सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 420 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

Sheet-IV

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 380 69/H 19/2/09

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: 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. P.	राशि Amount Rs. 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
20	Sh. Somu S/o Sh. Babu Lal R/o 4/97 Sakar Pur N.D.	Sk.	P	P	P	H	P	P	P	A	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	25 days	140/- 66/-	3561/-	
21	Sh. Sarab S/o Sh. Suresh R/o G-16, Pelika Dham N.D.	do	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	NIL		NIL	
22	Sh. Vijay Kr S/o Sh. Puran Singh R/o Pelika Dham N.D.	do	P	P	P	H	P	A	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	26 days		3705/-	
23	Sh. Parveen S/o Sh. Naresh R/o Shiv Mandir Kali Mandir Lodhi Road N.D.	do	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	27 day		3846/-	
24	Sh. Raj S/o Sh. Ramesh R/o J/18 Dakshin Puri N.D.	do	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	27 day		3846/-	
																																		519 days	महायोग G. Total	74090/-	
	दैनिक योग/Daily Total		20	17	21	5	17	18	21	18	20	19	5	20	20	20	19	19	18	5	20	19	19	21	20	20	5	4	19	18	19	21	19				
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			73927/-	
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer					S							S							S									C								

रु० Rs. 73927/- (रुपये Rs. Seventy three thousand Nine hundred twenty seven only मात्र) भुगतान करें

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

डी०ए० (PH) ई० ई० ( )
D.A. (PH) 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 मेरे 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.

CANCELLED Released for Payment

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.
SPH. 5 Sem. 1921	00

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....

Deposited Rs Three Thousand Eight hundred fourty six (3846/-) in NDMC cashbank vide NDMC Receipt No 146734 dt 30-3-2009 of Sh. Sanjay S/o Devinder Kr. Dubyedegrsk.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-III

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 420 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 380

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
		D/Waqfar	13	11	14	5	12	14	14	14	13	13	5	14	13	14	13	13	12	5	13	13	13	14	13	14	5	4	13	12	13	14	13	354					
16. Smt	Rama W. Sh. Rajkumar R/o C/330/88, Kali Badi Marg N.D.	Sh.				S							S							S							S	H											
16-A Sh.	Sanjay S. Sh. Devender Kr R/o 2/16 Tilak Lane N.D.	do																																27 days			3846-00		Bal
17 Sh.	Akash S/o Sh. M. S. Ummar Wal R/o 14/109 P.K. Road N.D.	do																																11 days			1567-00	आभारी	Sy Ali
18. Sh.	Rahul S. Sh. M. S. Ummer Wal R/o 14/109 P.K. Road N.D.	do																																nil			nil		
19 Sh.	Sanjay S. Sh. Ramesh R/o C-50 Palika Dham N.D.	do																																22 days			3134-00		Sy Ali
																																		414					
	दैनिक योग/Daily Total		16	13	17	5	13	15	17	15	16	16	5	16	16	14	15	15	14	5	16	15	15	17	16	16	5	4	15	14	15	17	15	414	महायोग G. Total		59119-00		
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																		c/f		58971-00		
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer					S							S							S							S												

रु० ..... (रुपये .....) मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....)

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

Sheet-II

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 420 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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

कार्य का नाम Name of work: .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 380

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	Total	दर Rate Rs. P.	राशि Amount Rs. 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
11.	Ajay S/o Sh. Jagdish R/o H/21 Palika Dham N.Delhi	SK.		26 days		3703-4 / 3717-60	
12.	Smt Jashwanti W/o Sh. Vinod Kr	Do		NIL			
12-A	Smt Sushila W/o Sh. Jashwir Vill			23 days		3276-00	
13.	Smt Rani W/o Sh. Dalip Kumar H.No 140 (PH-I) Mangol Puri N.Delhi	Do		22 days		3134-00	
14.	Ashok S/o Sh. Subhash R/o H/No 5 Gali No 7 Babu Colony G/Abad (U.P.)	Do		22 days		3134-00	
15.	Rajender S/o Sh. Mohinder R/o H/42 K.B. Sadan G/Market N.Delhi	Do		22 days		3134-00	
				354	महायोग G. Total	50567-00	
					C/F	50424-00	

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

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....)

