

**Contingent Bill Number :** 30303080900022

**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 3

**Functionary:** DIRECTOR (PH)

**Payable To:** Secretary,NDMC

**Sanction By:** Chairman

**Sanctioned On:** 12-Jan-2009

**SanctionDetails:** Office order No. D-83/CMO (HQ)  
dt.18.02.2009 vide approval of  
Chairman No. 171/D/PS dt.  
12.01.2009

**Bill Status:** VERIFIED

**Narration:** payment to 35 Daily Wager SKs/LBs  
in circle No.3 w.e.f. 18.02.2009 to  
28.02.2009 @140 + 66/Per month CA

**Remarks:**

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
		Public Health	3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	37692
<b>Gross Amount</b>					37692

**Deductions:**

55/11  
9/3/09

Code	Payable To	Function	Account Code	Account Head	Amount
<b>Total Deduction</b>					0
<b>Net Amount</b>					37692

Net Payable in Words :

<b>Created By</b>	neelam.uniyal	<b>Verified By</b>	prem.sharma
<b>Confirmed By</b>		<b>Approved By</b>	
<b>Final Approved By</b>			

सी. पी. डब्ल्यू. ए-21  
CPWA-21

**मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.**

469

(से From)

18/2/09

तक To

28/2/09

SHEET-11

प्रभाग Division: Health  
कार्य का नाम Name of work: 33 प्रभाग Sub-Division: C.No-III  
मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 469

वाउचर नं. Voucher No.

दिनांक Dated

**हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL**

डी.ए. (D.A.)

ई.ई./ए.ए. (C.M.O.)

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (वेसिस के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....		सेकेंड	दर Rate	राशि Amount	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	2				
31	श. मुखेश श. शिवानिल U-4 S2 Bhawar Singh Camp Nandur Vihar Delhi-59	Delhi Regar S.K.						
32	श. स्टेनडोर श. हॉरल E-191 Beek East Gokalpur Delhi-	do-						
33	श. अर्मिला यो अरुण कुमार G-18 Valmiki Sadan Mandir Marg New Delhi-1	do-						
34	श. शारदा यो रावेश क्र. 32/1A Type-II G.P.S. Peshwa Road DIZ Area Sec-II Delhi-1	do-						
35	श. पप्पी यो राविकुमार 188 Block-J-2 Madangir-II Dh Anandpur Nagar Delhi-62	do-						
दैनिक योग/ Daily Total								
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance								
परिष्कार अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer								

शुभानुभव  
शुभानुभव  
शुभानुभव

सिक्केदार  
शुभानुभव  
शुभानुभव

रु. Rs.

पै. P.

शुभानुभव  
शुभानुभव  
शुभानुभव

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer

VERI  
Certified that the workers mentioned in the muster roll were actually employed by me on NDMC work(s) and they were actually paid on mv identification in mv presence

सी. पी. डब्ल्यू. ए.-21  
CPWA-21

# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

प्रभाग Division: Health  
कार्य का नाम Name of work: 3rd प्रभाग Sub-Division: Health  
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 469

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

C No- III

वाउचर नं० Voucher No. 18/2/09

दिनांक Dated. 28/2/09

डी.ए. /D.A. ( Ph )

ई.ई.जे.ई. (C.M.O.)

क्रम सं. S. No.	नाम पति/पति का नाम एवं पता (वीसम के अनुसार ग्रुप) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....		सेक Total	दर Rate Rs.	राशि Amount Rs.	भुगतान प्राप्त करने वाले के हस्ताक्षर या अनुमति प्राप्त करने वाले 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	2				
26	Smt. Seema W/o Saugay Gates Bahariki Sadam Mandir Marg New Delhi-1	Daily Aryas S.K.		17	918 hrs	140=00 CAT 66	1285=00	Signature
27	Smt. Asha W/o Ran Dayal 4. No. S1 Bahariki Sadam Mandir Marg Delhi-	-do-		17	100 hrs	140=00 CAT 66	1428=00	Signature
28	Smt. Sulekha W/o Pharamoder 4. No. Block 14 Darchin Punj Ereth Delhi-62	-do-		17	05 days	140=00 CAT 66	714=00	Signature
29	Smt. Mani W/o Baryesh 12/110 Anand Gandhi Camp Seva Nagar Delhi-	-do-		17	09 days	140=00 CAT 66	1285=00	Signature
	Smt. Shobha Pitruam off Ritu Pan 17/298 Takot Punj Delhi-91	-do-		17	07 days	140=00 CAT 66	999=00	Signature
दैनिक योग/Daily Total							23409	
दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्तियों के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance								
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of inspecting officer								

रु० Pay Rs. ( रुपये )  
काँ ( )  
डी०ए० ( ) E.E. ( )  
मात्र भुगतान

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्दिनॉनपां० कार्य (कार्य) 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 सहायक  
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

संतुलन भुगतान  
Balance Paid  
रु. Rs.  
से. P.  
अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer



# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 469. (से फ्रॉम 18/2/09 तक To 28/2/09)

Sheet-10

प्रशासक डिवीजन Health उप प्रशासक Sub-Division C No-111 वाउचर नं० Voucher No. 469 दिनांक Dated 18/2/09

कार्य का नाम Name of work Health उप प्रशासक Sub-Division C No-111 वाउचर नं० Voucher No. 469 दिनांक Dated 18/2/09

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम नं० S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (चसिस के अनुसार गुण) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from..... To.....		दर Rate	मात्रा Amount	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	2			
15	श्री. मुखेश श्री श. सांगा राम H-35/553 Guleria Camp Babri Dham New Delhi-	Daily Wages श्री.	17	18	140/- Cat 60 P.M.	1142/-	<i>(Signature)</i>
17	श्री. नारनादेर श्री श. थरनाल H.No. 61 Valmiki Sadan Maudin Marg New Delhi-	-do-	17	18	857/-	857/-	<i>(Signature)</i>
18	श्री. अमित देव श्री श्याम लाल 410/2, Agit-Nagar Gate-15 Maram Road Delhi-	-do-	17	18	1285/-	1285/-	<i>(Signature)</i>
19	श्री. रानी श्री श्याम लाल D/39/18, Block D. Tigrari Extn Delhi-62	-do-	17	18	1142/-	1142/-	<i>(Signature)</i>
20	श्री. अशिस श्री श. सुखविर सिंह H.No-17 Valmiki Sadan Maudin Marg New Delhi-	-do-	17	18	999/-	999/-	<i>(Signature)</i>
<b>दैनिक योग/Daily Total</b>			17	18	160 days	22844/-	<i>(Signature)</i>

दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर  
Initials of person making the daily attendance  
निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर  
Initials of Inspecting officer

रु० 160 रुपये  
Pay Rs. 160 Rupees

इस मस्टर रोल का सहायक  
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

रु. Rs. 160  
रु. P. 160

प्रमाणित किया जाता है कि इस रोल में उल्लिखित कामगार वास्तव में मेरे द्वारा नॉर्मल नॉर्मल कार्य (कार्य) 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.

अधिकारी के हस्ताक्षर  
सहायक इंजीनियर  
Signature of Officer  
Assistant Engineer

कुल भुगतान की गई राशि (शब्दों में) रुपये  
Total amount paid (in words) Rupees

संतुलन भुगतान  
Balance Paid





# मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO.

सी.पी.डब्ल्यू-21  
CPWA-21

प्रशाण Division: Health  
कार्य का नाम Name of work: In continuation of Muster Roll No.

प्रशाण Sub-Division: C.No-III  
मस्टर रोल नं० के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 973/8

दिनांक Dated: 28/2/02

## हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

क्रम सं. S. No.	नाम पिता/पति का नाम एवं पता (वैसास के अनुसार ग्राम) Name, Father's/Husband's Name & Address grouped according to chasses	पदनाम Designation	दिनांक Dates from: To: 28/2/02																															तक Total	दर Rate Per day	राशि Amount Rs.	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		
			से																																				
			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						
1	श्री. रंगियार शंभू पाल सिंह 7-124 Sawai Kala Khau New Delhi-13	Daily wages श.क																																		08 days	140.00 + 66 PM	1142.00	[Signature]
2	प्रियम शंभू हारी कश्यप 4/46-55 Block No-31 Traitor Punjab Delhi-91																																			10 days	1428.00	1428.00	[Signature]
3	श्री. राकेश शंभू त्रिगुणलाल F-193 J.J. Camp Tigran New Delhi-62																																			03 days	1428.00	4284.00	[Signature]
4	अमित कुमार शंभू चहल 18/259 N.D.M.C staff Qtrs Bapu Bham San. Mission, Mary Chaukya Pun. Delhi-21																																			06 days	857.00	5142.00	[Signature]
5	जय शंभू ब्रिजलाल F/1147 J.J. Camp Tigran New Delhi-62																																			10 days	1428.00	14280.00	[Signature]
Daily Total Rs. 33692.00 Initials of person making the daily attendance निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				37 days	5283.00	5283.00	[Signature]

Pay Rs. 33,692.00  
 Pay Rs. 33,692.00  
 DA (PH)  
 E.E. (AO (PH))  
 Six hundred Ninety two only

इस मस्टर रोल का सहयोग  
 Grand Total of this Muster Roll  
 कर्तवी- 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

रु. Rs.	पै. P.
5283.00	5283.00

अधिकारी के हस्ताक्षर  
 सहायक इंजीनियर  
 Signature of Officer  
 Assistant Engineer