37

Contingent Bill Number : 30301080900046

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: 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 25 Daily Wager SKs/LBs in circle No. 7 w.e.f. 15.12.2008 to 31.12.2008 @140 + CA per day

V.No-37/PH
13/1/09

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	50430
			Gross Amount		50430

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		50430

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 354 (से From 15/12/08 तक To 31/12/08)

Sheet-IV

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.M.O. VII वाउचर नं. Voucher No. 37/P1 दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work:

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.: Fresh

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
22.	Sh. Ravi S/o Sh. Heera Lal R/o- S-9, D/S NDMC at Aligant	D/C S.K															P P P

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

Challan

Challan Number: 139205

Date: 11/02/2009

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 7

Fund: NDMC Municipal General Fund

Segment: GENERAL FUND

Sub-Segment: CASH IN HAND

Function: Public Health

Receipt/Bill No:

Valid Upto: 18/02/2009

Received From: Sh. BS. Chikara, Circle No. VII

On Account of: unpaid amount vice Sh. Rakesh S/o Sh. Sayender, Daily Wager SK vide Vr. No. 37/PH dt. 13/01/09 Rs.142/-

Address: Circle Office No. VII

Account Code	Account Name	Amount
3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	142
	Total:	142

Created By: ajay.mathur

Signature: B.S. CHIKARA
S.I. Health
NDMC

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

Office Copy

SR. NO. D 100262

RECEIPT

Receipt No.: CH080902NDMC025560 **Date:** 12-Feb-2009

Challan Number: 139205 **Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub-Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 7 **Function:** Public Health

Functionary: DIRECTOR (PH) **Received From:** Sh. BS. Chikara, Circle No. VII

On Account of: unpaid amount vice Sh. Rakesh S/o Sh. Sayender, Daily Wager SK vide Vr. No. 37/PH dt. 13/01/09 Rs.142/-

Address: Circle Office No. VII

Account Code	Description	Amount
3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	142

Payment Mode: Cash **Total Amount:** 142

Total Amount in Words: One Hundred And Fourty Two Rupees Only

Cheque/DD No.: **Cheque/DD Date:** **Bank:**

Name of the Operator: kusum.lata **Counter No:** 1

NDMC

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद्

Entered in Collection Register ---------- **Page No.** ----------

Signature of Clerk

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

पी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 354 (से From 15/12/08 तक To 31/12/08)

Sheet-IV

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.NO.-VII

कार्य का नाम Name of work:

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.: Fresh

Entered in Collection Register No. ____ Page No. ____

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

Signature of Clerk

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 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	रू. Rs.	पै. P.	रू. Rs.	पै. P.	के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impression of payee and dated initials of paying officer made at the time of payment
18	Smt Indira D/o Sh Ravi Kumar R/o-S-12/65 Indira Camp Khan market Lodhi Road New Delhi	D/bo S.K																																15 days	140 + CA		2137		
19.	Sh. Santosh S/o Sh Trilok Chand R/o-H.NO-116 Pocket I Roshna Pati Bhawan New Delhi	do																																15 days			2137		
20.	Sh. Sunny S/o Sh. Ram Charan R/o-H.NO-16 Village Pilanji	do																																15 days			2137		
21.	Sh. Rakesh S/o Sh Sayender Sin. R/o-H.NO-14 Uttam Nagar Tilak Nagar New Delhi	do																																0 days			Balance 142		
	दैनिक योग/Daily Total																																	294			41741		
																																		309	महायोग G. Total		41882		
																																					41882		

Balance

Dibosde RS 142/2
Vide Challan No 139205
Receipt No CH080402H0m-02560

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

रू. Rs.	पै. P.

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

संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 354 (से From 15/12/08 तक To 31/12/08)

Sheet-II

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-VII वाउचर नं. Voucher No. 371/P4 दिनांक Dated 13/11/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. Fresh

डी.ए. /D.A. (P4) 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 Rs. पै. P.	राशि Amount 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
13	Sh. Rakesh Kumar S/o Sh. Deen Dayal R/o - 537 Pandav Nagar Delhi-8	D/W S.K.	P P P P P P P P P P P P P P P P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P P P P P P P P P P P P P P

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 354 (से From 15/12/08 तक To 31/12/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-VII वाउचर नं. Voucher No. 37/PH दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. Fresh

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
7.	Sh. Vipin S/o Sh. Harbir Singh R/o- 10/40 Trilok Puri Delhi	D/C S-K		15 day	140.00 c.p. 66/- p.m	2137	VIPIN
8.	Sh. Shri Kishan S/o Sh. Hari Lal R/o- H.No- 17 Aligonj D/Story Lodhi Colony New Delhi	do		15 day	do	2137	
9.	Sh. Praveen S/o Sh. Khushi Ram R/o- 1988- Pilangi Matala muba raikpur New Delhi-03	do		14 day	do	1994.00	
10.	Sh. Mukesh S/o Ram Bharose R/o- 12/181. N.D.M.C Quarter Babu Dham	do		15 day	do	2137	
11.	Sh. Ajey Kumar S/o Sh. Chander Pal R/o- H.No- 9/4072 Gali No-5 Ajit Nagar Chandhi Nagar	do		15 day	do	2137	
12.	Sh. Mukesh S/o Sh. Mati Lal R/o- A/15- Palika Dham Bangla Sahib Road New Delhi	do		14 day	do	1994.00	
				177			
	दैनिक योग/Daily Total		12 12 12 12 12 12 5 12 12 12 10 12 12 5 12 12 11	192 day	महायोग G. Total	25,215.00	
	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.

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

W.O. No:- D/538/CMO/HQ Dt. 11/12/08 Chairman approval No. 6401/D/PS. Dt. 8/9/08 (25) Clarify wager 8/10, 2/10 @ 140.00

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 354 (से From 15/12/08 तक To 31/12/08)

(174) Total Sheet=5

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No- VII वाउचर नं. Voucher No. 37/PH दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work:

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.: Fresh

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 Per day रू. Rs. पै. P.	राशि Amount रू. Rs. पै. P.	भुगतान प्राप्त करने 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. Puran S/o Sh. Shiv Charan R/o- 12/2, Trilok Puri Delhi	D/W S.K	14	15 day	140.00 + C.H. 66/- P.M.	2137.00	पूरन (1)
2.	Sh. Sat Pal S/o Sh. Ram Pratap R/o- 10A/16, Trilok Puri Delhi	-do-	14	15 day	-do-	2137.00	Satpal (2)
3.	Smt Manju W/o Sh. Mukesh R/o- 16/39-40, Kalyanpuri Delhi	-do-	14	15 day	-do-	2137.00	मंजू (3)
4.	Sh. Dev Raj S/o Sh. Jayanand R/o- 15/28, Trilok Puri Delhi	-do-	14	15 day	-do-	2137.00	देवराज (4)
5.	Smt Suroj Devi W/o Sh. Hari Kishan R/o- C-9 Palika Dham Gole Market New Delhi	-do-	14	15 day	-do-	2137.00	सरोज (5)
6.	Sh. Sonu S/o Sh. Shashi Pal R/o- 24/466, Trilok Puri Delhi	-do-	14	14 day 89	-do-	1664.00	सोनू (6)
	दैनिक योग/Daily Total		6 6 6 6 6 S 6 6 6 5 6 6 S 6 6 6	104 day	महायोग G. Total	12679.00	
	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.

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