11

Contingent Bill Number : 30310080900074

37/H.
13/10/08

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 10-Oct-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 12
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: CHAIRMAN
Sanctioned On: 22-May-2008
SanctionDetails: Sanctioned by chairman 3783/D/PS, dated 22-05-08 O.O.No. 396/CMO (HQ), dated 10-09-08
Bill Status: CREATED
Narration: Payment to 21daily wages SKs/Lbs circle no. 12 w.e.f. 16-09-08 to 30-09-08 @ Rs. 135.25 per person per day + CA
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	33479
			Gross Amount		33479

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		33479

Net Payable in Words :

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

Sheet-3.

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 182 (से From 16/9/08 तक To 30/9/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.NO - XII 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 37/17 13/X/08

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	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
																		15	15	15	15	15	S	14	14	14	15	15	14	S	14	14		183 days	रू. 66 पै. Rs. P.	रू. 8/f पै. Rs. P.	
17	Ravi Kumar S/o Mangeram V.S-62 Mandawali Fazilpur N-2 N-Delhi	Sh								15								P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P		12 days	Total Pay -do-	25213-00 1653-00	RAVI
18	Smt Kiran Sharma W/o Birsingh 37/225 Kadwari Nagar N-Delhi	"								15								P	P	A	A	A	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P		09 days	-do-	Rs 1240-00	
19	Sh. Satpal S/o Rashpal 10/90 Tirlak Puri N-Delhi	"								15								P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P		13 days	-do-	Rs 1791-00	
20	Sh. Sanjeev S/o Jai Karan S/522 Manyal Puri N-Delhi	"								15								P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P		13 days	-do-	Rs 1791-00	
21	Sh. Khalidep S/o Virander C-368 Seemapuri N-Delhi	"								15								P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P		13 days	-do-	Rs 1791-00	
																		20	20	19	19	19	S	19	19	19	19	19	19	S	19	19		243 days	महायोग G. Total	33479-00	
																		P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P					
																		P					S	P						S	P						

Pay to Staff Rs 33479-00
B/F Rs 33479-00

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 33479/- (रुपये Thirty Three Thousand four hundred seventy nine only मात्र) भुगतान करें

Pay Rs. ..... (Rupees .....)

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. (P4) 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

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

रु. Rs.	पै. P.

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. 182 (से From 16/9/08 तक To 30/9/08)

Sheet-II

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C. No-XII 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 (Pay) 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	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
12	Raj Kumar S/o Ashok Kumar 19/7 Dashin puri New Delhi	Sk							15									10	10	10	10	10	S	10	10	9	9	9	9	S	9	9		13day	135-25 +CA Rs. 66 P.	Rs. 1791-00 P.	Paid 1791-00 रामकुमार
13	Sh. Jagbir S/o Tarachand 37/1 Hari Jan Basti Khordu Kidu Burd	"							15									10	10	10	10	10	S	10	10	9	9	9	9	S	9	9		13day	do	Paid 1791-00	Jagbir
14	Sh. Sapan Singh S/o Raj Singh 92/C Maharoli New Delhi	"							15									10	10	10	10	10	S	A	A	9	9	A	9	S	A	A		07day	do	Paid 965-00 सपन सिंह
15	Sh. Pardeep S/o Rambhed C-368 Seema Puri New Delhi	"							15									10	10	10	10	10	S	10	10	9	9	9	9	S	9	9		13day	do	Paid 1791-00 Pardeep
16	Rajeev S/o Sunder A-3 Pahira Dhem New Delhi	"							15									10	10	10	10	10	S	10	10	9	9	9	9	S	9	9		13day	do	Paid 1791-00
	दैनिक योग/Daily Total																	15	15	15	15	15	S	14	14	14	15	15	14	S	14	14		183day	महायोग G.Total	25213-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																						S							S					C/f		
	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

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.

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. 182 (से From 16/9/08 तक To 30/9/08)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No- XII 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. (Pk) ~~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. 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
7	Sh. Hanas Raj S/o Bhima. 10/87 Tirlok Puri N. Delhi	SK	15	6 6 6 6 6 S 6 6 6 6 6 6 S 6 6	07 days	135-23 per day	B/F 965-00	
8	Sh. Amnis S/o Bhanu Village Kh Shah Harauki P.O Ali Pur N. Delhi	"	15	8 8 8 8 8 S 8 8 8 8 8 8 S 8 8	13 days	do	Paid 1791-00	
9	Dhee Raj S/o Raj Kumar H.N. 4534 Phur-gey N. Delhi	"	14	8 8 8 8 8 S 8 8 8 8 8 8 S 8 8	13 days	do	Paid 1791-00	
10	Smt Minakshi W/o Ghan Chand 10/82 Tirlok Puri N. Delhi	"	15	8 8 8 8 8 S 8 8 8 8 8 8 S 8 8	13 days	do	Paid 1791-00	
11	Sh. Sunil Kh S/o Bhima 10/87 Tirlok Puri N. Delhi	"	15	A A A A A S A A A A A A S A A	00	do	00-00	
	दैनिक योग/Daily Total			10 10 10 10 10 S 10 10 9 9 9 9 S 9 9	124 days	महायोग G. Total	17084-00	
	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

O.O. No! – D/396/CMO/49/D Dt. 10/9/08 Chalan Charma approval No:- 3783/D/PS dt 22/5/08

(21) daily wager 8/12, 4/B @ 135.25 ECA

(173) = 4 sheet = 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 182 (से From 16/9/08 तक To 30/9/08)

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No- 811 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. (Pt.) 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. Rajesh S/o Des Raj T-81 Surya Kunj Chhu Al. Delhi	Daily wager S.D	15	13 days	-do-	1791-00	Sig Attd
2	Sh. Lalit Ram S/o Sunder A-3 Pali Ha Dhem Al. Delhi	"	15	13 days	-do-	1791-00	Sig Attd
3	Sh. Rajender S/o Ramkumar 16/235 Tilak Puri N. Delhi	"	15	13 days	-do-	1791-00	Sig Attd
4	Rickey S/o Amichand 20/133 Tilak Puri Delhi	"	15	13 days	-do-	1791-00	Sig Attd
5	Sh. Mahesh S/o Mithanlal T.1/1 H02 Kalkaji Sarey N. Delhi	"	15	13 days	-do-	1791-00	Sig Attd
6	Smt Seema W/o Bhadhlal T-3 Kalkaji Sarey N. Delhi	"	15	13 days	-do-	1791-00	Sig Attd
	दैनिक योग/Daily Total		6 6 6 6 6 S 6 6 6 6 6 6 S 6 6	78 days	महायोग G.Total	10746-00	
	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				

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