Contingent Bill Number : 30303080900017

Disbursement Type: Cash
Fund: NDMC Municipal General Fund
Segment: GENERAL FUND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Functionary: DIRECTOR (PH)
Sanction By: Chairman
SanctionDetails: Sanctioned By Chairman NDMC vide No. 6401/PS/CH dated 08/09/2008 vide OO D/538/CMO(HQ) dt. 11/12/2008
Narration: Payment of 08 daily wages SKs/LBs Circle No. 3 @ 140 per day plus CA Rs.66/- Per Month from 01/02/2009 to 28/02/2009
Remarks:

Bill Type: ImprestBills
Bill Date: 04-Mar-2009
Sub Segment: CASH IN HAND
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 3
Payable To: Secretary,NDMC
Sanctioned On: 08-Sep-2008
Bill Status: CONFIRMED

39/H
5/3/09

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	26408
			Gross Amount		26408

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		26408

Net Payable in Words :

Created By	neelam.uniyal	**Verified By**	prem.sharma
Confirmed By	mahesh.mishra	**Approved By**	
Final Approved By			

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 430 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No- III वाउचर नं. Voucher No. 39/34 5/3/09 दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 390

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	दिनांक Dates from 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.	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
5	Sh. Ravindar S/o Ram Chandar H.No-F/19 Narla Nafji Nagar Delhi	Daily wages S.K.	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				24 days	110-00 + CH 66		2990-00 3426-00		
6	Sh. Jagdish S/o Nai Chand H.No-L/501 J.J. Colony Bazirabad Delhi-	-do-	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				23 days	do		3283-00		
7	Smt. Pooja d/o Raju Harijan Basti Mandir Marg New Delhi-1	-do-	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				23 days.	do		3283-00		
8	Sh. Vinod S/o Ram Swaroop H.No-10/50 Tilak Pura Delhi-95	-do-	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				24 days	do		3426-00		
																																		185 days	महायोग G. Total		26408-00 only.		
		दैनिक योग/Daily Total	8	7	8	8	8	7	8	8	8	7	7	8	8	7	8	8	7	8	8	8	8	8	7	8	8	8	8										
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																					
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																					

Gross Amt Rs. 26,408-00
BIF Rs NIL
Net Amt Rs. 26,408-00

Received vr. 82/09 entry in page no 43 Sr. No 1183

रु० ..... (रुपये ..... मात्र) भुगतान करें
Pay Rs. 26,408-00 (Rupees Twenty Six thousand Four Hundred & eight only.)

डी०ए० / D.A. (PH) ई० ई० / 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 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.

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

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

O.O No:- D/538/CMO/HQ Dt 11/12/08

(08) clarify weyer S/K, L/B @ 144/- +CP

(142) Total Sheet = 2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 430 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 390 391/H 5/3/09

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	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-	Sh. Pawan S/o Shri Ram H.No- 1/212 Wazir Pur J.J. Colony Delhi.	Daily wages S.K.	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 S P P P P P P	24 days	140-00 Per day +CAC 66 Pm	3486-00	Pawan
2-	Smt. Sonia w/o Parvej G.No-8 Dable Storey Khan Market Delhi-1	-do-	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 S A P P P P P	23 days	do	3283-00	सोनिया
3-	Smt Santosh W/o Vijay Singh Balmiki Sadan M. Marg Delhi-1	-do-	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 S P P P P P P	24 days	do	3426-00	सन्तोष
4-	Sh. Arun S/o Om Singh H.No-185 Kejwal Nagar Delhi-1	-do-	S P A P P P P S P P P A A P S P P A P P P S P P P P P P A P P P P P P	20 days	do	2855-00	Arun
	दैनिक योग/Daily Total		S 4 3 4 4 4 4 S 4 4 4 3 3 4 S 4 4 3 4 4 4 S 3 4 4 4 4	91 days	महायोग Gr. Total	12990-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S				
	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
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer