

Contingent Bill Number : 30310080900093**Disbursement Type:** Cash**Bill Type:** ImprestBills**Fund:** NDMC Municipal General Fund**Bill Date:** 11-Oct-2008**Segment:** GENERAL FUND**Sub Segment:** CASH IN HAND**Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH**Sub Field:** (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 10**Functionary:** NDMC**Payable To:** Secretary,NDMC**Sanction By:** Chairman**Sanctioned On:** 22-May-2008**SanctionDetails:** approval chairmn no. 3783/d/ps dt. 22-5-08 vide office order no. 250/d/CMO(HQ) dt 18-6-08**Bill Status:** CREATED**Narration:** 44 daily wagar safai karamcharis/lorry beldar in circlen no. 10 w.e.f. 1-9-08 to 13-9-08 @ Rs.135.25 +CA per day**Remarks:**100/21
13/ALBP

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	62551
Gross Amount					62551

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					62551

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्ल्यू.ए-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

प्रशासक का नाम Name of work.....

उप प्रशासक का नाम Sub-Division.....

मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.....

दिनांक Dated.....

वॉचर नं० Voucher No.....

प्रशासक का नाम Name of work.....

उप प्रशासक का नाम Sub-Division.....

मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.....

दिनांक Dated.....

वॉचर नं० Voucher No.....

हजरती रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (वैधिमता के अनुसार गुण) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from.....																															तक To.....	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					Total	महाराणा G.Total		
36	Smt. Anju Ram Mohan Manoj 1116 Kali Masjid N.O.	DIW	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	371	1506-4	1551	1551	58831	
37	Smt. Susmita Goswami Rajinder US-154 Schedl Block Mandawali N.O.	DIW	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	16000	1551	1551	58831	
38	Smt. Kajal Goswami Manoj 3391 Sita Ram Bagay Mori Gali N.O.	DIW	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	11000	1551	1551	58831	
39	Smt. Vinod Goswami Raj K 396 D.D. Phale New Rajit N.O.	DIW	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	12000	1551	1551	58831	
40	Smt. Chand K. Goswami Laxman 161437 Tribeles N.O.	DIW	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	12000	1551	1551	58831	

रु. Pay Rs. (Rupees) (रुपये) मात्र भुगतान

डि.ए. (D.A.) () ई.ई. (E.E.) ()

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

रु. Rs. से. P.

Sheet-III
25

सी.पी.डब्ल्यू-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

(से From 01/09/08 तक To 13/09/08)

13/09/08

Sheet-11

प्रभाग Division Health Dept
कार्य का नाम Name of work
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 83

C.No-8

वाचर नं० Voucher No.

दिनांक Dated

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (P.)

ई.ई.ए.ई. (Cmo.)

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बीसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chassess	पदनाम Designation	दिनांक Dates from To तक																															दैनिक योग/Daily 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 impressions 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									
31	Sh. Charanjeet Sotalesh. Madan Lal 40. Balwadi, Badi Mandi Diu Mang N.O.	Diw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	17	12	1657/-	Approved	
32	Sh. Savita Woshi. Hary Ki 291 Sun light Colony Akshay N.O.	Diw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	17	12	155/-	Approved
33	Sh. Binla Woshi. Om Prakash. 16/28 Tribekh Puri N.O.	Diw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	17	10	138/-	Approved
34	Sh. Bhos Kals Woshi. Hari Kishan 15 Shiv Jeds Village Mangal N.O.	Diw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	17	9	1240/-	Approved
35	Sh. Manish Kosh. Veer Singh 63 Mandi Mang N.O.	Diw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	17	11	1516/-	Approved
		दैनिक योग/Daily Total																																371	भुगतान G.Total	5115						

रु० (Rupees) Pay Rs. (Rupees)
ए० (A.P.) (A.P.)
डी.ए. (D.A.) (D.A.)
ई.ई. (E.E.) (E.E.)

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफिकेशन कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पत्रवाचन 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

रु. Rs.
पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

(से From 01/09/08 तक To 13/09/08)

तक To 13/09/08

Sleek-D

प्रशाग Division: **Head Office** उप प्रशाग Sub-Division: **C.No - X**

कार्य का नाम Name of work: **वाटर नं. Voucher No.**

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. **83**

दिनांक Dated: **डी.ए. / D.A. (Ph.)**

दिनांक Dated: **ई.ई./E.E. (C.No)**

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बीसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: To:		तक	दिनांक Dated	र प्रति राशि Plate Amount	शुभान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अनुमति निशानी और शुभान के समय शुभान 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	
			से	तक					
27	Sh. Anur Deep Josh. Ashok Pr. L-III Carshin Prsi N.D.	Plw	1	17	17	26/6	13585	<i>Anur Deep</i>	
28	Sh. Narsender Josh. Jai Lal Singh. A-1505 Madan Pr J.T. Camp N.D.	Plw	1	17	17	16 days	1378	<i>Narsender</i>	
28	Sh. Sunny Josh. Charambeer 196 Savhri Ngr N.D.	Plw	1	17	17	11 days	1516	<i>Sunny</i>	
29	Sh. Ushis Josh. Satish. G-36 Mandi Nurf N.D.	Plw	1	17	17	12 days	1655	<i>Ushis</i>	
30	Sh. Kanklesh Josh. Raj Kumar 169 Balwika Badi Teh Khandi N.D. New Delhi	Plw	1	17	17	12 days	1553	<i>Kanklesh</i>	
		दैनिक योग/Daily Total	27	31	31	317	महाराग G.Total	43675	

रु० (Rupees) **₹** **₹** (Rupees) **₹** **₹** (Rupees) **₹** **₹** (Rupees) **₹** **₹** (Rupees)

Initials of person making the daily attendance
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

रु० Rs. **₹** **₹** (Rupees)

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Assistant Engineer

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉदिनॉणॉपॉ कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरे पहचान से मेरे सामने शुभान किया गया है।
स्थानांतरित किया
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

से From 1/9/08 तक To 13/9/08

Sheet-5

प्रभाग Division: Health Dept
कार्य का नाम Name of work: उप प्रभाग Sub-Division: C.No-8
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 83

वाचर नं. Voucher No. 107

दिनांक Dated: 11/9/08

डी.ए. /D.A. (Ph.)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वॉसेस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from.....																												तक To.....	दैनिक योग/ Daily Total	निरिक्षण अधिकारी के इन्साल्ट Initials of Inspecting officer	महाराज G.Total				
			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	
6	Sh. Nerey K. Sosh. Vinay K. 0-6 Ralika chaur N.O.	Plw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		1900/-	18500/-	1653	
7	Sh. Nerey Sosh. Tol's Kam. 5-13 Balanika Badi Mandir Murg N.O.	Plw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		1800/-	1653	1653		
8	Sh. Baloita Wadh. Brij Mahan R-13 Matli Bagn N.O.	Plw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		1800/-	1653	1653			
9	Sh. Kantg Wadh. Rayg 1655 Rayg ki Nagar N.O.	Plw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		1200/-	1653	1653			
10	Sh. Philt Wadh. Saugary K-378 Exelvin Puri N.O.	Plw	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		113	15568	15568			
																																113						

रु. (Rupees) ₹. (Rupees) मात्र भुगतान
Pay Rs. (Rupees) ₹. (Rupees) मात्र भुगतान
D.A. () E.E. ()
निरिक्षण अधिकारी के इन्साल्ट
Initials of Inspecting officer

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll
कटी-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

अधिकारी के हस्ताक्षर
महाराज इन्साल्ट
Signature of Officer
Assistant Engineer

कल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये