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

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.

संतुलन भुगतान
Balance Paid

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 420 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 380

डी.ए. /D.A. (Pk.) ~~ई.ई./E.E.~~ (emo)

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	Total	दर Rate per day Rs. P.	राशि Amount Rs. 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
6.	Smt Kamlesh W/o Sh. Ammi Chand R/o 4/19 Balmiki Basti N. Delhi	D/Wager		27 days	142	3846-00	
7.	Smt Reena W/o Sh. Manoj R/o 2/20 D U.K. Shimpuri N. Delhi	do		26 days		3846-00 3703-00	
8.	Sh. Sandeep S/o Sh. Ramchander R/o 12/242 Dukshimpuri N. Delhi	do		27 days		3846-00	
9.	Sh. Arvind S/o Sh. Balram R/o 150/Lodhi Complex 4/Road N. Delhi	do		25 days		3561-00	
10.	Sh. Gorav Chandel S/o Sh. Suresh R/o 5/16, Pali Vihar Dham N. Delhi	do		27 days		3846-00	
	दैनिक योग/Daily Total		9 10 10 5 8 10 10 10 10 10 5 10 10 10 8 5 9 9 10 10 10 10 5 11 10 9 10 10 10	26 days	महायोग G. Total	37177-00	
			22 22 22 5 22 22 22 22 22 5 22 22 22 25 22 22 22 22 22 22 22 5 22 22 22 22 22		c/f	37034-00	

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर
Initials of person making the daily attendance

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees .....) only

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 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 न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per de sferred to Register or Unpaid Wages

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

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

अभियंता इंजीनियर

O.O. No. - D/554/CMO/HQ Dt. 17/12/08 Chairman approval No. - 8242/D/PS Dt. 15/12/08 (94) D/W S/K, L/B @ 140+CA

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 420 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

(174) Total Sheet=5

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 380

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (P4) ~~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 Per day 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.	Smt Kamla W/o Sh. Sat Pal R/o 8 No-31 Balmiki Basti Nimarg N. Delhi	Sk.		27 days	140	3846-00	
2.	Smt Poonam W/o Sh. Raju R/o 103, J.J. Camp Sakur Pur N. Delhi	do		23 days		3276-00	
3.	Sh. Arjun S/o Sh. Jai Pal Singh R/o 8/70/SOT/Hqts Camp Jhuggi Meharam Nagar Delhi	do		26 days		3703-00	
4.	Smt Sobha W/o Sh. Annu Ram R/o 10/206 T/Pari Delhi	do		25 days		3561-00	
5.	Sh. Bijender S/o Sh. Ramesh R/o 3/8 Tirlok Puri Delhi	do		27 days		3846-00	
	दैनिक योग/Daily Total		5 5 5 3 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 3 5 4 4 5 5 5 5 5 4 5 4 5 5 5	128	महायोग G. Total	18232-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer		5 5 5 5 5				

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

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

Payer's Copy

SR. NO. D

RECEIPT

Receipt No.: CH080903NDMC032258 **Date:** 30-Mar-2009

Challan Number: 146734 **Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

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

Functionary: NDMC **Received From:** Sh. Ved Parkash S.I. Circle no-06 **192100**

On Account of: Unpaid amount Rs. 3846 Sanjay S/o Devinder Kumar daily wager S/K Circle no-06 vide voucher no.69/H dated 19.02.09

Address: S.I. Circle no-06

Account Code	Description	Amount
3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	3846

Payment Mode: Cash **Total Amount:** 3846

Total Amount in Words: Three Thousand Eight Hundred And Fourty Six Rupees Only

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

Name of the Operator: rajender.parsad **Counter No:** 1

NDMC

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद

Signature of Authorised Officer

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