Contingent Bill Number : 30312080900097

Disbursement Type: Cash

Bill Type: ImprestBills

Fund: NDMC Municipal General Fund

Bill Date: 12-Dec-2008

Segment: GENERAL FUND

Sub Segment: CASH IN HAND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE

Functionary: DIRECTOR (PH)

Payable To: Secretary,NDMC

Sanction By: Director (P)

Sanctioned On: 01-Jul-2002

SanctionDetails: Office order No. D-1234/SO (HE-III)/GC-III dt. 1.07.2002 vide approval of Director (P)

Bill Status: CREATED

Narration: payment to 2 RMR Safai Karamcharis in circle No. 5 w.e.f. 01.11.2008 to 30.11.2008 @140 + CA per day

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	4332
				Gross Amount	4332

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
				Total Deduction	0
				Net Amount	4332

Net Payable in Words :

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

Health Deptt/C-No V.

Recovery Schedulde of B/F of the following RMR SIK of C-No V for the month of Nov-2008

S.No	Name/Fathers	Desi	Amount.
1.	Sh. Anil s/o Sh. Shyam Lal	SIK (RMR)	Rs 45.00
2.	Sh. Dalip s/o Sh. Ami Lal	-do-	Rs 45.00
		G.T.	Rs 90.00

[Rupeese Ninty only]

SI-V.

ASI-V 2/12/08

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. .....(से From 1-11-08 तक To 30-11-08)

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

कार्य का नाम Name of work R.M.R.

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 73/H 16/12/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ई.ई./E.E. ( )

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
1.	Sh. Anil S/o Shyam Lal Entrustment-17 Payment-13 H.No-16/116 Trilok Puri Delhi-91 CC P-19(1)56/50(E)1072/SA II dt 11.9.2008	R.M.R. Sk	S	S	P				P		S			P			P		P			P			S						H	S		06		0856	4562 311/- अनिल
2.	Sh. Dalip S/o Anil Lal Entrustment-11 Ry Payment-13 H.No-16/356 Trilok Puri Delhi-91 CC No 2047/PA/DS(P1) dt 21.6.2002	R.M.R Sk.	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	P	P	H	S		25dy		3566	4562 3582/- दिलीप कुमार
	SAH 4422																																				
		दैनिक योग/Daily Total	S				S							S					S						S									31	महायोग G.Total	4422	9042	4332/-
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	S				S							S					S						S													
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer	S				S							S					S						S													

Bill prepared separately

रु० 4332/- (रुपये Rs. Four thousand three hundred thirty two only मात्र) भुगतान करें

Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नियुक्त हैं और उनके द्वारा किया गया कार्य मेरे पहचान से कार्य (कार्यों) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में भुगतान किया गया है।
Certified that the workmen mentioned in the muster roll were actually employed by me on work(s) and they were actually paid on my identification in my presence.

CANCELLED AOP 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

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

रु. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer