Contingent Bill Number : 30310080900091

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 2
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: CHAIRMAN
Sanctioned On: 16-Jul-2008
SanctionDetails: Sanctioned by chairman 5152/D/PS, dated 16-07-08 O.O.No. D308/CMO (HQ) 22-07-08
Bill Status: CREATED
Narration: Payment to 19 daily wages SKs/Lbs circle no. 2 w.e.f. ~~18-09-08~~ to 30-09-08 @ Rs. 135.25 per person per day + CA 1-9-08 to 18/9/08
Remarks:

66/H. 13/10/08

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	31831
			Gross Amount		31831

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		31831

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 137

(से From 1/9/08 तक To 18/9/08) Sheet-III

सी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

राशि Amount / पै.P.

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. 103

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 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
16	Anju w/o Subash 17/4, Kalyanpuri Delhi-	D/wager	P P P P P P S P P P P P P

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. (13) (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet-II

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. 103

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ई.ई./E.E. ( )

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 ..... (1–31)	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	Rakesh S/o Rameshwar T-165, Gali No-21, Prem Nagr, Road, N/Delhi	Digger	S A A S A 12	13 days	135.25 + C.A	1831 + 1791	Paid Rakesh Sig. Attested 17/10/08
12	Omwati W/o Bhisham Pankash H.No-1, Prithvi Raj Mkt Khan Mkt N/Delhi	do	S S A 12	15 days	"	2067	Paid ओम वती Sig. Attested 17/10/08
13	Shakuntla W/o Paloy WZ-4030 Gali No-21/B Balji Nagr N/Delhi	do	S S 12	16 days	"	2205 2206	Paid Sig. Attested 17/10/08
14	Neetu W/o Devinder D-17, Kidwai Nagar N/Delhi	do	S B S A 12	14 days	"	1929	Paid नीतू Sig. Attested 17/10/08
15	Anil Kr. S/o Ramesh 21/272, Tavilok Puri Delhi-91	do	S S 12	16 days	"	2225 2206	Paid अनील कुमार Sig. Attested 17/10/08
				207 days	महायोग G. Total	28525 28530=00	
	दैनिक योग/Daily Total		S S				
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		S S				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer		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 ..... 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. 137 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet-I

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. 103

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 Per day	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	3	3	4	4	4	5	5
6	Ravinder S/o Munshi Ram H.No-3128, Gali No-71, Block E-2 Mode Basti Badarpur Delhi	D/wager SKLB	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P

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

(19) clerk/Wayer Sik, 4/3 @ 135.25 + CA

(173) Total sheets 4

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 137 (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. 103

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. पै. P. (Per day)	राशि Amount 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. Kavita w/o Rakesh Kr. W/54 Jhuggi No-2 D/Stop Raghubir Nagar, Delhi.	D/wegor	12	12 day	135.25 + C.A	1653=00	Paid कविता sig. Attested 17/10/08
2.	Smt. Sashi Devi w/o Malu Pal C-I, J.L.N. Marg Hospital, New Delhi-	do	12	11 day	"	1516=00	Paid शशि sig. Attested 17/10/08
3.	Smt. Mamta w/o Rajpal S-375, Sakur Pur Delhi-92	do	12	13 day	"	1791=00	Paid ममता sig. Attested 17/10/08
4.	Smt. Geeta w/o Sant Ram 16/279 Dakshin Puri New Delhi-	do	12	16 day	"	2206=00 2205 Paid	गीता sig. Attested 17/10/08
5.	Ashwani Kr. S/o Bharam Parkash S-I, Harish Mathur Chander Lane New Delhi-	do	12	09 day	"	1240=00	Paid 3.12.9A sig. Attested 17/10/08
	दैनिक योग/Daily Total		3 3 3 4 4 4 S 5 5 5 4 4 4 4 S 3 5 3 3	61 day	महायोग G. Total	8406=00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer		L S L S L				

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

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer