25

Contingent Bill Number : 30308080900030

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 11-Aug-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 13
Functionary: NDMC
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 22-May-2008
SanctionDetails: 19 Daily Wager SKs in circle n. 13 w.e.f. 1-7-08 to 31-07-08 @ Rs. 135.45 per day + ca cbb/fm
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	67198
				Gross Amount	67198

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
				Total Deduction	0
				Net Amount	67198

Net Payable in Words :

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

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 52. (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

Sheet-III

Division: Health Deptt उप प्रभाग Sub-Division: C-NO- XIII वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 12. 25/H 13/8/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) 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 Daily wages	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	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
16.	Sh. Mukesh S/o Sumeri Lal R/o 9/4068 Gali No. 15 Ajeet Nagar N.D	SIK	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	135.25 + DA (Rs. 1.00)	B/F 52326-00 3718-00	Sign Attested
17.	Sh. Rajesh S/o Ramjee Lal R/o E-241 J.J. Camp Tigri N.D.	do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	do-	3718-00	Sign Attested
18.	Smt Kamlesh W/o Ajeet R/o H-10 Palika Dham N.D.	do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	do-	3718-00	Sign Attested
19.	Sh. Hava Singh S/o Balbir Singh R/o Vill & P.O. Chhawla HN: 412 N. Delhi	do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	do-	3718-00	Sign Attested
		दैनिक योग Daily Total	19	19	19	19	19	S	19	18	18	17	19	19	S	16	19	18	19	18	17	S	17	18	18	17	18	18	S	18	18	18	17	488 days	महायोग G. Total	67,198-00	

Pay to Sh. Hari Ram 67198-

B/F 67198

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer

रु० 67198/- (रुपये Sixty Seven thousand one hundred ninety Eight only)

Pay Rs. (Rupees) मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

CANCELLED

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

रू.Rs.	पै.P.

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

All Signature attested

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

डब्लू.ए.-21
WA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 59 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 12

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ~~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 (1–31)	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
11.	Sh. Ravindra Kr S/o Hari Kishan R/o 6/96 Khichri Pur Delhi-91.	Sik	P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P	27 days	135.25 + CA	3718-00	
12.	Sh. Anil Kr S/o Free Chand R/o 247/A Shashtri Park Gali No 2 Vill Kondly Krishna Ngr N.D.	do	P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P	27 days	do	3718-00	Sign Attested of Amit S/o Ashok Sh.
13.	Sh. Amit Kr S/o Ashok R/o H.No 270 Block-A Sultan Puri Delhi	do	P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P	27 days	do	3718-00	Sign Attested
14.	Sh. Rahul S/o Sirish Kumar 77 Double Storey Prithvi Raj Lane Khan Mkt ND	do	P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P S P P P P P	27 days	do	3718-00	Sign Attested
15.	Smt Geela W/o Radhey Krishan R/o S-60/5 Jalvihar Rajpal Ngr N.D.	do	P P P P P S P P P P P S A P P P P S P P P P P S P P P P P	26 days	do	3580-00	Sign Attested
	दैनिक योग/Daily Total		15 15 15 15 15 S 15 14 14 13 15 15 S 12 15 14 15 14 13 S 13 14 14 13 14 14 S 14 14 14 13	3800	महायोग G. Total	52,326-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance					c/f	
	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

डब्लू.ए.-21
WA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 52 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

Sheet-I

प्रभाग Division Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division CNO-XIII वाउचर नं. Voucher No. .... दिनांक Dated ....

कार्य का नाम Name of work ....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 12

डी.ए. /D.A. (PH) ई.ई./E.E. (CMO)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

दिनांक Dates from .... से To .... तक

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	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
		Daily wages	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	112 days	Per Month	B/F 18,111-00	
6.	Smt Rekha w/o Krishan Pal R/o 164 Gali No. 2 T. Huts Ajeet Ngr Old Seelam Pur Delhi	SK	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	135.23 + CA	3718-00	Paid रेखा Sign Attested AEO
7.	Sh. Alok Kr s/o ~~Suresh Kumar~~ Raju R/o 77 D. Story Prithvi Raj Lane Khan Mkt N.D.	-do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	P	A	A	A	P	P	A	P	P	S	P	P	P	P	23 days	-do-	3167-00	Paid अलोक Sign Attested AEO
8.	Sh. Rohtash s/o Pilam Singh R/o E-539 Harijan Basti East Gokul Pur D-94.	-do-	P	P	P	P	P	S	P	P	A	A	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	25 days	-do-	3442-00	Paid Rohtash K Sign Attested AEO
9.	Sh. Vinod Kumar s/o Radhey Shyam R/o RZ-213 80 yard Tilak Ngr N.D.-18	-do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	-do-	3718-00	Paid Vinod Kr Sign Attested AEO
10.	Sh. Jitendra s/o Hari Kishan R/o 6/96 Khichri Pur Delhi-91.	-do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	-do-	3718-00	[illegible]
	दैनिक योग/Daily Total		10	10	10	10	10	5	10	9	9	8	10	10	5	8	10	9	10	9	8	5	8	9	9	8	9	9	5	9	9	9	8	246 days	महायोग G.Total	33,874-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		[illegible]																																	C/f	
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

रु० .... (रुपये .... मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. .... (Rupees ....)

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll

रू.Rs.	पै.P.

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

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

O.O.No - 250/CMO/HQ/D dt 18/6/08 vide approval Chairman No :- 3783/D/PS dt. 22/5/08

(14) daily wager S/K, U/B @ 135.25 + DA.

(1+3) Total sheet = 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 52 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

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

कार्य का नाम Name of work ....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 12.

डी.ए. /D.A. (PH) ई.ई./E.E. (CMO)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

दिनांक Dates from .... से To .... तक

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 Daily Wages	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.) Per Month	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. Rajendra S/o Kishan Lal R/o Gautam Puri Phase-I Badarpur	S/K.	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	135.25 + DA	3718-00	राजेन्द्र Sign Attested Sd/- ASI
2.	Sh. Ajay Kumar S/o Jeevan R/o H.No. 1371 Gautam Puri Phase-I Badar Pur	-do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	27 days	-do-	3718-00 Paid	अजय कुमार Sign Attested Sd/- ASI
3.	Sh. Deepak S/o Krishan Pal R/o H.No. 137 Gautam Puri Phase-I Badar Pur	-do-	P	P	P	P	P	S	P	A	P	A	P	P	S	A	P	P	P	P	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	13 days	-do-	1790-00 Paid	दीपक Sign Attested Sd/- ASI
4.	Sh. Vijay Kr S/o Jeevan Lal R/o 1371 Gautam Puri Phase-I Badar Pur	-do-	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	A	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	26 days	-do-	3580-00 Paid	विजय कुमार Sign Attested Sd/- ASI
5.	Sh. Akash S/o Hari Om R/o G-179 Dakshin Puri N.D.	-do-	P	P	P	P	P	S	P	A	P	P	P	P	S	P	A	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	24 days	-do-	3305-00 Paid	Akash Sign Attested Sd/- ASI
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	3	117 days	महायोग G. Total	16,111-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			C/-	
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

रु० .... (रुपये .... (Rupees .... मात्र) भुगतान
Pay Rs. ....
करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लेखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नं०दि०न०पा०प० 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.

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

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer