Contingent Bill Number : 30303080900051

58

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 06-Mar-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: Chairperson
Sanctioned On: 12-Jan-2009
SanctionDetails: Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 171/PS/CH dated 12/01/2009 vide OO D/83/CMO(HQ)dt. 18/02/2009
Bill Status: VERIFIED
Narration: Payment of 19 daily wages SKs/LBs Circle No. 5 @ 140 per day plus CA Rs.66/- Per Month w.e.f. 18/02/2009 to 28/02/2009

58/11
9/3/09

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	24324
			Gross Amount		24324

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		24324

Net Payable in Words :

Created By	neelam.uniyal	**Verified By**	prem.sharma
Confirmed By		**Approved By**	
Final Approved By			

Sheet-III

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 471 (से From 18/2/09 तक To 28/2/09)

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. Fresh. 58/H 9/3/09

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (A.) 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	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
16	Hari Chand S/o Chhotey Lal H.No. 16/354 Brijlok Puri Delhi-91	Daily Wager Sk.																		8	P 15	P 15	P 15	S	P 15	P 15	P 15	P 15	P 14	P 14				09 days	144/- Per Day + CA allowance	1303=00	
17	Deepak Kumar S/o Videshi H.No-5/61 Bapudham Chankyapuri N.D.21	do																			P 15	P 15	P 15	S	P 15	P 15	P 15	P 15	P	P 15				08 days	"	1158=00	दीपक
18	Mahesh S/o Suresh H.No-B-23, Pali Kadhora Sale Mkt N.D-1	do																					P 15	S	P 15	P 15	P 15	P 15	P 15	P 15				07 days	"	1013=00	महेश
19	Anil Kumar S/o Jai Pal H.No 10/138 Bapudham Chankyapuri	do																						S					P 15	P 15				02 days	"	290=00	
20	Smt Sheela W/o Ram Avtar H.No. 86, Pathari Rai Lane Khan Mkt N.D-	do																						S					P 15	P 15				01 days	"	145=00	
		दैनिक योग/Daily Total																		8	17	17	18	5	18	18	18	18	17	19				168 days	महायोग G. Total	24324=00	
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																		24324=00	
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																		8				S		8				8							

Recommended 07/3/09
Entry in page No 45
Scroll No 1222
Net Payable Rs 24,324=00
Sd (HO)

रु. 24324=00 (रुपये Twenty four thousand Three hundred Twenty-four only)
Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० (AAO(Ph)) ई० ई० (AO(Ph))
D.A. ( ) E.E. ( )

CANCELLED

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 trsferred to Register or Unpaid Wages

रू.Rs.	पै.P.

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... संतुलन भुगतान Balance Paid

S No 1 to 20
Fully Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 471 (से From 18/2/09 तक To 28/2/09)

Sheet-II

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. Fresh

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

~~डी.ए. /D.A.~~ ( ) ~~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
11. Smt.	Madhu Mosn Rajinder H.No-C-22. Palikadham N.D-1	Daily Wager SK																		8	P 10	P 10	P 10	S	P 10	P 10	P 10	P 10	P 9	P 9				09days	Paid	1303=00	
12. Sh.	Satish Kumar S/o Chander Pal H.No-H-14. Palikadham N.D-1	—do—																			P 10	P 10	P 10	S	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10				09days	"	1303=00	
13. Sh.	Rakesh Rana S/o Suresh H.No-B-23. Palikadham. Gole Mkt N.D.	—do—																			P 10	P 10	P 10	S	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10				09days	"	Paid 1303=00	Rakesh
14. Sh.	Bijender S/o Jaikishan H.No-Q. Vill mangal Puri Delhi-83.	—do—																			P 10	P 10	P 10	S	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10				09days	"	1303=00	
15. Sh.	Pramod S/o Hukam Chand H.No-H-8. C.W.C. N.D.M.C. Flat Sarojini Nagar N.D.23	—do—																			P 10	P 10	P 10	S	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10	P 10				09days	"	1303=00	
																				8	15	15	15	5	15	15	15	15	14	14				141 days	महायोग G.Total	20415=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 .....

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

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 471 (से From 18/2/09 तक To 28/2/09)

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. Fresh.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ~~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 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
6. Sh.	Nitin S/o Amar Singh H.No-31/380 Prem Nagar Lodhi Colony Delhi-3.	Daily Wager Sk																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P				10 days	Total 695=00		1448=00			
7. Sh.	Om Prakash S/o Mahader H.No-21/C Railway Colony Narella Delhi-40	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P				10 days	"		1448=00			
8. Sh.	Pawan Kumar S/o Raju H.No-C-22 Palikadham Gale mkt N.D.1	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P				10 days	"		1448=00			
9. Sh.	Ramesh S/o Ram Prasad H.No-129 Balmiki Sadan Mandir marg N.D-1	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P				09 days	"		1303=00			
10. Sh.	Rajender Singh S/o Om Prakash H.No-K-606 Dakin Puri Delhi-62	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P				09 days	"		1303=00			
		दैनिक योग/Daily Total																		8	10	10	10	S	10	10	10	10	9	9				96 days	महायोग G.Total		13900=00			
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																						
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																						S																

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

O.O. No:- D/83/CMO/HQ dt. 18/2/09

(20) daily wager Sik, LIB @ 142 PCA

(143) Total Sheet = 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 47 (से From 18/2/09 तक To 28/2/09)

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.: Fresh.

डी.ए. /D.A. (Pt.) 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 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
1.	Sh. Anil Kumar S/o Sirichand H.No. 5/269 Trilok Puri Delhi-92	Daily Wager																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	A				09 days	130=00		
2.	Sh. Jai Kishan S/o Bhagwandass H.No-34, Harijan Basti Mandir Marg, N.D. 1.	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	A	P				09 days	130=00		
3.	Sh. Ajay S/o Raj Pal H.No-92, Balmiki Basti Mandir Marg N.D-1	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P				10 days	144=00		
4.	Sh. Raj Kamal S/o Ramesh H.No-197, Balmiki Basti Mandir Marg N.D.	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P				10 days	144=00		
5.	Sh. Vinay S/o Harishkumar H.No-D-15, Palikadham Gole Mkt N.D-1	do																		P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P				10 days	144=00		
		दैनिक योग/Daily Total																		5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4				48 day	महायोग G.Total	695=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

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

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer