

Can

54

Contingent Bill Number : 30308080900031

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 6

Functionary: NDMC **Payable To:** Secretary,NDMC

Sanction By: Chairman **Sanctioned On:** 22-May-2008

SanctionDetails: 26 Daily Wager SKs in circle n. 6 w.e.f. 1-7-08 to 31-07-08 @ Rs. 135.45 per day *see A* **Bill Status:** CREATED

Narration: vide chairman approval no. 3783/PS dated 22-05-08

Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	81100
Gross Amount					81100

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
Total Deduction					0
Net Amount					81100

Net Payable in Words :

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

मण्डल सं० आ० ई० वर्ग खाद्य श्रेणी ऊर्जा श्रेणी कार्ड सं०
 (02) घर गेहूँ गैस APL02030964

मुखिया का नाम सुरेश
 पिता/पति का नाम इतवारी
 पता जी-16, एन० डी० एम० सी० क्वार्टर
 बंगला रोड, पालिका धाम
 नई दिल्ली-



ईकाइयों : अनाज 10 चीनी 5 मिट्टी का तेल

उ.द.दु.सं. 0203

उ.द.दु. का नाम व पता मै० गिरी राज किशोर एन्ड सन्स
 96, जी-पोइंट, काली बारी मार्ग, गोल मार्केट,
 नई दिल्ली

मिट्टी के तेल के डिपो का ला० न०
 मिट्टी के तेल के डिपो का नाम व पता

21/07/2006

जारी करने की तिथि

[Signature]
 रमा चौहान

खाद्य संभरण अधिकारी का नाम एवं ह०

डी. फार्म सं० 295979

परिवार के सदस्यों का विवरण

कार्ड सं० APL02030964

क्रम सं०	नाम	जन्म वर्ष	पिता/पति का नाम	मुखिया से संबंध
1	सुरेश	1959	इतवारी	स्वयं
2	उषा	1963	सुरेश	पत्नी
3	अंजना	1983	सुरेश	पुत्री
4	गौरव	1985	सुरेश	पुत्र
5	सौरव	1988	सुरेश	पुत्र

2374641

NEW02030-7

[Signature]

ह० खाद्य संभरण अधिकारी

[Handwritten Signature]
 C.M.O. Incharge, Medical Cell
 Delhi High Court

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

(से From 21-7-08 तक To 31-7-08)

Sheet-16

प्रभाग Division: **Health**
कार्य का नाम Name of work: **Health**
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. **5184**

उप प्रभाग Sub-Division: **C.M.O.**
वाउचर नं. Voucher No. **5184**

दिनांक Dated: **31/7/08**

डी.ए. / D.A. (P.Y.) **Dr. E. D.A. (P.Y.)**
ई.ई.ई.ई. (Cmo)

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बोसिस के अनुसार युग्म) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....																															दर Rate ₹.	राशि Amount ₹.	भुगतान प्राप्त करने वाले क हस्ताक्षर या आंगूठा 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
			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			
95	Sh. Suresh B. Sh. Ramesh J-18 Dakshin Pr Vasolamud	Shlepa																																₹. 226.00	₹. 226.00	(Signature)
92	Ms. S. S. S. S.																																	₹. 174	₹. 174	
दैनिक योग/ Daily Total																																		₹. 226.00	₹. 226.00	
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

VERIFIED FOR CASH/PAID BY
Hired Cashier

ग्रामादि किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नदिनाम 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 on their identification in my presence.

ग्रामादि किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नदिनाम 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 on their identification in my presence.

CANCELLED
Deduct-Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer



NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

Payer's Copy
SR. NO. D

RECEIPT

90075

Receipt No.: CH080909NDMCD36356

Date: 26 Sep 2008

Challan Number: 10/424

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub-Field: (PUBLIC HEALTH) HEALTH GENERAL

Function: Guest Houses

On Account of: D-2-17-16(P)

Received From: Shri Ved Prakash Singh No. 06

Address: Unpaid daily wages salary Jashwanti W/o Vinod Kumar V No 56/H dated 17/08/2008

Account Code	Description	Amount
5202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	275

Total Amount: 275

Payment Mode: Cash
Total Amount in Words: Two Hundred And Seventy Five Rupees Only

Cheque/DD No.

