डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 30 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

Sheet-II

प्रभाग Division Health Deptt. उप प्रभाग Sub-Division CNO-IV वाउचर नं. Voucher No. दिनांक Dated

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 4276 dt 14/8/08

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pt.) ~~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 ... To ... से 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
11	Sh. SUNIL S/o Sh. INDERJEET 15/107, Daryaganj Puri Delhi-6.	D/M	P P P

सी.पी. डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 30 (से From 1/7/08 तक To 31/7/08)

Coversheet-I

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 4236.

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 Total Rs.	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
6.	Smt LAXMI w/o Sh. SUBHASH 1312, MIRDARD LANE DELHI	D/Mess	P P P P P S P P P P P P S P P P P P P

O.O.No:- 206/D/CMO/HQ Dt. 16/5/08
Vide-Approval Chairman No:- 462/D/PS Dt. 16/01/08

(14) daily wages S/K, L/B @ 135.25 +CCA.

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 30 (से From 1/7/08 तक To 31/07/08)

पी.डब्लू.ए.-21
PWA-21

(172) Total Sheet - 3.

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

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 4276

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 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. SALEKH S/o Sh. Kundan Lal Add- F.11/200 Madan Gir New Delhi-110062	D. Wages S/K	P P P 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	21 days	135.25 +76.00 CCA/pm	3580-00	Sig. Affixed Puri
2.	SHT. PREM WATI W/o Sh. Kajar Add:- 483, E-Mongal Puri- Delhi-	-do-	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	27	11	3718-00	RT/O Affixed & punched
3.	SMT. SUMAN W/o Sh. Ramesh Chand Add- 16/14 Dakshin Puri New Delhi-110062	-do-	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	27	11	3718-00	Sig. Affixed & punched
4.	SH. SUSHIL S/o Sh. Rony Add:- 356, Nanengsheikhdra Delhi-	-do-	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	23	11	3167-00	Paid Sig. Affixed & punched
5.	SH. RAJ KUMAR S/o Sh. Tej Pal Add- WZ-128, Tilak Nagar Delhi-	-do-	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	26	11	3580-00	Sig. Affixed & punched
		दैनिक योग/Daily Total	S S 4 S S S 4 S S S 4 S S 4 S S S S S S S S S 4 S S 4 S S S	124	महायोग G. Total	17763-00	
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance	H H H H H S H H H H S H H H H S H H H H S H H H H				
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer					

Dearly Rate Total Days 9/5/08

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

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.

संतुलन भुगतान

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer