Contingent Bill Number : 30303080900060

Disbursement Type: Cash
Bill Type: ImprestBills
Fund: NDMC Municipal General Fund
Bill Date: 09-Mar-2009
Segment: GENERAL FUND
Sub Segment: CASH IN HAND
Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH
Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 5
Functionary: DIRECTOR (PH)
Payable To: Secretary,NDMC
Sanction By: chairman
Sanctioned On: 16-Sep-2008
SanctionDetails: Office order No. D-554/CMO (HQ) dt. 17.12.2008 vide approval of Chairman No. 6631/D/PS dt. 16.09.2008
Bill Status: VERIFIED
Narration: payment to 21 Daily Wager SKs/LBs in circle No.12 w.e.f. 01.02.2009 to 28.02.2009 @140/- + 66 Per month
Remarks:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	32136
			Gross Amount		32136

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		32136

Net Payable in Words :

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 459. (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

Sheet-I

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 379. 79/H 9/3/09

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 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 Rs.	पै. P.	राशि Amount 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
7.	Lalit Kumar S/o Mukesh H.No-5. Gandhi Sadan Mandir Marg. N.D-1	Daily wager	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	CMO Periodical Cert.		3474	00		
8.	Sommi S/o Murari H.No-41. Panchkuiyan Rd Mandir Marg. N.D.	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	A	A				22 days	"		3185	00		
9.	Vijay Kr S/o Bhanwar Pal H.No-B-379. Rana Pratap Bagh Sajan Park 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				24 days	"		3474	00	विजय	
10.	Rajesh Kr S/o Shanker H.No-61. Gur Gaon HR.	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	"		3474	00		
11.	Geeta Devi W/o Ramcharan H.No-C-107/102 Palika Dham Gate No-1 N.D.	do	S	P	P	A	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	P	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P				21 days	"		3040	00	गीता	
12.	Ashok S/o Azad H.No-S-170/B-16, Jhareda Gaon. Delhi. Contt. N.D.10	do	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	P	P	P				03 days	"		434	00		
		दैनिक योग/Daily Total	S	8	9	08	10	10	10	S	9	10	09	10	10	2	10	10	10	08	10	09	S	09	10	9	11	08	06						222 days	महायोग G.Total		32136	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																		

Net Payable Rs. 32,136-00

रु० ..... (रुपये .....)

Pay Rs. 32,136-00 (Rupees Thirty two thousand one hundred thirty six only) मात्र) भुगतान करें

डी०यू० (D.A.) ई० ई० (E.E.) (PH) (AO(PH))

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

S No 1 to 12 Sig R.T.I and L.T.I
Fully Paid

O.O.No. - D/554/CMO/HQ Dt. 17/12/08

13

(12) daily wages SIK L/B @ 4,000/- Pr.day + CA etc/Pm

(171) Total Sheet = 2.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 459 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 379

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pay.) ~~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.	Narender Kr S/o Ram Phal H.No-3223 G/2 Gali No-5 Dharmpura Gandhi Ngr. Delhi-31	Daily Wager SK	S P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P			21 days	@4,000/- Per day + CA etc/Pm		3040/-		
2. Sh.	Raj Kumar S/o Satyawan H.No-491 Block-B Dakin Puri Ex Ambedkar Ngr. N.D.	—do—	S A P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	S P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	S P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	S P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	S P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	A A P P P P P			21 days	"		3040/-		
3. Sh.	Mukesh S/o Sh Suresh Chand H.No-G-12 Pandit Hospital N.D.	—do—	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 A	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 A	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 A	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 A	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 A	S A A A A A A	S A A A A A A			Nill	"				
4. Sh.	Santosh Mosh. Sekar H.No-6285 Gali No-3 Block-6 Dev Ngr. Karol Bagh N.D	—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	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	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	S P P P P P P	S P P P P P P	S P P P P P P	A P P P P P P	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 P P P	S P P P P P P	S P P P P P P			22 days	"		3185/-		
5. Sh.	Laxman S/o Suraj Singh H.No-10/9 Trilok Puri Delhi.9.	—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	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	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	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	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	A P P P P P P			23 days	"		3329/-		
6. Sh.	Keshav S/o Sh. Shiv Ram H.No-G-39 Balmiki Basti Mandir marg N.D-1	—do—	S A A A P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	S A P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	A P P P P P P	S P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	S P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	S P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	P P P P P P P	A A P P P P P			17 days	"		2461/-		
	दैनिक योग/Daily Total		S 3	4	4	5	5	5	S 4	5	4	5	5	4	S 5	5	5	3	5	5	S 4	5	5	5	3	0								104 days	महायोग G.Total C.F.		15055/-		
	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

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