Contingent Bill Number : 30303080900037

Disbursement Type: Cash

Fund: NDMC Municipal General Fund

Segment: GENERAL FUND

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Functionary: DIRECTOR (PH)

Sanction By: chairman

SanctionDetails: office order No. D-554/CMO (HQ) dt. 17.12.2008 vide approval of chairman 8242/D/PS dt. 15.12.2008

Narration: payment to 12 Daily wager Safai Karamcharis in C.No. 10 @ Rs. 140 per day +CA Rs. 66 Per month w.e.f. 01.02.09 to 28.02.09

Remarks:

Bill Type: ImprestBills

Bill Date: 06-Mar-2009

Sub Segment: CASH IN HAND

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 10

Payable To: Secretary,NDMC

Sanctioned On: 15-Dec-2008

Bill Status: CREATED

64/H
9/3/09

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	34119
			Gross Amount		34119

Deductions:

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
			Total Deduction		0
			Net Amount		34119

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. 463 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

(12) clearly wager 8/6, 4B Sheet-II

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 383 64/11 09-3-09

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. ( ) ~~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 Rs. P.	राशि Amount Rs. 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
9.	Sunil S/o Sh. Satpal 8-13 Rajeet Nagar New Delhi	D/w	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+CA 68/- pm	BF 24,411-00 3426-00	Attested
10.	Anil S/o Birpal Anand Ram Dairy R.K. Puram N.Dl	D/w	S	P	A	P	P	P	P	S	P	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A	S	A	A	A	A	A	A				06 days	do	852-00	Attested
11.	Sumit S/o Sh. Azad C-32 Kidwai Nagar New Delhi	do	S	P	P	A	P	P	P	S	P	A	A	A	A	A	S	P	P	A	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P				17 days	do	2427-00	Attested
12.	Akshay S/o Azad H.No. 147 Pehlad Pur.	do	S	P	P	P	P	S	P	P	P	P	A	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P	S	P	P	A	P	P	P				21 days	do	2998-00	Attested
		दैनिक योग/Daily Total	12	11	11	9	11	11	12	11	9	9	9	10	11	10	9	10	10	10	10	7	10	10	8									239 days	महायोग G. Total	34119-00	

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 34,119-00

Received on 4/3/09 Entry in page no. 44 Serial no. 1214

रु० ..... (रुपये .....)

Pay Rs. 34,119-00 (Rupees Thirty Four thousand one hundred nineteen only) मात्र) भुगतान करें

डी०ए० (D.A.) ई० ई० (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.

All the Signatures, L.T.I & R.T.I from Sr. No. 01 to 12 are duly attested & fully paid Bill

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

(12) Daily wger 8/k, 4B

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 463 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 383

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 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
5	Smt Madhu w/o Sh. Deepak c/o 10846 Thandiwalan New Delhi	D/W	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 dy	140+CA 66/- pm	3426-4	Fr. Alloted
6.	Sarita w/o Subhash R2-B-65 A Dawarka Puri Vijay Vihar New Delhi-45	do	S	P	P	P	A	A	A	S	P	P	P	A	P	P	S	P	P	A	P	A	P	S	A	A	A	P	P	A	←	→		14 day	do	1999-	Alloted
7.	Ravi S/o Sh. Babu Lal C-17 Pahla Bhan Bangla Shahib road N. 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 dy	do	3426-	Alloted
8.	Sh. Ajay S/o Sh. Harishchand E 42 Lodhi road N. Delhi	do	S	P	A	A	P	P	P	S	P	P	P	P	A	A	S	A	P	P	P	P	A	S	P	P	A	P	P	A	←	→		16 day	do	2284-	Alloted
	दैनिक योग/Daily Total		-8	7	8	6	7	7	-	8	8	8	7	7	7	-	7	8	7	8	7	7	-	7	7	5	8	7	5						महायोग G.Total		
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance		S	R	R	R	R	R	S	R	R	R	R	R	R	S	R	R	R	R	R	R	S	R	R	R	R	R	R					171 days	c/f.	24411-00	
	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

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

Twelve. (44) Daily wager Sik, L/B @ Twelve: 1140/- for day + CA 61/- PM (142) Total sheet = 3.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 463 (से From 01/02/09 तक To 28/02/09)

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

कार्य का नाम Name of work .....

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 383.

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.	Deepak S/o Sh. Satpal Old Seelampur Ajit Nagar New Delhi	D/o Sik/L/B	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P A P P P																															23 day	140+CA 61/- PM	Paid 3283-/-	Attested
2.	Manoj S/o Rajendar Kr E-83 Ganesh Nagar Pandav Nagar Complex. M.A-92	do	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P P																															24 day	do	Paid 3426-/-	Attested
3.	Jyoti D/o Sh. Hari Singh F-204 Dakshin Puri New Delhi	do	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P P P																															24 day	do	Paid 3426-/-	Attested
4.	Smt. Sarda w/o Sunny Lal Q-6 Aligunj New Delhi	do	P P P P P P S P P P P P P S P P P P P S P P P P P A																															22 day	do	Paid 3141-/-	Attested
	दैनिक योग/Daily Total		4 4 4 4 4 4 — 4 4 4 4 4 4 — 4 4 4 4 4 4 — 4 4 3 4 3 3																															93 days	महायोग G.Total	13276-00	
	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 ..... संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer