

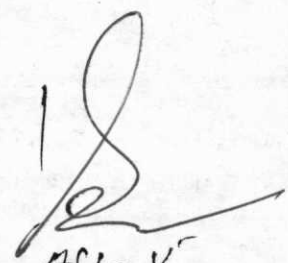
Health Deptt/C-N: V

Recovery Schedule of B/F of the following RMR SIK of C-N: V  
for the month of Sep Dec 08.

<u>S.No</u>	<u>Name/Fathers</u>	<u>Desi</u>	<u>Amount</u>
1.	Sh. Amil s/o Sh. Shyam Lal	SIK (RMR)	Rs 45.00
2.	Sh. Dalip s/o Sh. Ami Lal	do -	Rs 45.00
Gr.T.			<u>Rs 90.00</u>

[Rupees ninety only]

SI-V

  
SI-V  
30/9/08

<b>Contingent Bill Number :</b> 30310080900109	
<b>Disbursement Type:</b> Cash	<b>Bill Type:</b> ImprestBills
<b>Fund:</b> NDMC Municipal General Fund	<b>Bill Date:</b> 11-Oct-2008
<b>Segment:</b> GENERAL FUND	<b>Sub Segment:</b> CASH IN HAND
<b>Field:</b> PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH	<b>Sub Field:</b> (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 5
<b>Functionary:</b> NDMC	<b>Payable To:</b> Secretary,NDMC
<b>Sanction By:</b> Dir.(P)	<b>Sanctioned On:</b> 19-Aug-2002
<b>SanctionDetails:</b> vide o.o. no. 1234/SO(HE-III)/GC-III Dt. 19-8-2002	<b>Bill Status:</b> CREATED
<b>Narration:</b> payment to two RMR Safai Karamcharis in circle no. 5 for the month of Sep.08 name as Anil S/o. Sh. Shyam Lal, Dalip S/o. Amilal	
<b>Remarks:</b>	

98/11-  
13/108

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	4871
<b>Gross Amount</b>					4871

**Deductions:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					4871

Net Payable in Words :

<b>Created By</b>	dharam.pal	<b>Verified By</b>	
<b>Confirmed By</b>		<b>Approved By</b>	
<b>Final Approved By</b>			

प्रशा. दि. डब्ल्यू.ए. 21  
प्रशा. Division ..... 34 प्रशा. Sub-Division .....  
कार्य का नाम Name of work .....  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. ....

हाजिरी रोल **PART-NOMINAL ROLL**

डी.ए./D.A. ( ) ई.ई./E.E. ( )

क्रम स. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (वैधिम के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... 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				
1	श. अनिल श. श्यामल Add - Pr No. - 16/116.	क.मि.क. सा. S.A.II.																																36 days	135/-	1378-45 = 1333-40	15.11.68
2	श. दधीप श. अनिल Add - H.No. - 16/356																																	35 days	3583-45 = 3538-40	15.11.68	
3	श. एम्बरुक श. त्रिलोक Pari Dahi - 94 D.O. No. 2047/P/D/M/21/1 Dated. 21-6-2002																																	36 days	4964-90 = 4874-40	15.11.68	
श. गणेश श. श्यामल G.P.N. 4961 - B.P.N. 90 -																																					

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर  
Initials of person making the daily attendance

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर  
Initials of Inspecting officer

रु. Pay Rs. (Rupees) ₹ 13400/-  
डी.ए. (D.A.) ₹ 1111/-  
ई.ई. (E.E.) ₹ 1111/-

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार कास्टव में मेरे द्वारा नॉटिफांश कार्य (कार्या) पर लगाए गए थे और उन्हें कास्टव में मेरा पहचान से मेरे सामने प्रतीत 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.

कुल राशि Total amount paid (in words) Rupees  
हस्ताक्षर  
H-128

रु. Rs. ₹ 13400/-  
श.प. (S.P.)

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer

फिलीप पॉल  
Signature of Officer

सत्यापित  
Total amount paid (in words) Rupees