6

Contingent Bill Number : 30310080900064

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 3
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. 3 w.e.f. 1-09-08 to 18-09-08 @ Rs. 135.25 per person per day + CA
Remarks:

59/M
13/10/08

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	37345
			Gross Amount		37345

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		37345

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 138 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Shock-IV

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 104. 59/H 13/10/08

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 Per Day रू. पै. Rs. P.	राशि Amount रू. पै. 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
15	Bram Parkash S/o Kawalal H.No-93 Thibe I 23/ Pres Kalani New Delhi 64 Mapu Puri	"	12	16 days	135-25 +CA	~~2706=00~~ ~~2206=00~~ 2205-00	
16	Deepak S/o Mohanlal 21/86 Tilak Puri Delhi 91	"	12	16 days	do	~~2206=00~~ 2205=00	
17	Sundar Kumar S/o Ram 419 Kutab GG. H.No-145 Delhi	"	12	16 days	do	~~2206=00~~ 2205-00	
18	Bippan S/o Sundar 12/10 Flat Jem Bastee Nizam New Delhi	"	12	12 days	do	1653=00	
19	Vikram S/o Dharmla B-95 Nagloi Delhi	"	12	10 days	do	1378=00	
						37345=00	
	दैनिक योग/Daily Total		17 15 18 17 18 16 5 16 18 15 17 17 17 5 17 18 18 17	271 days	महायोग G. Total	~~37357=00~~	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						

रु० 37345=00 (रुपये Thirty Seven Thousand Three hundred forty five only) मात्र) भुगतान करें

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

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.

CANCELLED Date ..... Released for Payment

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

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 138 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 104.

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
11	Ajay S/o Harshwardh Kumar H.No B-15 Moti Bagh Harshwardh Delhi	Sk	P P P

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 128 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

Sheet-I

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 104

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (P4) 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 B/F 10891-00 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
		Daily wages	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S																		
6	Raj Kumar S/o Ram Dhir 42 Hzijam Basti Tekchand New Delhi	Sk "	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A							12							79 days	NIL	135.25 + ~~Fuel~~ 66/- PM CP	NIL	NIL NIL
7	Yogesh S/o Lalu Singh House No 75 Nand Nagri Delhi	Sk "	P	P	P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P							12							16 days	do	2215-00 2206-00	
8	Ravi S/o Jagdish 127/7 Palam Kalan Delhi	"	P	P	P	P	P	P		P	P	P	P			P	P	P	P	P							12							14 days	do	1929-00	
9	Shambhu S/o Ram Diyal 8/135 Tilak Puri Delhi 91	"	P	P	P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P							12							16 days	do	2205 2206-00	
10	Amit S/o Janikaran House No 195 Dable Satori Tilak Nagar Delhi	"	P	P	P	P	P	P		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P							12							16 days	do	2205 2206-00	
	दैनिक योग/Daily Total		9	9	9	9	9	9	8	8	9	9	9	8	9	9	9	9	9	9														141 days	महायोग G. Total	19438-00	19431-00
	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

O.O. No:- 8/308/CMO/HQ Dt. 22/7/08 Chairman approval No:- 5152/D/PS. Dt. 16/7/08

(19) daily wager 8%, HQ 135.25 +CA

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 138 (से From 1/9/08 तक To 18/9/08)

(143) Total Sheet=4.

प्रभाग Division: Health Dept उप प्रभाग Sub-Division: C.No-III वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 104.

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 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.	Raehna S/o Sunil R-16 Pelikan Dharam New Delhi	Daily Waged S.K.	P P
P P