मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 136 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

सी.ए.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 102. 531/H 15/10/08

डी.ए. /D.A. (Px) 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 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
31	Smt Sio Raj Pal DDO-1015 TRILOK Puri DGHS-91	D/W	P P P P P P P P P P P P P P P P P P 12 tsdays 15	135.00 +CA 66	2067	
32	Smt. Rama w/o Rajkr DDO--C-330/88 Kali Bari Marg M.O	D/D	P P P P P P P P P P P P P P P P P P 12 08	135.00 +CA	1102	
33	Vaccant			Vaccant		
34	Vaccant			Vaccant		
35	Vaccant			Vaccant		
				महायोग G.Total	56224	

Pay to Sl No 1 to 35 Rs 56224/-

Received dt 6/10/08 at 3 PM Entry No 34 Serial No 876

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

रु. Rs. 56224/- (रुपये Rupees Fifty six thousand two hundred twenty four only)

Pay Rs. ... 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 मेरे ... में मेरा पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।
Certified that the workers mentioned in the muster roll were employed by me on ... and that payment was made in my presence.

CANCELLED 10.10.08

Released for Payment

मात्र) भुगतान

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

Fully Paid S.No-1 to 32, (L.T.I, L.T.) and Sign attested

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

A.E.I

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 102

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 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
26	Sh. Sanjeev S/o Raj Pal Singh DDN- —	D.W.					
27	Sh. Jeetu S/o Karan Singh DDN- 2870 Kanchan Chalan DD M.N-	DD		12	160/-	2206/- 2205	
28	Sh. Harbans Kaur S/o Karan Singh DDN- 130 Gali No-7- Sangam Puri	DD		12	160/-	2205 2206	
29	Sh. Gulichand S/o Khemchand DDN- 1/1456 D.D. Place M.D	DD		12	160/-	2205 2206	
30	Sh. Sukhbir Singh S/o Bhagirath DDN- 2/27 Budh Vihar	DD		12	150/-	2067=00 216	
	दैनिक योग/Daily Total			385	महायोग G.Total	53011/- 53055	

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. ....(से From 1/9/08 तक To 18/9/08) Sheet-4

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

कार्य का नाम Name of work ....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 102.

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	19–31	Total	दर Rate रु. Rs. पै. P.	राशि Amount रु. 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
			13	16	17	18	16	16	–	15	18	19	19	17	17	–	16	17	17	15		262	Rs day 36	36116	
21	Sh. Arun So Mewalal, Add: 1st floor Kalka, MGR Mg.	D.O.	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	12	160	B5.25 +CA 6tt	22084 / 2205	[thumb impression] L.D. Tala
22	Smt. Manju W/o Subey, Add: J.N. 71 Haidernagar Bush Mg	DO	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	12	160	DO	2205 / 2206	Manju
23	Smt. Tulsi W/o Dharmender, Add: —	Do																				NIL	DO	—	
24	Sh. Rajesh S/O Bihari, Add: 16/42 Tikoli Kalan Delhi	Do	P	P	P	P	P	P	S	A	A	P	P	P	P	S	P	P	P	P	12	120	DO	1653-	Rajesh
25	Sh. Sunil Kr S/O Raikwar, Add: T-70 Sami Kaley	Do	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	12	160	DO	2205 / 2206	Sunil
	दैनिक योग/Daily Total		17	20	21	21	20	19	–	18	21	23	19	20	21	–	20	20	21	19		322	महायोग G.Total	44387-00 / 44373.00	
	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
Pay Rs. .... (Rupees ....)
करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

रु.Rs.	पै.P.

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

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. ..... (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet-3

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 102

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 (1–31)	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
16	Sri Satish Kumar Kuldeep Singh ADD- A-471 Transit Camp Govinder Puri Delhi	D/W	12	16 days	B.S. 25 + CA	2206 / 2205	Satish Kumar
17	Smt. Rashmi W/o Shyam ADD- H.No. 98 Mint W Road Delhi	DO	12	16 days	DO	2205 / 2206	Rashmi
18	Sri Satvir S/o Parmal Singh ADD- R-533 Mandal Block Jakar Puri	DO	12	16 days	DO	2205 / 2206	[illegible]
19	Smt. Nirmala W/o Satbir ADD- J-Ind = 16 Madan Gir Delhi	DO	12	16 days	DO	2205 / 2206	Nirmala
20	Sri Ravi S/o Ramesh ADD- G-1 B/36 Madan Gir M.R.	DO	12	16 days	DO	2205 / 2206	[illegible]
				262	महायोग G.Total	36105 / 36116	

दैनिक योग/Daily Total: 13 16 17 18 16 16 15 18 19 15 17 17 16 18 17 15

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

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. .....(से From 1/9/08 तक To 18/9/08.....)

Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 102.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pk) 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
(11)	Smt Sheela Devi W/o Pradip R/o A-65 Anand Niketan Medical Marg	Dho	5 8 9 9 7 7 6 9 9 6 8 8 6 9 7 7 — 12 —	16 Days	135.25 + CA 6%	2206 2205	
(12)	Smt. Poonam W/o Sukhdev Qr S-6011 Jail Quarters	DO	5 8 9 9 7 7 6 9 9 6 8 8 6 9 7 7 — 12 —	16 Days	DO	2205 2206	
(13)	Smt. Parmila W/o Rakesh R/o 97 Madan Giri Delhi.	DO	5 8 9 9 7 7 6 9 9 6 8 8 6 9 7 7 — 12 —	16 Days	DO	2205 2206	
(14)	S. Avinash S/o Kamal Singh R/o 41/165 Barbigha Mohan	DO	5 8 9 9 7 7 6 9 9 6 8 8 6 9 7 7 — 12 —	07 days	DO	965	
(15)	S. Suresh Kr S/o Amar Singh R/o 363 Sagar Bal Gunj Lal Mohan	DO	5 8 9 9 7 7 6 9 9 6 8 8 6 9 7 7 — 12 —	08 days	DO	Revised 1102	
	दैनिक योग/Daily Total		8 11 12 8 11 11 10 13 14 10 12 12 11 13 12 10	182	महायोग G. Total	2506 25080.00	
	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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet-I

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

कार्य का नाम Name of work ....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 102.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH) ई.ई./E.E. (CMO)

दिनांक Dates from .... से To .... तक

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	Dates 1–31	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
			3 5 5 5 5 4 – 4 5 5 4 5 5 – 3 5 5 4 4	70	Rate per day	9648	
6	S. Narender S/O Sompal Singh, Add- B-63 Dakshinpuri	D-W	P (1–18)	15	135.25 + CA 6.66	2067-00	[signature]
7	Sh. Jitender S/O Ashok Ki, Add- 10 Vasudev Vihar, Holambikalan, N.D.	D/W	P (1–18)	16 Days	DO	2206-00 (2265)	Jitender [signature]
8	Smt. Kavita W/O Rohtash, Add. 152 Mangolpuri, Delhi	DO		1312	DO	—	[signature]
9	Smt. Rajkumari W/O Brijmohan, Add- 4072 Dharampuri, Ajeet Nagar	D/W	P	12 Days	DO	1653-00	[signature]
10	Smt. Bimla Devi W/O Chanderpal, Add- 4072 Ajeet Nagar, N.D.	DO	P	06 Days	DO	827-00	[signature]
						16398	
	दैनिक योग/Daily Total		5 8 9 9 7 7 – 6 9 9 6 8 8 – 6 9 7 7	119	महायोग G. Total	16,401 c/f.	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		[initials]				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer		[initials]				

रु0........ (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

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

O.O. No:- D/308/CMO/HQ Dt 22/7/08 Chairman a/approval No:- 5152/D/DS Dt. 16/9/08

(35) daily wages Sk.L/B @ 135-25 +CA.

(146) Total sheet = 7.

सी. पड़ब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 136. (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 102.

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 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 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. Alok S/o Ajay Kr- RDO- 9/388 Gali No 2 Shanti Nagar	D/Man Sk.	P P P P P P P P P P P P P P P P P P 12 P P P P P P P P P P P P P P P P P	16 Days	135-25 +CA 68	2206 2205-	ALOK
(2)	Sachin S/o Jai Bhagwan RDO- G-1 Aliganj Lucknow	DO	P P P P P P P P P P P P P P P P P P 12 P P P P P P P P P P P P P P P P P	11 Days	DO	1516-	Sachin
(3)	Sh. Sanjay S/o Jagdish Chand- RDO- 254/7 Gali No- Bramh- Asi Nagar	DO	P P P P P P P P P P P P P P P P P P 16 P P P P P P P P P P P P P P P P P	16 days	DO	2206-	Sanjay
(4)	S. Kabul S/o Vikram- Kr- RDO- 29 Aliganj Lucknow	DO	P P P P P P P P P P P P P P P P P P 12 P P P P P P P P P P P P P P P P P	12 days	DO	1653-	
(5)	S. Amit S/o Ombhakash RDO- Ground floor F-1 Kakanagar M-7	DO	P P P P P P P P P P P P P P P P P P 15 P P P P P P P P P P P P P P P P P	15 Days	DO	2067- 9646-	Amit
	दैनिक योग/Daily Total		5 5 5 5 5 4 - 4 5 4 4 5 5 - 3 5 4	70	महायोग G. Total	9648-	
	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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer