

Contingent Bill Number :

30301080900093

Disbursement Type: Cash**Bill Type:** ImprestBills**Fund:** NDMC Municipal General Fund**Bill Date:** 13-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:** 21-Oct-2008**SanctionDetails:**

Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 7173/PS/CH dated 21/10/2008 vide OO D/448/CMO(HQ) dt. 21/10/2008

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 19/12/2008

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	45861
Gross Amount					45861

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					45861

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

340 (से From 11/12/08 तक To 19/12/08)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-VI
कार्य का नाम Name of work वेदिका
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 998

वाउचर नं० Voucher No. 98/H दिनांक Dated 15/11/09
डी.ए. /D.A. (P.Y.)

ई.ई./E.E. (C.M.O)

क्रम नं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैधता के अनुसार भुय) 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 अंगुठा 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
			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			
20	Sh. Suman S. Bhatnagar N. Doldo	Welder																															12 days	2999.00		
21	Sh. Sorab S. Suresh G. 16 Palika Akhau N. Doldo	do																															12 days	2999.00		
22	Sh. Vijay S. Puram Singh G. 21 Palika Akhau N. Doldo	do																															12 days	2999.00		
23	Sh. Perveen S. Narash Shiv Mahakali Mandir Lodhi Road N. Doldo	do																															12 days	2999.00		
श. Sh. Shear S. Ramesh G. 18 Buktin Bam N. Doldo		do																															12 days	2999.00		
	शुद्ध भुगतान योग्य/ Daily Total																																		कुल राशि	
																																			कुल भुगतान	
																																			कुल भुगतान के हस्ताक्षर	

श्री. पी. डब्ल्यू. ए-21
CPWA-21

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा निर्दिष्ट कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पड़चान 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.....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

340

से From 11/12/08 तक To 19/12/08

Sweat

प्रशाग Division Moolik प्रशाग Sub-Division C.No-VI

कार्य का नाम Name of work Health

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 999

वॉचर नं० Voucher No. 99/H

दिनांक Dated 15/12/08

डी.ए./D.A. (Ph) S ई.ई./E.E. (CNO.) [Signature]

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बॉसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: To:																															दैनिक योग/Daily Total	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	निरीक्षण अधिकारी को हस्ताक्षर Initials of inspecting officer	दर Rate	राशि Amount	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगुठा 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										
16 संत A/C/330/88 Kalibadi Marg. N. Delhi	Ramji M. Sr. Raj Kumar	Sk.	
17 संत A/C/14/109 P.K Road N. Delhi	Akash Sr. M.S. Lammarthep	do
18 संत A/C/14/109 P.K. Road N. Delhi	Katal Sr. M.S. Lammarthep	do
19 संत A/C/14/109 P.K. Road N. Delhi	Sampay Sr. S. Ramethi C-So Palika Okam N. Delhi	do
			G. Total																																				

Pay Rs. रु.
 कों डी.ए. () ई.ई. ()
 D.A. () E.E. ()
 प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नोटिफाइंग कार्या (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पदचान 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

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-VI गारर नं. Voucher No 2914 दिनांक Dated 15/11/09

कार्य का नाम Name of work Health
मस्टर रोल नं. के अंशक्रम में In continuation of Muster Roll No. 292
हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL डी.ए./D.A. (Ph) -ई.ई./E.E. (emo)

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (बतिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	प्रदान Designation	दिनांक Dates from..... से To..... तक																															र Rate	राशि Amount	मुद्रा प्रदान करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और मुद्रा प्रदान के समय मुद्रा प्रदान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर या दिनांक Stamp, 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			
11. स. प.	अजय ग. स. जगदीश ए. 9, पालिका थकान N. 2/-	D/Master dk.	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	17 दिवस	2335	अजय	
12. स. प.	जयधर श. श. V. K. K. श. 16, पालिका थकान N. 2/-	also	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	17 दिवस	2421.00	जयधर	
13. स. प.	कानि मेडा. डेलिकर, प. 10/10 (PHF) मंगल पा N. 2/-	also	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	17 दिवस	2299.00	कानि	
14. स. प.	आठक. ग. स. 54 बस प. 5, कोलिन/बास कोलिंग N. 2/-	also	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	17 दिवस	2139.00	आठक	
15. स. प.	अश्विन ग. स. मेकलेंडर सिंह प. 1/कालु. द. 8. सदाम N. 2/-	also	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	17 दिवस	32616.00	अश्विन	
		दैनिक योग/ Daily Total	9991																															32616.00		
		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. (Ruppes)
डि० ए० () ₹० इ० ()
D.A. () E.E. ()
मात्र मुद्रा प्रदान

इस मस्टर रोल का सही गणना
Grand Total of this Muster Roll
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया मुद्रा प्रदान, मुद्रा प्रदान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में
स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages
कुल मुद्रा प्रदान की गई राशि (शब्दों में) रुपये
Total amount paid (in words) Rupees

रु. Rs. 32616.00

ई.पी.
सहयक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहयक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

340

(से From)

1/12/08

तक To

19/12/08

Health

CPWA-VI

02/H

15/11/09

कार्य का नाम Name of work
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. / D.A. (Per)

ई.ई. / E.E. (cmo.)

क्रम नं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैसिस के अनुसार गुण) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to classes	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				
6. संत	कांलेगा नं० ५/१९	Asst. Mgr.	PP																															12	PP		
7. संत	केरगुपुल नं० ५/२०	Asst. Mgr.	PP																															9	PP		
8. संत	संदेभ नं० ५/१९४२	Asst. Mgr.	PP																															12	PP		
9. संत	अरविंद नं० ५/१५०	Asst. Mgr.	PP																															12	PP		
10. संत	गोमनाथ नं० ५/१६	Asst. Mgr.	PP																															13	PP		
			Total																															23358-00	23358-00		

रु०..... (रुपये)
Pay Rs..... (Rupees)
कोई () रु० ()
D.A. () E.E. ()
प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्मल एवं कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पदचान 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 भतों 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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer
संतुलन भुगतान
Balance Paid

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C No - VII वाचर नं. Voucher No. 92/H दिनांक Dated 15/11/09
 कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No. 298.
 मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में
 हजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL
 डी.ए. (D.A.) (P.Y.) ई.ई.ई.ई. (Cmo)

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बैतिस 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 हजिरी 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. Smt Kamla Devi Sat Pal	R/o B.M. 31 Palanki Basti Mary N. Delhi	D/Mages	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	17 days	17 days	2121-00	Signature of Officer		
2. Smt Premam M/S. Raju	R/o 103.55 Camp Sakar Par N. Delhi	do	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	15 days	15 days	2131-00	Signature of Officer		
3. Smt Arjun S. S. Jai Lakshmi	R/o S/70/50 T/Huts. Vijay Condy (Durgai) Meheram Nagar N.D.	do	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	16 days	16 days	2279-00	Signature of Officer		
4. Smt Sankh M/S. Annu Ram	R/o 10/206 T/Pari D/S,	do	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	16 days	16 days	2279-00	Signature of Officer		
5. Smt Dipender S. S. Ramesh	R/o 3087 Pari D/S,	do	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	16 days	16 days	2279-00	Signature of Officer		
			Total																																8000	8000	11395-00	G. Total	

रु. Pay Rs. (Rupees) मात्र भुगतान
 डॉ. एं. () डॉ. एं. ()
 डी.ए. () ई.ई. ()
 प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफाइंग 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 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
 कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये
 संतुलन भुगतान
 Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
 सहायक इंजीनियर
 Signature of Officer
 Assistant Engineer