Contingent Bill Number : 30302080900081

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 18-Feb-2009
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 13
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: Chairman
Sanctioned On: 04-Dec-2008
SanctionDetails: Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 8022/PS/CH dated 04/12/2008 vide OO D/535/CMO(HQ) dt. 10/12/2008
Bill Status: VERIFIED
Narration: Payment of 19 daily wages SKs/LBs Circle No. 13 @ Rs.140 per day plus CA Rs.66/- Per Month w.e.f. 01/01/2009 to 31/01/2009
Remarks:

70/H
19/2/09

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	68941
			Gross Amount		68941

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		68941

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 413 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

Sheet-III

प्रभाग Division: Health 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. 373 70/H 19/2/09

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Ph.) 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	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 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
16.	Sh. Mukesh S/O Sumeri Lal R/O 9/4068 Gali No. 15 Ajeet Nagar N.D.	SIK	13	14	13	S	14	15	15	15	15	14	S	13	15	14	14	15	15	S	13	14	14	13	15	15	S	7	11	15	15	11	12	27 days	140P 66EA per day	3846-00	
17.	Sh. Rajesh S/O Ramji Lal R/O J.J. Camp Tigri N.D.	do-																																26 days	do-	3703-00	
18.	Smt Kamlesh W/O Ajeet R/O 10. Palika Dham N.D.	do-																																27 days	do-	3846-00	
19.	Sh. Hama Singh S/O Balbir Singh R/O G-15 Ali Ganj Lodhi Kd N.D.	do-																																27 days	do-	3846-00	
	Pay to Staff A/c 68941 —																																				
	SBI A/c 68941																																				
	दैनिक योग/Daily Total		17	18	17	S	18	19	19	19	19	18	S	17	19	18	18	19	19	S	17	18	18	17	19	18	S	10	14	19	19	15	16	484	107	महायोग G.Total	68941-00

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

Sixty Eight thousand Nine Hundred Forty one only

रु० 68941/= (रुपये Sixty Eight thousand Nine hundred forty one only)

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

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. ( )

CANCELLED

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

Sheet-II

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 413 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

प्रभाग Division Health 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. 373

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (A4) ~~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 Dates from ..... से To ..... तक																													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	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				
			8	9	8	5	9	10	10	10	10	9	5	9	10	10	9	10	10	9	9	9	9	9	10	10	5	6	9	10	10	7	8	250			
11.	Sh. Ravindra Kr S/o Hari Krishna R/o 6/96 Khichri Pur Delhi-91.	SIK	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	H	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	H	H	23 days	140/- 66 CA PM	3276-	00	Ravindar Kumar
12.	Sh Amit S/o Free Chand R/o 242/7-A Shashtri Park Gali No 2 Vill Kondly Delhi	do -	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	27 days	do	3846-	00	
13.	Sh. Amit Kr S/o Ashok R/o 20/A Sultan Puri Delhi	do -	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	H	P	P	P	P	P	P	27 days	do	3846-	00	
14.	Sh. Atul S/o Raju R/o 6/70 Mohan Baba Nagar Raj Pur Badar Pur	do -	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	H	A	P	P	P	P	24 days	do	3419-	00	Atul
15.	Smt Geeta W/o Radhey Shyam R/o 5/7 Jal Vihar Lajpat Nagar N.D.	do -	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	H	A	P	P	P	P	26 days	do	3703-	00	Geeta
																																		377				
	दैनिक योग/Daily Total		13	14	13	5	14	15	15	15	15	14	5	13	15	14	14	15	15	5	13	14	14	13	15	15	5	2	11	15	15	11	12	127	महायोग G.Total	53700-	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 .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 413 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

प्रभाग Division: Health 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. 373

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pt.) 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	दिनांक से तक Dates from ... To ... 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
6.	Smt Rekha W/o Krishan Pal R/o 179 Gali No. 2 old Sultan Puri Delhi	SIK.	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	P	P	27 days	140 + 66 KA PM		3846	00	Smt Rekha Sign Attested
7.	Sh. Rahul S/o Suresh Kumar R/o 77-D, Story Prithvi Raj Lain N.D.	-do-	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	P	P	27 days	-do-		3846	00	Rahul Sign Attested
8.	Sh. Rohtash S/o Pilam Singh R/o E-539 Harijan Basti Mandir Marg N.D.	-do-	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	P	P	26 days	-do-		3703	00	Rohtash Kumar Sign Attested
9.	Sh. Vinod S/o Radhey Shyam R/o RZ-213, 80 yrd Tilak Ngr N.D	-do-	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	P	P	26 days	-do-		3703	00	Vinod Kumar
10.	Sh. Jitendra S/o Hari Krishan R/o 6/96 Khichri Pur Delhi-62.	-do-	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	P	P	25 days	-do-		3561	00	Sign Attested 23/2/09
																																		250					
		दैनिक योग/Daily Total	8	9	8	5	9	10	10	10	10	9	5	9	10	10	9	10	10	5	9	9	9	9	10	10	5	6	9	10	10	7	8	131	महायोग G. Total		3561	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 .....
Total amount paid (in words) Rupees .....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O.No:- D/535/CMO/HQ dt 10/12/08 Chairman approval No.- 8022/D/PS dt 4/12/08 (19) D/W Sk, 4B @ 140+CA

(173) Total Sheet= 4.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 418 (से From 01/01/09 तक To 31/01/09)

प्रभाग Division: Health 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. 373.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pt.) 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 Dates from ..... से To 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
1.	Sh. Rajendra S/o Krishan Pal R/o 1116 Gaulam Puri Phase-I Badar Pur Delhi.	Sik	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	27 day	140/- 66 CA	3846-00	
2.	Sh. Ajay S/o Jeevan Lal R/o 187 Gaulam Puri Badarpur	do-	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	A	P	P	P	P	P	P	27 day	do-	3846-00	
3.	Sh. Deepak S/o Krishan Pal R/o 1168 Gaulam Puri Badarpur	do-	P	P	A	S	A	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	P	A	P	P	P	P	S	H	P	P	P	P	P	23 day	do-	3276-00	
4.	Sh. Vijay S/o Jeevan Lal R/o 1189 Gaulam Puri Badarpur	do-	P	A	A	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	A	A	P	P	S	H	P	P	P	A	A	20 day	do-	2849-00	
5.	Sh. Akash S/o Hari Om R/o D-16 Gali No. 3 Sangam Vihar N.D. 62.	"	A	P	P	S	P	P	P	A	P	A	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	H	A	P	P	P	P	22 day	do-	3134-00	
		दैनिक योग/Daily Total	4	4	3	5	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	2	4	5	5	4	4	119	महायोग G. Total	16951-00	

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

All Signature Attested
Fully Paid Bill

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

संतुलन भुगतान Balance Paid

रू.Rs.	पै.P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer