

**Contingent Bill Number :** 30308080900032

**Disbursement Type:** Cash  
**Fund:** NDMC Municipal General Fund  
**Segment:** GENERAL FUND

**Bill Type:** ImprestBills  
**Bill Date:** 11-Aug-2008  
**Sub Segment:** CASH IN HAND

**Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH  
**Functionary:** NDMC

**Sub Field:** (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 7  
**Payable To:** Secretary,NDMC

**Sanction By:** Chairman

**Sanctioned On:** 22-May-2008

**SanctionDetails:** 51 Daily Wager SKs in circle n. 7  
w.e.f. 1-7-08 to 31-07-08 @ Rs.  
135.05 per day - CA 0661-07

**Bill Status:** CREATED

**Narration:** vide chairman approval no. 3783/PS  
dated 22-5-08

**Remarks:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH. OF GARBAGE REMOVAL	177633
<b>Gross Amount</b>					177633

**Deductions:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					177633

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>			

**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 46**

प्रभाग Division Health Dept उप प्रभाग Sub-Division

e.No- VII

वॉचर नं० Voucher N

दिनांक Dated

काम का नाम Name of work

मस्टर रोल नं० के अनुसार मं In continuation of Muster Roll No.

06

18/11/08

From 1/7/08

To 31/7/08

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वेरिस के अनुसार गुण) Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from To																															दर Rate	राशि Amount	मुताबान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और मुताबान के समय मुताबान 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						
118	Birmati W. S. Darnathur P. S. T. Hall Nager S. S. Conder N. N.	P.W. Shik	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1207	1357	3442-00	37/8/08	Ajay (50)
119	Shrinikant Sh. Darnathur P. S. T. Hall Nager	P.W. Shik	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1207	1102-00	3442-00	37/8/08	Shik (51)
120	Mayish Darnathur P. S. T. Hall Nager	P.W. Shik	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1207	1102-00	3442-00	37/8/08	Shik (51)
121	Poojastobh. K. L. T. 1711633	P.W. Shik	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	1290	177	633-00	37/8/08	Shik (51)

डी. ए. डा. ( P. S. )  
31/7/08

रु. Rs.  
रु. P.

ग्रामागत किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉन-नॉन-पॉ-पॉ काय (कोयॉ) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने मुताबान किया गया है।  
Certified that the workers mentioned in the muster roll were

अधिकारी के हस्ताक्षर

अधिकारी के हस्ताक्षर

Sueed-g

B

**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.**

46

(से From 1/7/08

तक To 31/7/08

)

प्रभाग Division..... **Health Dept.**  
कार्य का नाम Name of work.....  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. ....

C.No-VII

वाउचर नं. Voucher No. ....

दिनांक Dated.....

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

डी.ए./D.A ( Py )

ई.ई. (Cmo.)

क्रम नं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (वेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	प्रनाम Designation	दिनांक Dates from		से To	दिनांक Dated		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		
43	Sanjivani with B.K. Kemur Pg 12 Bapa Phadkare W-	DR	1	2	3	4	5	13721 3718.00	
44	2 Jawahar S.S. Dishwanhu R.N.C.W.2 S.K.P. Deyad Mun	DR	1	2	3	4	5	3580.00	
45	Mr. Prasad With Prasad M. H. S. S. R. H. M. S. U. Mun	DR	1	2	3	4	5	3422.00	
46	Mr. Prasad With Prasad M. H. S. S. R. H. M. S. U. Mun	DR	1	2	3	4	5	3718.00	
47	Mr. Sushib With Prasad M. H. S. S. R. H. M. S. U. Mun	DR	1	2	3	4	5	3718.00	
दैनिक योग/Daily Total			1	2	3	4	5	1071 days Total	
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance									
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer									

Pay Rs. ( Rupees )  
श्री. ०० ( )  
DA ( ) E.E. ( )  
ग्रामाणिता किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉ-रिगो-पण कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पदचान 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 सही योग  
Grand Total of this Muster Roll  
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए शर्तों के रजिस्टर में स्थानान्तरित किया  
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रु. Rs. ₹ P

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंस्पेक्टर  
Signature of Officer





**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.**

46

(से From

1

न 08 तक To

31/7/08

)

प्रभाग Division: **Head Mr. Bhat** उप प्रभाग Sub-Division: **C. No-VII**  
कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No. **06**  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. **06**

वॉचर नं. Voucher No.

दिनांक Dated

Sweet-IV

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैसीस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....		तक तक	दैनिक योग/Daily Total	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer	
			1	2					
26	Mr. E-L Radichan Ner	DR	1	31		26 days			
27	Mr. Keena w. S. L. K. K. Chud	DR	1	31		26 days			
28	Mr. V. K. Chud / Mr. K. K. Chud	DR	1	31		26 days			
29	Mr. K. K. Chud / Mr. K. K. Chud	DR	1	31		26 days			
30	Mr. K. K. Chud / Mr. K. K. Chud	DR	1	31		26 days			
दैनिक योग/Daily Total							1065	79.00	

Pay Rs. (रुपये) .....  
DA ( ) E.E. ( )  
इस मस्टर रोल का सहयोग  
Grand Total of this Muster Roll  
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए बत्तों के रजिस्टर में  
स्थानांतरित किया  
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रु. Rs. .....  
शे. P. ....  
अधिकारी के हस्ताक्षर







**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.**

46

(से From 1/9/08 तक To 31/9/08)

प्रभाग Division ..... *Pragatya Deptt* उप प्रभाग Sub-Division ..... *C-NB-VII*

कार्य का नाम Name of work ..... In continuation of Muster Roll No. *06*

मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No.

वाचन नं० Voucher No. ....

दिनांक Dated .....

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैसास के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to classes	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....																															दैनिक योग/Daily Total	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer	
			तक																																		
11	<i>M. Bodeep S/Sr. Ben Bher M/S-30 Rebnik Sadan Mavalir Mung Nadin</i>	<i>DR. S/Sr.</i>	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	Rate	राशि Amount	मुताबत प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और मुताबत के समय मुताबत 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
12	<i>M. Dapuk S/Sr. Dhadh M/S-30-1 Mung Nadin</i>	<i>M/S-30-1 Mung Nadin</i>	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	Rate	राशि Amount	<i>Paid</i> <i>Mung Nadin</i>
13	<i>M. Arjun S/Sr. Ben Bher</i>	<i>M/S-30 Mung Nadin</i>	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	Rate	राशि Amount	<i>Paid</i> <i>Mung Nadin</i>
14	<i>M. Rehul S/Sr. Vedhantak M/S-30 Mung Nadin</i>	<i>M/S-30 Mung Nadin</i>	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	Rate	राशि Amount	<i>Paid</i> <i>Mung Nadin</i>
15	<i>M. Amrit S/Sr. Rabin Bher M/S-30 Mung Nadin</i>	<i>M/S-30 Mung Nadin</i>	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	Rate	राशि Amount	<i>Paid</i> <i>Mung Nadin</i>
			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	Rate	राशि Amount	<i>Paid</i> <i>Mung Nadin</i>
			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	Rate	राशि Amount	<i>Paid</i> <i>Mung Nadin</i>

डी.ए. (D.A. (P.Y.)) (ई.ई. (E.E.)) (सी.पी. (C.P.)) (सी.पी. (C.P.))

डॉ. ( ) ₹ ( ) डॉ. ( )  
D.A. ( ) E.E. ( )  
ग्रामाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित 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 by me.

रु. Rs. प. P.  
Grand Total of this Muster Roll

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इन्स्पेक्टर  
Signature of Officer



D.O. No.: 250/100/149/D  
Date: 18/4/08  
Muster Roll No: 3783/D/PS  
D-22/5/08  
सी. पी. डब्ल्यू. ए. -21  
CPWA-21

प्रभाग Division: Health Dept  
उप प्रभाग Sub-Division: C.No-VIII  
कार्य का नाम Name of work: हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No: 06.  
वॉचर नं. Voucher No: 31/4/08  
दिनांक Dated: 31/4/08

डॉ. ए. / D.A. ( P.H. )  
ई. ई. / E.E. ( CMO )

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वस्ति के अनुसार गुण) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....																															दर Rate Rs.	माशि Amount Rs.	शुभान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और शुभान के समन 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				Total			
1	M. Raju S/O M. Kalicharan A/o 211-Sanjay Ambedkar Near Tilak Bunder W.Balki	DR																																				3718.00	3718.00	[Signature]
2	M. D. 17 Kishorai Nagar N. Baln	DR																																			3718.00	3718.00	[Signature]	
3	M. Usha w/o M. Rishi Pal M. S. S. Shalimar Garden Heerali	DR																																			3718.00	3718.00	[Signature]	
4	M. Barkha Devi w/o M. Velayutham M. Nangal Dering Changanakal Balki	DR																																			3718.00	3718.00	[Signature]	
5	M. Harish k/S/O M. Murthy M. J. R. Rakesha Chausam N. Baln	DR																																			3718.00	3718.00	[Signature]	
	दैनिक योग/Daily Total																																					1356.00		
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																							

Pay Rs. (रुपये) ..... मात्र (मात्र) शुभान करे

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉन्-ग्रेजुएट कार्य (कार्य) पर लगाए गए थे और उन्हें वास्तव में मेरा पहचान से मेरे सामने शुभान 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  
कार्य-विषय के अनुसार किया गया शुभान, शुभान न किए गए भत्तों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया  
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रु. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक ई. ई. / जे. पी.  
Signature of Officer

(51) Total sheets = 10.  
(1+9)  
Date: 31/4/08