Contingent Bill Number : 30303080900024

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 05-Mar-2009
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 2
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: chairman
Sanctioned On: 15-Dec-2008
SanctionDetails: Office order No. D-554/CMO (HQ) dt. 17.12.2008 vide approval of Chairman No. 8242/D/PS dt. 15.12.2008
Bill Status: VERIFIED
Narration: payment to 16 Daily Wager SKs/LBs in circle No.2 w.e.f. 01.02.2009 to 28.02.2009 @140/Per day + 66 Per month as CA
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	35177
			Gross Amount		35177

Deductions:

54/H
9/3/09

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		35177

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 456 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 376 54/H

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 रु. Rs.	पै. P.	राशि Amount रु. 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
			S	8	8	8	9	8	8	S	7	7	6	5	7	6	8	7	4	6	6	5	7	S	6	6	6	6	5	7				158 days					
(11)	Naresh Pal S/o Ranjit G-I/136, Madan Giri Delhi-62	D/co																																20 days	142 CA.66 PM		2265 2895 2855		sig. Attested 9/3/09
(12)	Vikash S/o Ashok Kr. H.No-325, Harijan Colony Village-Lampur, Narela Delhi	"																																24 days	"		3474 3426		VIKASH sig. Attested 9/3/09
(13)	Sunita Devi W/o Ashok Kr. H.No-325, H/Colony Village-Lampur, Narela Delhi	"																																21 days	"		3040 2998		R.T. Attested 9/3/09
(14)	Rohit S/o Sunny A-100, Sangam Park Rana Partap Bagh, Delhi	"																																20 days	"		2895 2855		रोहित sig. Attested 9/3/09
(15)	Sunita - J80787214	"																																—	—		Atif		—
(16)	Sunil Kr - J80069523	"																																—	—		Atif		—
		दैनिक योग/Daily Total	S	12	12	12	13	11	12	S	11	11	10	9	11	10	8	7	10	8	9	11	S	9	9	10	9	9	9						213 days	महायोग G.Total		34791		
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			35177		
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer	S																																				

Gross Amt = 35177 = 00

35177 = 00

रु० 35177 = 00 (रुपये Thirty five thousand one hundred Seventy Seven Only) Pay Rs. ..... (Rupees ..... मात्र) भुगतान करें

डी०ए० (AAO(PH)) ई० ई० (AO(PH))
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

रू. Rs.	पै. P.

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer

Serial No (6) Sh. Ashwani S/o Prakash S.R. C.No. 2, M. Mag. H. Delhi
D/wages Deposit Rs-145/- one hundred & fourty five only
M.D. M.C. Transfer Vide challan No. 147174
Dated - 31-3-09

31/3/09 H-118

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

Payer's Copy

SR. NO. D

192136

RECEIPT

Receipt No.: CH080903NDMC032317 **Date:** 31-Mar-2009

Challan Number: 147174 **Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub-Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 2 **Function:** Public Health

Functionary: DIRECTOR (PH) **Received From:** Sh. Balbir Singh S.I. , Circle No.-2

On Account of: Unpaid salary Rs. 145/- vide voucher no. 54/H dated: 09/03/2009 of Sh. Ashwani Kr. S/o Sh. Braham Prakash daily wagers S/K.

Address: S.I.-2 Health, NDMC

Account Code	Description	Amount
3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	145

Payment Mode: Cash **Total Amount:** 145

Total Amount in Words: One Hundred And Fourty Five Rupees Only

Cheque/DD No.: **Cheque/DD Date:** **Bank:**

Name of the Operator: naresh.kumar **Counter No:** 1

NDMC

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद्

Signature of Authorised Officer

RECEIPT IS SUBJECT TO REALISATION OF CHEQUE/DRAFT/PAY ORDER.

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 456 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C. No-II वा

कार्य का नाम Name of work:

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 376

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

दिनांक Dates from ..... To .....

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	Rate रू. Rs.	Amount रू. Rs.	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
			S	S	4	S	S	4	S	S	S	S	4	4	S	S	S	S	4	S	4	3	S	S	4	4	4	4	3	S				406 Days			
6	Ashwani Kr. S/o Braham Parkash 1, Harish Chander Mathur Lane, New Delhi-1	D/W SK	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A					01 day			
7	Ravinder S/o Munshi Ram 3128, Gali No-71, Mode Band, Badarpur, Delhi	"	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	A	A	S	A	A	A	P	P	P	S	P	P	P	P	P					18 day	"		
8	Neetu W/o Devinder D-17, Kidwai Nagar New Delhi	"	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A					05 day	"		
9	Preeti D/o Naresh Kr. Shiv-Maa, Kali Mandir Ali Ganj, New Delhi	"	S	P	P	P	P	P	P	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A					06 day	"		
10	Sashi Devi W/o Mahilal Qtr. C-I.L.N.J.P. Hospital New Delhi	"	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P	S	P	A	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P					22 day	"		
	दैनिक योग/Daily Total		S	8	8	8	9	8	8	S	7	7	6	5	7	6	S	7	4	6	6	5	7	S	6	6	6	6	5	7					158 day	महायोग G. Total	22657=00	

Balance

	Rate	Amount
	142+CA 66	5344=00
		15232=00
		0143=00
		0145=00
	Paid	2606=00
		2570=00
	Paid	0724=00
	Paid	0869=00
		0869=00
	Paid	3185=00
		3141=00
		22873=00

Balance

रविन्दर

Sig. Attested 9/3/09

Paid

नीतू sig. Attested 17/3/09

Balance

Preeti sig. Attested 24/3/09

Sig. Attested 9/3/09

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

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर
Initials of Inspecting officer

Said No. (6) Sh. Ashwani S/o Braham Prakash, C.M.2, in N.D.M.C. wages S.I.C. deposit Rs. 145/- challan No. 147174 Dated 31-3-09.

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

31/3/09
H-118

O.O. No! – D/554/CMO/179 Dt. 17/12/08

(16) daily wager SK, L/B @ 142/- Daily + CA @ 66/- pm

(142) Total Sheet = 3.

एस.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 456 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 376

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (P4) ~~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 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
1	Kavita w/o Rakesh Kr. J.No-2 W/54 Double Story Raghubir Nagar Delhi-27	D/W SK	S	P	A	P	P	A	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	A	P	S	A	A	A	A	P					16 days	142+CA 66/- pm	Paid 2376=00 / 2284=00	कविता Sig. Attested 13/3/09
2	Geeta w/o Sant Ram 16/279 Dakshin Puri Delhi	"	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	P	P	P					22 days	"	Paid 3185=00 / 3141=00	गीता Sig. Attested 9/3/09
3	Omwati w/o Braham Singh Flate No-I Khan Mkt Prithvi Raj Road N.Delhi	"	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	A	P	P	S	P	A	P	A	P	P	S	P	P	P	A	P					20 days	"	Paid 2895=00 / 2855=00	ओमवती Sig. Attested 10/3/09
4	Anju Devi w/o Subash 17/487 Kalyan Puri Delhi-91	"	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					24 days	"	Paid 3474=00 / 3426=00	अन्जु देवी
5	Sunil Kr. S/o Kanhiyalal G-50, Balmiki Sadan Mandir Marg, N.Delhi-I	"	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					24 days	"	Paid 3474=00 / 3426=00	Sunil Sig. Attested 12/3/09
	दैनिक योग/Daily Total		S	5	4	5	5	4	5	S	5	5	4	4	5	5	S	5	4	5	4	3	5	S	4	4	4	4	3	5				106 days	महायोग G.Total	~~15232=00~~ 15344=00	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		S							S							S						S														
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer		S							S							S						S														

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