

Contingent Bill Number : 30312080900071**Disbursement Type:** Cash**Bill Type:** ImprestBills**Fund:** NDMC Municipal General Fund**Bill Date:** 10-Dec-2008**Segment:** GENERAL FUND**Sub Segment:** CASH IN HAND**Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH**Sub Field:** (PUBLIC HEALTH) ANTILARVA ZONE-I**Functionary:** NDMC**Payable To:** Secretary, NDMC**Sanction By:** Chairman**Sanctioned On:** 27-Oct-2008**SanctionDetails:**

Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 8438/PS/CH dated 27/10/2008 vide OO D/1049/CMO(Malaria) dt. 07/11/2008

Bill Status: CREATED**Narration:** Payment of 10 daily wages AMG Malaria 1 @ 140 plus CA Rs.66/- w.e.f 3/11/2008 to 30/11/2008**Remarks:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202011	STG.OF ANTI MALARIA OPERATION	34230
Gross Amount					34230

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					34230

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 37
 प्रभाग Division: Health प्रभाग Sub-Division: Mad-I वाउचर नं. Voucher No.
 दिनांक Dated: 30/11/08
हजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL
 डी.ए. / D.A. (P4) ₹ 115

क्रम नं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैधिस के अनुसार पुत्र) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....																															तक Till	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					
6	Sh. Satish S. N. Tare Aadd- 50-B L.I.O. Plot Madhuban Plot Enclave Madipur Delhi-I	दायजगार An. A.																																24	₹. 3493	₹. 3493	Signature	
7	Sh. Deepak S. N. Sunder Aadd- 1563 Natar Husain Baks main Baran Rakar Bam Delhi-11	do																																24	₹. 3493	₹. 3493	Signature	
8	Sh. Sander S. N. Desinder Aadd- T-45 Indira Colony Narela Delhi-11	do																																24	₹. 3493	₹. 3493	Signature	
9	Sh. Hardeep S. N. Sadhu Aadd- C-46 Madipur T. J. Colony Delhi	do																																24	₹. 3493	₹. 3493	Signature	
10	Sh. Hardeep S. N. T. Alcaudum Aadd- C-2/1/2. Acharya Nilekam Purbhislam New Delhi	do																																24	₹. 3493	₹. 3493	Signature	
शैकिक योग/Daily Total																																		24	₹. 33090	₹. 33090	Signature	
शैकिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																						
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer																																						

रु. Pay Rs. 34930 (रुपये) ₹ 34930 (Rupees)
 डी.ए. (D.A.) ₹ 115 (Rupees)
 E.E. (E.E.)
 प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफाइंग कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरे 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.
 कल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये
 Grand Total of this Muster Roll
 Deduct Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages
 अधिकारी के हस्ताक्षर
 सहायक इंजीनियर
 Signature of Officer
 Assistant Engineer

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

प्रशाग Division Health उप प्रशाग Sub-Division Med-I तिनांक Dated 30/11/08
 कार्य का नाम Name of work Health वाउचर नं० Voucher No. 301
 मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. Health तिनांक Dated 30/11/08
 तिनांक Dated 30/11/08 से From 30/11/08 तक To 30/11/08

राजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (केसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husbands Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from																												तक To	दैनिक योग/Daily 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
			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					
1	Devinder S. N. Dharambir Held - 8187 Karghwar pur Bardoli Nagar Delhi-51	DAI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
2	Dharambir S. N. Mahender Held - E-882 Vazirpur T.J. Colony Delhi-52	DAI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
3	Raman S. N. Harbans Held - 95 West Lachan Road Behind Kamla Mitt Police Station Sham Shek N. Mod Cham Add - H-110-38 E.S.I Hospital NO 43 N.I.T Faridabad.	DAI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
4	Vinod S. N. Pamer Held - B-33 Mandi marg N.D.M.C Preet Delhi	DAI	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
	दैनिक राजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																		
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer																																		
	रु. Pay Rs. <u>120</u>																																		
	₹. <u>1715.00</u>																																		

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉटिफाइंग कार्य (कार्य) 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
 कर्तवी-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

रु. Rs.	₹. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
 सहायक इंजीनियर
 Signature of Officer
 Assistant Engineer