

Contingent Bill Number : 30301080900061

69/4
14/1/09

Disbursement Type: Cash
Fund: NDMC Municipal General Fund
Segment: GENERAL FUND

Bill Type: ImprestBills
Bill Date: 12-Jan-2009
Sub Segment: CASH IN HAND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Functionary: DIRECTOR (PH)
Sanction By: chairman

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 6
Payable To: Secretary,NDMC
Sanctioned On: 08-Sep-2008

SanctionDetails: Office order No. D-538/CMO (HQ) dt. 11.12.2008 vide approval of Chairman No. 6401/D/PS dt. 08.09.2008

Bill Status: CREATED

Narration: payment to 14 Daily Wager SKs/LBs in circle No. 6 w.e.f. 15.12.2008 to 31.12.2008 @140 + CA per day

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	24643
Gross Amount					24643

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					24643

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

353

(से From 15/12/08 तक To 31/12/08)

तक To 31/12/08

SHEET-1

Division: Health प्रथा Sub-Division

C.No - VI

वॉचर नं० Voucher No.

दिनांक Dated

का नाम Name of work In continuation of Muster Roll No.

हजरती रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. / D.A. (P)

ई.ई./E.E. (Cmo)

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 करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और भुगतान के समय भुगतान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Signature of Officer Assistant Engineer 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				Total
11/54	Ramkishan S. S. Soman T-307, Men's Gym Park Noida	SHR																																1852.00	1852.00	2012/12/12	
12/54	Sachin S. S. Ramkishan S-219, Preetika Okh Noida	SHR																																855.00	855.00	2012/12/12	
13/54	Swarnraj S. S. Bhalu Rao E-1125/56, Sehajpur Okh.	SHR																																1140.00	1140.00	2012/12/12	
14/54	Anil S. S. West Park 190/D/Block Sultanpur Okh.	SHR																																1282.00	1282.00	2012/12/12	
																																			1730.00	1730.00	2012/12/12
																																			24623.00	24623.00	2012/12/12
																																			1730.00	1730.00	2012/12/12

दैनिक योग/Daily Total
दैनिक हजरती लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर
Initials of person making the daily attendance
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु. Rs. ₹ 0.00
पायर्स Pay Rs. (रुपये Rupees) मास (मास) भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Officer Assistant Engineer

सहायक इंजीनियर
Assistant Engineer

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

कुल भुगतान Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Officer Assistant Engineer

सहायक इंजीनियर
Assistant Engineer

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

कुल भुगतान Balance Paid

मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.
 हजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL
 प्रमाण Division: Healt
 उप प्रमाण Sub-Division: CNO-VI
 वाउचर नं० Voucher No.
 दिनांक Dated: 15/12/08
 डॉ. ए. /D.A. (P) ₹ 9828

क्रम नं० S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: To: तक																															दर Rate ₹. P.	राशि Amount ₹. P.	मुद्रा Sign. or thumb impression 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. सुत Alp	Angoriyo St. Chander Pal Mili, Paliya Bazar Nore	Alp																																		
2. सुत Alp	Nitin S. Sh. Babu Lal. 38, Balmutki Bazar	Alp																																		
3. सुत Alp	Machhuyo Sh. Jitkisan C.N. 32, Males Helo Shil guler. Nore	Alp																																		
4. सुत Alp	Makesh S. Sh. Shivkaram 10159, Mile Bazar	Alp																																		
5. सुत Alp	Anityyos. Rajender 318, Aeli No. 1 Sun Lal Cahy. Nore	Alp																																		
दैनिक योग/Daily Total																																				
दैनिक हजिरी लेने वाले व्यक्तियों के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				
रु० (रुपये) Pay Rs. काँ () डी.ए. () E.E. ()																																		₹. Rs.	₹. P.	

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्दिनॉणॉणॉ 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 करती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया Deduct: Payment made, as per details transferred Register or Unpaid Wages कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये Total amount paid (in words) Rupees. संतुलन भुगतान Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
 सहयोगी इंजीनियर
 Signature of Officer
 Assistant Engineer