38/4
11/2/09

Contingent Bill Number : 30302080900040

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 09-Feb-2009
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 5
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 08-Sep-2008
SanctionDetails: Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 6401/PS/CH dated 08/09/2008 vide OO D/538/CMO(HQ) dt. 11/12/2008
Bill Status: CREATED
Narration: Payment of 12 daily wages SKs/LBs Circle No. 5 @ 140 plus CA Rs.66/- Per Month w.e.f. 01/01/2009 to 31/01/2009
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	37319
			Gross Amount		37319

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		37319

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 419 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

Sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C-No-V वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 379 38/H 12/2/09

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 Dates from ..... से To ..... तक																													Total	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
			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		BF	17520 00	
			5	5	4	S	3	5	5	4	5	5	S	4	5	4	5	5	5	S	4	5	4	4	4	4	S	H	5	5	5	4	123 days			
7.	Sh. Lalit Kr S/o Sh. Mukesh H.No-5. Gandhi Sadan Mandir Marg N.D	Daily Wager	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	27 days	eight Per day	38462 00	Lalit
8.	Smt. Sammi W/o Murari H.No-41. Sarojakuyan Rd Mandir Marg N.D.	do	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	A	P	S	H	P	P	P	P	P	25 days	"	35612 00	
9.	Sh. Vijay Kr S/o Bhanwar Lal H.No-B-375 Rana Pratap Bagh Sajan Park Delhi.	do	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	27 days	"	38462 00	RT
10.	Sh. Rajesh Kr S/o Shankar Lal H.No-61. Gurgaon. H.R.	do	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	26 days	"	37032 00	LTI
11.	Smt. Geeta Devi W/o Ramchander H.No-C-107/102. Palikadham Sabzi Mandi N.D.	do	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	H	A	A	P	P	P	22 days	"	31342 00	RT
12.	Sh. Ashok S/o Azad Singh H.No-S-170/B-161. Jhareda Gaon. Delhi Cantt. N.D-10.	do	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	12 days	"	17092 00	
			11	11	9	S	9	11	11	10	11	11	S	10	10	10	11	10	9	S	9	10	9	7	8	9	S	10	9	9	10	10	9	262 days	महायोग G. Total	86350 00	
		दैनिक योग Daily Total																																		37319 00	
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer				S				S			S			S				S			S				S				S						

Pay to Staff Rs 37319 — Reason: 07/10/14 pages 43 Serial No 1165

Ch 37319 — 50(HQ)

रु० Rs 37319/- (रुपये Rs Thirty Seven Three hundred Nineteen only)

Pay Rs ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT
Head Cash

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 मेरी पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified th 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

SNo 1 to 12 RT and LTI.

Fully Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

B.O. No:- D/554/CMO/HQ Dt 17/12/08

B.O.T. Chairman approval No. 6401/D/PS Dt. 8/9/08

(12) D/W 8K, LIB @140

(171) Total Sh

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 49. (से From 01/01/09. तक To 31/01/09.)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-V वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 379.

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 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
1.	Sh. Narender Kr S/o Sh. Ramphal H.No-3223 G/2 Gali No-5 Dharampura Gandhi Nagar Delhi-31	Daily Wager SK	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	27 days	@140/- per day PLA 2661/-	3866/-	Narender
2.	Sh. Rajkumar S/o Sh. Satyawan H.No-491. Block-B. Jakin Puri Ex. Ambedkar Nagar N.D	—do—	P	P	A	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	25 days	"	3561/-	
3.	Sh. Mukesh S/o Suresh Chand H.No-G-12. Parsn Hospital N.D.	—do—	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	NIL	"		
4.	Smt. Santosh W/o Sh. Shekar H.No-6285 Gali No-3. Block-B. Dev Nagar. Karol Bagh N.D-5	—do—	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	A	25 days	"	3561/-	
5.	Sh. Laxman S/o Suraj Pal H.No-10/9, Tilak Puri Delhi-9,	—do—	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	A	A	P	P	S	H	P	P	P	P	P	25 days	"	3561/-	laxman
6.	Sh. Keshav S/o Shiv Ram H.No-G-39. Balmiki Sadan Mandir Marg N.D-1	—do—	P	P	P	S	A	P	A	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P	S	A	P	P	P	A	A	S	H	P	P	P	P	P	21 days	"	2991/-	केशव
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	4	5	3	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	123 days	महायोग G. Total	[illegible]	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			17590/-	
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer					5				L			5			R				5			L				5			R							

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer