

**Contingent Bill Number :** 30308080900022

**Disbursement Type:** Cash  
**Fund:** NDMC Municipal General Fund  
**Segment:** GENERAL FUND  
**Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH  
**Functionary:** NDMC  
**Sanction By:** Chairman

**Bill Type:** ImprestBills  
**Bill Date:** 11-Aug-2008  
**Sub Segment:** CASH IN HAND  
**Sub Field:** (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 13  
**Payable To:** Secretary,NDMC  
**Sanctioned On:** 16-Jul-2008

**SanctionDetails:** 13 Daily Wager SKs in circle n. 13  
w.e.f. 21-7-08 to 31-07-08 @ Rs.  
135.95 per day *+ CA 06670m*  
**Narration:** vide Chairman approval no. 5152/PS  
dated 16-7-08

**Bill Status:** CREATED**Remarks:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	11983
<b>Gross Amount</b>					11983

**Deductions:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					11983

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.

73

(से From

21/7/08

तक To

31/9/08

Sheet-11

शी.पी.डब्ल्यू.ए.-21  
CPWA-21

प्रभाग Division: Head Mr. Beshir उप प्रभाग Sub-Division: C-NO-III

वाउचर नं. Voucher No. 73

दिनांक Dated: 21/7/08

डी.ए./D.A. ( Pr )

कार्य का नाम Name of work: Head Mr. Beshir  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 73

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (बेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....																															दर Rate रु. Rs.	राशि Amount रु. Rs.	भुगतान 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			
दैनिक योग/Daily Total																																				
Inicals of person making the daily attendance																																				
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				
दैनिक योग/Daily Total																																				
महायोग G.Total																																				

रु. Pay Rs. (Rupees) 5519.00  
 डी.ए. ( ) E.E. ( )  
 डी.ए. ( ) E.E. ( )

इस मस्टर रोल का सव्योग  
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

रु. Rs.  
पै. P.

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

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer



मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. .... 73 (से From) 21/7/08 तक To) 31/7/08

प्रभाग Division: Health Dept. त्था प्रभाग Sub-Division: C.A. - VIII

कार्य का नाम Name of work: Health Dept. त्था प्रभाग Sub-Division: C.A. - VIII

मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 73 वाचर नं० Voucher No. ....

दिनांक Dated: 31/7/08

डी.ए. (डी.आ. प्र.) डा. ई.ई. (ओ.ओ.)

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पत्ता (वेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: .....																															दैनिक योग/Daily Total						
			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	राशि Amount	पुगतान करने वाले के हस्ताक्षर या अंगूठा निशानी और पुगतान के समय पुगतान 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	MR. Brijesh S/o Han Singh Dairs bags Add. 32/B No 1 G. Camp N. Delhi																																			40	135.25 + CA 66/- 1102-00	1102-00	Sign. Shival AS	
7	Shri Kamlesh S/o Gurukul Add. 14/117 Daxin Punj N. Delhi																																				40	1102-00	1102-00	Sign. Shival AS
8	Rajesh S/o Suman Singh Add. 14/117 Daxin Punj N. Delhi																																				40	0964-00	0964-00	Sign. Shival AS
9	Miss Remu D/o Suresh Kumar Add. Y-1844 Mangal Park N. Delhi																																				40	1102-00	1102-00	Sign. Shival AS
10	Vipin S/o Charles Lal Add. 15 Hanuman Bazar Mansarovar N. Delhi																																				40	0688-00	0688-00	Sign. Shival AS
			दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																					
			निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																					

रुपये (Rupees) ..... मात्र) पुगतान

Pay Rs. ( ) ₹. ( )  
D.A. ( ) E.E. ( )

इस मस्टर रोल का सहयोग Grand Total of this Muster Roll कर्तव्य-विवरण के अनुसार किया गया पुगतान, पुगतान 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

