7

64/8
11/9/08

Contingent Bill Number : 30309080900096

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 09-Sep-2008
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 1
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 16-Jan-2008
SanctionDetails: Sanction by chairman 462/D/PS, dated 16/01/2008 & office order no. 206/CMO/HQ/D, dated 16/05/08
Bill Status: CONFIRMED
Narration: Payment to 18 daily wager Sks / LBs in Circle No. 01 for the period 1-08-2008 to 17-08-2008 @ Rs. 135.25 per day + CA
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	27006
			Gross Amount		27006

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		27006

Net Payable in Words :

Created By	dharam.pal	**Verified By**	prem.sharma
Confirmed By	mahesh.mishra	**Approved By**	
Final Approved By			

सी.पी.डब्लू.ए.-21
C.-WA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 88 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08 17/8/08)

Sheet-III

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No I वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 27 64/H 11/9/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Ph) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO(HQ) on Leave

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 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
(16)	Balbir S/o Likhi Ram, H.No. B-7 School Block Laxmi Nagar	D/C	P P S P P P P P P S P P P P P S	14 Days	BS.75 + EA 60/pm	1929	Balbir
(17)	Sandeep S/o Ramesh, H.No. 10 Ganesh Nagar Delhi	D/C	P P S P P P P P S P P P P P S	14 Days	75	965	Sandeep
(18)	Hari Kishan S/o Sukhbir, H.No. 10/301 Trilokpuri	D/C	P P S P P P P P S P P P P P S	14 Days	75	1929	हरि किशन

212 + 154

Days stopped as per B.B.R.

दैनिक योग/Daily Total	196	महायोग G. Total 27,000-00
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer		

Leave for 5 days at 3.15 PM entry in page 33 serial No. 787

रु० 27000/- (रुपये Twenty Seven thousand Sixty only)
Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. (Ph) E.E. ( )

CAMP 10.5.10

Ao (Ph) Released for Payment

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 मेरी 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.

VERIFIED 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 trasferred 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

Sheet-II

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 88 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08 17/8/08)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 87

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Ph) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO (HQ) On Leave

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 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
11	Smt. Reena W/o Mukesh — H.No. 2/13 Delhi Village Delhi	D/W —	P P (S) P P P P P (S) P P P P P P (S) — 14	14	135.75 + HRA 661	1929 —	
12	Arun S/o Mangal — H.No. N/A	D/W —	(S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S) (S)				
13	Sanjay S/o Babulal — H.No. 301 Shadi Pur Deepu	D/W —	P P (S) P P P P P (S) P P P P (S) — 14	14		1929 —	
14	Jagram S/o Ramsingh — H.No.	D/W —	P P (S) P (A) (A) (A) (A) (A) (S) P P (A) (A) (A) (S) — 14	06		827 —	
15	Smt. Pushpa W/o Ram Birsingh — H.No. D-1015 Kalyanpuri Ma	D/W —	P (S) P P P P P (S) P P P P P (S) —	14		1929 —	
	दैनिक योग/Daily Total			1611	महायोग G.Total	22,188 —	
	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 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.

संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CP-WA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 88 (से From 1/8/08 तक To 31/8/08 17/8/08)

Sheet-I

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No I वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 27

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pl.) ई.ई./E.E. (CMO.)

CMO (HQ) On Leave

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 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	Smt. Bobby W/o Gautam R/o H.H-30 Begjeet Nagar N.D.	D/C Sweeper	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S															14	85.25 + EA Gft PM	1192	
7	Sh. Rahul S/o Jabbar R/o 7/465 Trilok Puri	D/C	P	P	S	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	P	S															14	80	1120	
8	Smt. Bramwati W/o Sh. Pal R/o 311 Trilok Puri Delhi	D/C	P	P	S	P	P	P	P	P	S	S	S	P	P	P	P	P	S															12	80	1653	
9	Smt. Neelam W/o Rajesh R/o 1018 Sultanpuri N.D.	D/C	P	P	S	A	A	P	P	A	S	A	A	A	A	A	A	A	S															05	80	689	
10	Vikash S/o Sneler R/o B-7 Okhla Delhi	D/C	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S															14	80	1929	
																																		113	महायोग G. Total	15,569	

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

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.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer

O.O. No:- 206/CMO/HQ/D Dt. 16/5/08 Chairman approval 462/D/PS Dt. 16/1/08

(18) daily wages SK/LB @135.25 + CA

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 88 (से From 1/8/08 तक To 17/8/08)

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

(173) Total Sheet = 4.

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No- I वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 27

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

CMO (HQ) on Leave

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 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)	Smt. Reny W/o Praveen - Adj D-10 DA-I Pitampura Delhi 62	D/C SK/LB	P P (S) P P P (A) P (S) P (A) P P P (S) 14	12	135.25 + CA 661 PM	1791	1653 — 27
(2)	Sh. Sushil S/o Ram Ram - Adj - 300 A Pulam Colony - M.D.	- do -	P P (S) P P P P P (S) P P P P P (S) 14	14	- do -	1929	सुशील
(3)	Smt. Pushpa W/o Anil - Adj - 36 1/1 Himmat Puri	- do -	P P (S) P P P P P (S) P P P P P (S) 14	14	- do -	1929	2091
(4)	Smt. Sunita W/o Sonu - Adj 1022 Mahlikanjur	- do -	A A A A A A A A A A A A A A A A A	MIL	- do -	—	
(5)	Smt. Nagu W/o Bhok - Adj - 2 Balmiki Basti M.D.	- do -	P P (S) P P P P P (S) P P P P P (S) 14	14	- do -	1929	
	दैनिक योग/Daily Total			54	महायोग G.Total	7440-00	
	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 ..... संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer