Contingent Bill Number : 30303080900033

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 06-Mar-2009
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 11
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: chairman
Sanctioned On: 08-Sep-2008
SanctionDetails: office order No. D-538/CMO (HQ) dt. 11.12.2008 vide approval of chairman 6401/D/PS dt. 08.09.2008
Bill Status: CREATED
Narration: payment to 9 Daily wager Safai Karamcharis in C.No. 11 @ Rs. 140 per day +CA Rs. 66 Per month w.e.f. 01.02.09 to 28.02.09
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	19272
				Gross Amount	19272

Deductions:

50/17
9/8/09

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
				Total Deduction	0
				Net Amount	19272

Net Payable in Words :

Created By	neelam.uniyal	**Verified By**	
Confirmed By		**Approved By**	
Final Approved By			

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 438 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

Sheet-I

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C. NO- ~~XX~~ XI वाउचर नं. Voucher No. ..... दिनांक Dated .....

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 398

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

50/H

डी.ए. /D.A. (PH.) ई.ई./E.E. (CMO)

दिनांक Dates from 9/3/09 से To ..... तक

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	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
			-	4	5	4	0	5	4	-	3	1	0	1	3	3	-	3	4	0	5	3	1	-	2	3	5	2	2	3						B/F 9422-00	
6	SH. Rajn S/o SH. Ramesh H-No A-471 Tranjection camp Govind Puri Kalkaji N. 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	140/64 + CA PM	3426-00	Ram
7	Smt Rajwati w/o SH. Vijaypal H-No 105 Subodh colony Chewra N. Delhi	"	S	P	P	P	P	P	P	S	A	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P				22 days	00	Paid 3141-00	राजवती
8	SH. Vishal S/o SH. Brijlal J-335 Dakshin Puri N. Delhi-62	"	S	P	P	P	A	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	00	Paid 3283-00	विशाल
9	Vacint																																				
			-	7	8	7	2	8	7	-	5	3	4	6	6	-	6	7	3	8	6	4	-	5	6	8	4	5	6					135 days	महायोग G. Total	19272-00	
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																			

Net payable Rs 19,272.00 दैनिक योग/Daily Total

Reave Don. 4/3/09 Early 14 page 145 Sonal No 12/9.

रु० ..... (रुपये .....

Pay Rs. 19272-00 (Rupees Nine teen thousand two hundred Seventy two only) भुगतान करें

S.No. 1 to 8 All Sign Nature Attested and fully paid

डी०ए० ( ) ई० ई० ( )
D.A. ( ) E.E. (AO (PH))

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.

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये ..... संतुलन भुगतान Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

O.O. No. 1-D/538/CMO/HQ Dt 11/12/08

(09) daily wager 8/K, 4/B @ 140 + 66/- PM (1+1) Total Sheet = 2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 438 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 398

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (PM) 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 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. Rajkumar S/o SH. Naresh kr. S-11 Double Storey Ali Ganj	Daily wager 8/k	S				A			A	S		A	A	A	A	A	S	A	A	A		A	A	S					A				11 days	140 + 66 PM	1570-00	राजकुमार
2	SH. Ramprakash S/o SH. Om Pal 648 Block A-2 Bhalshwa Colony	"	S				A			S	A	A	A	A			S			A			A	A	S	A	A			A	A				12 days		1713-00	Ramprakash
3	SH. Sanjeev S/o SH. Jaiprakash A-2 Bhalshwa colony	"	S				A			S		A	A	A			S			A				A	S	A				A	A	A			14 days		1999-00	संजीव
4	SH. Vipin S/o SH. Jaiprakash A-2 Bhalshwa colony	"	S	A			A			S	A	A	A	A			S			A					S	A				A	A				14 days		1999-00	Vipin
5	SH. Sunny S/o SH. Hiralal S-9 Ali Ganj N. Delhi	"	S			A	A			S			A		A	A	S	A			A			A	S		A								15 days		2141-00	Sunny
	दैनिक योग/Daily Total			4	5	4	0	5	4		3	1	0	1	3	3		3	4	0	5	3	1		2	3	5	2	2	3				6 6 days	महायोग G. Total	9422-00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																		c/6		
	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

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