Cheque/DD Date

Bank

Name of the Operator: bimal k...

Counter No: PK COUNCIL



नई दिल्ली नगर पालिका परिषद्

Signature of Authorised Officer

RECEIPT IS SUBJECT TO REALISATION OF CHEQUE/DRAFT/PAY ORDER.

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

66

(से From 21/7/08 तक To 31/9/08)

दस्तावेज नं० VI वाउचर नं० Voucher No. 5

दिनांक Dated 5

प्रभाग Division **Health Dept.** उप प्रभाग Sub-Division **CPMA-VI**
कार्य का नाम Name of work In continuation of Muster Roll No. **Health**
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (बीस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to classes	प्रताप Designation	दिनांक Dates from																															से To	तक Till	दर Rate ₹	राशि Amount ₹	प्रभात प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और प्रभात के समय प्रभात करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर व दिनांक Sign. or thumb impressions 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					
19	Sonu G. Late Sh. Jha Barlaal R/o 497. Sakur Dur. Nehru Rd.	do																																	22	1102.00	21/9/08	
20	Sanjay G. Sh. Rawat R/o C-50 Lalitpur, Bunt.	do																																	22	0964.00	21/9/08	
21	Ladli Red. P. Sh. Rawat R/o G. 16, Lalitpur, Sh. Rawat	do																																	22	0964.00	21/9/08	
22	Vijay K. G. Sh. Purohit R/o F. 1, Lalitpur, Sh. Purohit	do																																	22	0964.00	21/9/08	
23	Deveon G. Sh. Naresh R/o Shiv Mala Kalle Mandir Multy Story Old G. G. Road Nehru Rd.	do																																	22	0964.00	21/9/08	
दैनिक योग/Daily Total																																			6	23115.00		

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 (मान) भुगतान

डि० () ₹० ()
D.A. () 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

इस मस्टर रोल का सहयोग
Grand Total of this Muster Roll
कटौती-विवरण के अनुसार किया गया भुगतान, भुगतान न किए गए धनों के रजिस्टर में स्थानांतरित किया
Deduct: Payment made, as per details transferred to Register or Unpaid Wages

रु. Rs.	₹ P.
---------	------

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Vite approved Checkman No. 5158/10/05 ST 16/9/08
 0-0 No. 9/308/Cmo/109 ST. 22/9/08
 प्रस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 66 (से From 21/9/08 तक To 31/9/08)
 CPWA-21
 प्रभाग Division: Heelw Dept उप प्रभाग Sub-Division: C.No. VI वाउचर नं० Voucher No. दिनांक Dated: 31/9/08
 कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No. 66
 प्रस्तुत रोल नं० के अनुक्रम में
 (14) Total sheet = 5

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (वैसास के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from To																															रक Total	दर Rate 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
			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				
1	Sh. Kamla W/O Sh. Sat Pal Q. 6 No 31, Badliki Sadan Mandir Marg NEW Delhi	SC																																			
2	Sh. Poonam W/O Sh. Ratu 103 F.S.T. Colony Sakur Pur NEW Delhi	- do -																																			
3	Sh. Arjun Sh. Jai Lal A. 17/807, Hotel Vihar Camp Nehru Nagar NEW Delhi	- do -																																			
4	Sh. Sebhraj Sh. Annu Ram 9/10/206, Tikokhari DDA Delhi	- do -																																			
5	Sh. Bijender Sh. Ramesh 103/11/206, Park Delhi	- do -																																			
दैनिक योग/ Daily Total																																					

रोज़ाना हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर
 Initials of person making the daily attendance
 निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
 Initials of Inspecting officer
 Pay Rs. (Rupees) ₹ 53,910/-
 Pay Rs. (Rupees) ₹ 53,910/-
 D.A. () E.E. ()
 इस मस्टर रोल का सहयोग
 Grand Total of this Muster Roll
 कटौती-विकरण 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
 अधिकारी के हस्ताक्षर
 सहायक इंजीनियर
 Signature of Officer
 Assistant Engineer
 संचालन भुगतान