Contingent Bill Number : 30311080900079

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 10-Nov-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 5
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 08-Sep-2008
SanctionDetails: Office order No. D-394/D/CMO(HQ) dated 09-09-2008 vide approval of Chairman No.6401/D/PS dated 08-09-2008
Bill Status: CREATED
Narration: Payment to 22 daily wages SKs/Lbs circle no. 5 w.e.f. 01-10-08 to 31-10-08 @ Rs. 135.25 per person per day + CA Rs. 66.00
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	70366
			Gross Amount		70366

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		70366

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. 209 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

Sheet-III

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division CMO-E वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 161 561/H 12/11/08

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 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 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
18.	Sh. Sonu S/o Maharilal H.No-E-1, Palikadham Gali No-1 N.D.	Mate	P	H	P	P	S	A	P	P	H	P	A	S	P	H	P	P	A	A	S	H	P	P	A	A	A	S	A	H	P	P	P	19 day		2616=00		
19.	Smt. Darshana W/o Jai Narayan H.No-J-81, Sakar Pur N.D-92	— do —	P	H	P	P	S	P	A	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	26 day		3580=00		
20.	Sh. Ravikrao Nanakchand H.No-T-8, Munshi Ram Bagh New Ranjeet Ngr. N.D-8	— do —	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	A	P	13 day		1790=00	Ravi	
21.	Sh. Rahul S/o Mohanlal H.No-4072, Gali No-15 Ajit Ngr. Gandhi Ngr Delhi-31	— do —	P	P	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	P	A	P	25 day		3449=00	Rahul	
22.	Sh. Rohitkar S/o Ravinder Kar H.No-241, Village-Haiderpur Delhi-88	— do —	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	24 days		3305=00		
																																		511		70362		
	दैनिक योग Daily Total						S							S							S							S							514 day	महायोग G. Total	70776=00		
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			70366		
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer						S				S												S															

VERIFIED FOR CASH/CHEQUE PAYMENT
Head Cashier

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. ..... (Rupees ..... Only) to Shri Ram Pe 70366

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 मेरी 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.

संतुलन भुगतान
Balance Paid

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

Seventy thousand seven hundred sixty six only

Full Pay

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

CANCELLED

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 209 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 161

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 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 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
13	Smt. Rajwala W/o Vinod Kr H.No-3940. Block-33. Trilokpuri Delhi-91	D/W. SK	P 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 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 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 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 P	27 day		3718=00	राजवाला
14	Sh. Vicky S/o Suren H.No 8384. Mand Nagori N.D-83	— do —	P P P P	H P P P	P P P P	P P P P	S	P P P P	P P A P	P 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 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 P	P P P P	P P P P	S	P P P P	P P A P	P P P P	P P A P	24 day		3305=00	
15	Smt. Renu W/o Ramkumar H.No-99-99. 31 Extra Block-B. N.D-91	— do —	P P P P	H 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 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 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 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 P	27 day		3718=00	रेनू
16	Sh. Lalit Kr S/o Harichand H.No 628. Sunlight Colony Del. Delhi-15	— do —	P P P P	H P P P	A P P P	P P P P	S	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	S	P H P P	P P P P	P 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 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 P	26 day		3580=00	Lalit Kr
17	Sh. Rameshwar S/o Jagdish H.No E-21. Palikadham Gali MKT. N.D.	Pd —	P 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 P	P P P P	P P P P	S	P H P P	P P P P	P A 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 P	P P P P	P P P P	S	P P P P	P H P P	P P A P	P P P P	25 day		3442=00	
																																		426		5562=00	
	दैनिक योग/Daily Total						S							S							S							S							407 day	महायोग G.Total	5604=00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance						S							S							S							S									5562=00
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						S							S							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
Total amount paid (in words) Rupees .....

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 209 (से From 1/10/08 तक To 31/10/08)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 161

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pr.) ~~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 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
7.	Sh. Sanju S/o Mashi Chand H.No-119, Khanpur S.S. Colony Sector 2, Delhi-62	Dw. Sk	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13 days			1790=00		Sanju
8.	Sh. Sunil S/o Vishandass H.No-C-130 Maharani Enclave Hast Shal Gaun No. D-59.	— do —	P	P	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	P	P	P	A	A	S	P	P	P	P	P	A	S	P	P	P	A	P	23 days			3167=00		Sunil
9.	Sh. Gurdeep Kr S/o Mawasi Ram H.No-263, Sunlight Colony. Pat No. D-14	— do —	P	P	P	P	S	P	P	A	H	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	26 days			3580=00		Gurdeep
10.	Sh. Dinesh S/o Motilal H.No-A-15. Palikadham Gale Mkt. No. D-1	— do —	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	27 days			3718=00		
11.	Smt. Kusum W/o Om Prakash H.No-21/C. Railway Colony Narella Delhi-40	— do —	P	H	P	P	S	P	P	P	H	P	P	S	P	H	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	H	P	P	P	27 days			3718=00		Kusum
12.	Smt. Rakhi W/o Rajesh H.No-B-379, Rana Pratap Bagh Delhi-	— do —	P	H	P	P	S	P	P	P	H	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	10 days			1377=00		
			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	275			37866		
	दैनिक योग/Daily Total						S							S							S							S							272 days	महायोग G. Total		38280=00		21291
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				37870		
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer						S					S									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

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

संतुलन भुगतान
Balance Paid

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O. No. :- D/394/CMO/HQ Dt. 9/9/08 Chairman approval No- 6401/D/PS Dt 8/9/08 (22) daily wages SK, L/B @ 135.25 EEA.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 209 (से From 01/10/08 तक To 31/10/08)

(1+3) Total sheet = 4.

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 161

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. 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. Rajesh S/o Prabhu dayal H.No. 96. Balmiki Bastimandir Marg. N.D.1	Daily wager SK	P P P