्ताक्षर	
3	Geeta 50 Sant Ram 16/279, Dakshin Puri, New-Delli-	"																																175.00	175.00	भुगतान करने वाले के हस्ताक्षर	
4	Omwati 50 Brahmin Singh Flat-No-I, Khan Mkt, Rishi Raj Road, Noida.	"																																185.00	185.00	भुगतान करने वाले के हस्ताक्षर	
5	Rakesh 80 Rameshwar H.No-T-165, Badli Nagar Road, Gali No-21B, Noida.	"																																598.00	598.00	भुगतान करने वाले के हस्ताक्षर	
दैनिक योग/Daily Total																																		42 days	598.00	598.00	

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर  
 Initials of person making the daily attendance  
 निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर  
 Initials of Inspecting officer  
 Pay Rs. (रुपये) ..... मात्र) भुगतान करें  
 (Rupees) .....  
 डी.ए. ( ) ई.ई. ( )  
 D.A. ( ) E.E. ( )  
 प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्मल-प्लेजमेंट 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 की गई राशि (शब्दों में) रुपये.....  
 Total amount paid in words (Rupees).....  
 अधिकारी के हस्ताक्षर  
 सहायक इंजीनियर  
 Signature of Officer  
 Assistant Engineer