सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 08 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd. Sheet-II

प्रभाग Division Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division C.No-IX वाउचर नं. Voucher No. 68/H दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. Fresh 68/H 15/7/08 15/7/08

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 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
24	Sh. VISHAL S/o Sh. Satpal H.No. F. 644. Dakshinpuri Delhi-62.	S/K	6 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23	259 11dy	135.25 + CA 661 pm.	35,702. Paid 1516.00	8/18 Allcdm VISHAL S/o Satpal
25.	Sh. ANIL S/o Hasgyan. Block J. H.No-392 Sunder Nagri Delhi	S/K	23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23	11dy do	do	1516.00	8/8 ANIL Kumar S/o Hasgyan
26.	Vacant					38734/-	

Payt. shifted to 38734 BIPRNM

Received on 07/7/08 at 11.55 AM entered Page No. 27 Serial No. 685

SAR 38734/-

दैनिक योग/Daily Total 281 महायोग G. Total 38,484.00

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of inspecting officer

रु० 38734/= (रुपये Rs. Thirty Eight thousand Seven hundred thirty four only)
Pay Rs. (Rupees) मात्र) भुगतान करें

CANCELLED (V.K) GOEL AO (PH) Passed for Rs.

डी०ए० (11.7.08) ई० ई० ( )
D.A. (PH) E.E. ( )

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

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।

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.

C.No/2025 All Sign 4/7 HRT/AHealth

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 08 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Cover sheet-IV

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

कार्य का नाम Name of work

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (04) ~~ई.ई./E.E.~~ (C.M.O.)

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 per day 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
20	Sh. Ravinder Singh S/o Jit Singh H.No. T. 481/2 Balbeer Nagar N. Delhi - 8.	S/lc	17 — 6 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	215 11days	135.25 Revised + C.H. Allow.	29,638.00 Pay 1516.00	Ravi S/o Attested Ravinder Singh
21	Sh. Deepak S/o Faquir Chand H.No. S-35 Mandir Marg Balmiki Basti N. Delhi	S/k	17 — 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	11days	do	Pay 1516.00	Deepak S/o Attested Deepak Kr. Paswan
22	Sh. Sagar S/o Surender H.No. S-29 Prithvi Raj Lane N. Delhi	S/lc	17 — 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	11days	do	Pay 1516.00	Sagar S/o Attested Sagar Sharma
23.	Smt ~~Madhu~~ Madhu W/o Omi Jhuggi No F. 23 Tigri N. Delhi - 62	S/lc	17 — 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	11day	do	Pay 1516.00	Madhu W/o Attested Smt Madhu Omi
	दैनिक योग/Daily Total		6 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23 23	254	महायोग G. Total	35,702.00	
	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

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 08 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd. Sheet-III

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

कार्य का नाम Name of work

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH.) ~~ई.ई./E.E.~~ (C.M.O.)

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 (1–31)	Total	दर Rate Per day 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
16	Sh. Ganga Ram S/o Mangal Ram. 8/61 Indira Gandhi Camp 10 Block Nehru Nagar. Delhi – 65.	L/B	17	171 11 days	135.25 +C.A @66/- P.M.	23,574.00 Paid 1516.00	Ganga D S/o Attested Ganga Ram S/o Mangal Ram
17	Sh. Arjun S/o Sh. Jagdish. H. No 71 Sundar park Shastri Nagar. Delhi-31	S/K	17	11 days	do	Paid 1516.00	Arjun S/o Attested Arjun S/o Jagdish
18	Sh. Sunil Kr S/o Sh. Siri Ram. H.No. 68/854 R.K Ashram Marg Gale Mkt N. Delhi	S/K	17	11 days	do	Paid 1516.00	Sunil Kumar S/o Attested Sunil Kr S/o Siri Ram
19	Sh. Padam Singh S/o Lahori Dass. H.No. N.31 Khichripur. Delhi-	S/K	17	11 days	do	Paid 1516.00	पदम सिंह S/o Attested Padam Singh S/o Lahori Das
	दैनिक योग/Daily Total		6 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	215	महायोग G.Total	29,638.00	
	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

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 08 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH) ~~ई.ई./E.E.~~ (C.M.O)

