Sheet-III

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 150 (से From 1/9/08 तक To 30/9/08)

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division CMI (Mal) वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 116 28/F 10/X/08

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 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
16	भगेन्द्र बहादुर s/o श्री लहरी प्रसाद RZ-150 विजय इन्क्लेव पालम	D.W / A.M.H	P P P

Sheet-IV

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. Rev. 150 150 (से From 01/9/08 तक To 30/9/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.MI (Mul) वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. Rev. 146 116

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 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.	सुरेश कुमार प्रजापति हिलमिल D-81 West Vinod Nagar Delhi-92	DIW A.M.G.	P P P P P P S P P P P P P P S P P P P P P P P P P P P P P S P P P P P P P P P P P P P P P S P P P P P P P P P P P P P P P S P

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 150 (से From 1/9/08 तक To 30/9/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division CMI (Cml) वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 116

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 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
6	अमित सिंह ड०श्री नवीदेश्वरसिंह F-69 मोती बाग नई दिल्ली	D.W AMH	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P P S P P P P P P S P P —	26	Daily		3583=00		
7	ताराचन्द ड०श्री रामपाल 425 कडकडडूमा इन्द्रपुरी दिल्ली-92	"	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P P S P P P P P P S P P —	26	"		3583=00		Tara-Chand
8	राजेन्द्रकुमार ड०श्री जगप्रसाद D-87 वेस्ट विनोद नगर दिल्ली-92	"	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P P S P P P P P P S P P —	26	"		3583=00		
9	किशन सिंह ड०श्री भोलासिंह C-553 डिफेन्स कलोनी नई दिल्ली-	"	P P P P P S P P P P P P P S P P P P P P P S P P P P P P S P P —	25	"		3445=00		
10	दिनेशकुमार ड०श्री दलवीर सिंह 26/457 त्रिलोक पुरी दिल्ली-91	"	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P P S P P P P P P S P P —	26	"		3583=00		
	दैनिक योग/Daily Total		10 10 10 10 9 10 S 10 10 10 10 10 10 S 10 10 10 10 10 10 S 10 10 10 10 10 10 S 10 10 —	259 days	महायोग G. Total		35692=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.

जूनियर इंजीनियर

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.....
Total amount paid (in words) Rupees.....

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

D-O- No:-D/728/PA/Mon/CMO/(Mal) Dt. 23/5/08 Chairman approval No- 3438/D/PA Dt. 28/4/08 (18) Clerk Dyer Gr. 4R@135.25 + CA.

(143) Total sheet 4.

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 150 (से From 1/9/08 तक To 30/9/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

प्रभाग Division Health Depar उप प्रभाग Sub-Division C.M.I (Mal) वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 116

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PA) 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 ... 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
1	पप्पू डा० श्री हीरा लाल 7/84 खिचड़ी पुर दिल्ली	D/W AMH	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P —	26	@135.25 per day + CA c66/pm	3583=00	
2	मूलचन्द डा० श्री दुर्जन सिंह गाँव पटवारी जि० बिसरिख गौतम बुद्धनगर नोएडा UP	"	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P —	26	"	3583=00	
3	अजीत सिंह डा० श्री हरवीर सिंह 1316 MCD कलोनी भाडला III दिल्ली	"	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P —	26	"	3583=00	
4	शीतलकुमार डा० श्री रविन्द्र D-35 मोती बाग 990 वार्ड नई दिल्ली -	"	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P —	26	"	3583=00	
5	हरेन्द्र डा० श्री प्रेमकुमार A/56 खजूरी खास गली नं० 16 दिल्ली -	"	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P P P P S P P P —	26	"	3583=00	
	दैनिक योग/Daily Total		5 5 5 5 5 5 S 5 5 5 5 5 5 S 5 5 5 5 5 S 5 5 5 5 5 S 5 5 5 —	130	महायोग G.Total	17915=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

रु.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