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 Per day 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	Sh. Anil Lal S/o Ram Lal. H.No. S-333 School Block Shakarpur. Delhi-92.	L/B	6 P P P P P P P P P P P P P P P	11days	135.25 + C.A Per day e66/Pm	1994.00 per 1516.00	
12	Sh. Amit S/o Shyamchand. E II-65 Mandan Giri. New Delhi	L/B	P P P P P P P P P P P P P P P	11day	do	1516.00	
13	Sh. Umesh S/o Omlalkash. H.No. 2355 Gali Rai Dass. Sita Ram Bazar. Delhi-06.	S/Lc.	P P P P P P P P P P P P P P P	11day	do	1516.00 per	
14	Sh. Rakesh S/o Saran Singh. H.No. 2373 Gali Rai Dass Sita Ram Bazar N. Delhi 06	S/Lc. L.B.	P P P P P P P P P P P P P P P	11day	do	1516.00 per	
15	Sh. Sandeep S/o Madan Lal. H.No. 25/3. Tri Nagar Delhi – 91	S/Lc	P P P P P P P P P P P P P P P	11day	do	1516.00 per	
	दैनिक योग/Daily Total		6 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15	171	महायोग G.Total	23574.00	
	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 मेरे पहचान से मेरे सामने भुगतान किया गया है।

Certified that the workers mentioned in the muster roll were

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 08 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

Contd. Sheet-I

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

कार्य का नाम Name of work

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH.) ई.ई./E.E. (C.M.O)

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 per day 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
6	Sh. Kapil S/o Kishan Lal H.No 4072 Ajit Nagar Gali No 15. Dharam pura Delhi 31	UB.	16 S S S S S L S S S S S S S	12dy	135.35 Daily +C.A	8275.00	Kapil Bansal
7	Smt Shakuntla W/o Ram Kishan Juggi No T. 307 Maheechand Mkt. N. Delhi	S/Ic	18 P P P P P P P P P P P P P	11dy	do	1516.00	शकुन्तला
8	Sh. Nand Lal S/o Mangtoo H.No T. H. 551 Juggi Gokul puri Delhi	S/Ic	P P P P P P P P P P P P P	11dy	do	1516.00	Nand Lal
9	Sh. Ashok Kr. S/o Rajender H.No. 1735 Western Side Road Between A+B Block Pl. 2. Holambi Kalan Delhi	UB.	P P P P P P P P P P P P P	11dy	do	1516.00	
10	Sh. SUNNY S/o Chatar Singh. H.No. D. 41 Minto Road. N. Delhi.	UB	P P P P P P P P P P P P P	11dy	do	1516.00	चत्तर सिंह
	दैनिक योग/Daily Total		16 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	116	महायोग G. Total	15,994.00	

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

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O. No:- D/250/CMO/HQ/ Dt 18/6/08
Mde. approval Chairman No- 3478/D/PS Dt 28/5/08

(26) daily wager S/K, L/B @ 135.25 +CA

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 08 (से From 17/06/08 तक To 30/06/08)

प्रभाग Division Health Dept उप प्रभाग Sub-Division CIRCLE No:- IX वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

(1+5) Total Sheet = 6

कार्य का नाम Name of work .....

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

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PH) ~~ई.ई./E.E.~~ (C.M.O)

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 (1–31)	Total	दर Rate Per day 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. Ashish Kr. S/o Raj bir. H. No. 72 Harkesh Nagar N. Delhi	L/B	1 5	12 days	135.25 per day +C.A cut pm	1655.00	Ashish Kumar
2	Sh. Karambir S/o Man Singh. Block No 30/217 Tri Lok Puri Delhi-91	S/K	1 5	12 days	do	1655.00	
3	Sh. Ajay Kr. S/o Malik Chand. H. No. G 29 Khan Mkt P. R. Lane. N. Delhi	S/K	1 5	12 days	do	1655.00	Ajay
4	Sh. Anil Kr. S/o Jeet Lal. H. N. 19-B. Aruna Park. Shakerpur. N. Delhi. 92.	L/B	1 5	12 days	do	1655.00	Anil
5	Sh. Tarun Kr. S/o Sravan Kr. W.Z. 23 Gali No 12 Main Bazar Ranjeet Nagar. N. Delhi	L/B	1 5	12 days	do	1655.00	Tarun Kumar
	दैनिक योग/Daily Total			60	महायोग G. Total	8275.00	
	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

रू.Rs.	पै.P.

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer