सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 331 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

Sheet-8

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C No-X वाउचर नं. Voucher No. 35/PH दिनांक Dated 13/12/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 283

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

~~ई.ई./E.E.~~ डी.ए. /D.A. (PH) (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
			30	35	35	36	35	34	S	29	38	35	37	37	37	S							S							S				423		60247	
41.	Sh. Vikash S/o Sh. Rajender H-18 Dakshin Puri N.D.	D/W	P P P P P P (S) P P P P P P

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

Sheet-7

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: C.No-X वाउचर नं. Voucher No. 35/PH दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work:

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282

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 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
			31	31	30	31	30	30	S	25	33	30	32	32	32	S							S							S							52129	
36.	Smt. Bijju Rani w/o Sh. Manoj A/16 Kali Masjid N.D.	DIW	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																													12 Days	140 K.A	1709	Paid
37.	Sh. Sushil S/o Sh. Rajinder 43-154 School Block Madan gir N.D.	DIW	P P P P P A P P A P P P P P P P P P P P P P

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

Sheet-VI

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-X वाउचर नं. Voucher No. 35/PH दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282

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 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
			27	27	26	27	26	26	S	20	28	26	27	27	27	S							S							S								
31.	Sh. Charanjeet S/o Sh. Madan Lal Q No-4 Mandir Marg N.D.	DIW	P P P

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

Sheet-V

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-X वाउचर नं. Voucher No. 35/PH दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282

डी.ए. /D.A. (PH) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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 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
			23	23	24	23	22	22	S	16	23	24	23	23	23	S							S							S								
26.	Sh. Amardeep w/o Sh. Ashok Kr. C-111 Dakshin Puri N.D.	DIW	P P P P P P S P H P P P P P P

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

Sheet-IV

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-X वाउचर नं. Voucher No. 35/PH दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282

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
			18	18	17	18	18	18	S	16	19	18	19	19	19	S							S							S				217		30907	
21.	Sh. Sandeep S/o Sh. Nafe Singh. D311 Kathputali Colony N.D.	DIW	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	A	A	S	A	A	A	A	A	A																			4 days	160+C.A	570	
22.	Sh. Rajiv S/o Sh. Kapil Dev 192 PE-III Pahar Ganj N.D.	DIW	P 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																			11 Days	de	1567-=	राजीव कुमार
23.	Sh. Deepak S/o Sh. Dharam Pal D-568 Gautam Puri N.D.	DIW	P 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																			11 Days	de	1567-=	
24.	Smt. Sunita W/o Sh. Teelu Ram Q No 11 R.K. Lane N.D.	DIW	P 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																			11 Days	de	1567-=	सुनीता
25.	Smt. Rajeshwari W/o Sh. Gyan Prakash B-3 Amrit Ram Dairy R.K. Puram N.D.	DIW	P 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																			11 Days	de	1567-=	राजेश्वरी
		दैनिक योग/Daily Total	23	23	22	23	22	22	5	16	23	22	23	23	23																			265	महायोग G. Total	37745	
		दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																			
		निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																			

Attested

Attested

Attested

Attested

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.

जूनियर इंजीनियर

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

Sheet-III

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No.-X वाउचर नं. Voucher No. 35/Ph दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282

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 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
			13	13	12	13	13	13	S	14	14	13	14	14	14	S							S							S								
16.	Sh. Rakesh S/o Sh. Trilock Chand 116 P.B.G Resident House N.D.	DIW	P P P P P P P P P P P P P																															12 Days	140+CA	1709-	Rakesh
17.	Sh. Manoj S/o Sh. Sultan S/17 Block B Resident Estate N.D.	DIW	P P P P P P P P P P P P P																															11 Days	do	1567-	Manoj
18.	Sh. Govind S/o Sh. Sammu Ram E-563 Inder Puri N.D.	DIW	P P P P P P P P P P P P P																															11 Days	do	1567-	Govind
19.	Sh. Sandeep S/o Sh. Balan Lal E5/48 Sultan Puri N.D.	DIW	P P P P P P P P P P P P P																															12 Days	do	1709-	Sandeep
20.	Sh. Rakesh S/o Sh. Chhamo S-83/223 Begum Pur N.D.	DIW	P P P P P P P P P P P P P																															11 Days	do	1567-	Rakesh
	दैनिक योग/Daily Total		18	18	17	18	18	18	–	16	19	18	19	19	19																			217	महायोग G. Total	30907	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																				
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																				

Attested
Attested
Attested
Attested
Attested

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.

जूनियर इंजीनियर

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

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

Sheet-II

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.No-X वाउचर नं. Voucher No. 35/PH दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282

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
			9	10	8	9	9	9	S	10	10	9	10	10	10	S							S							S							16094	
11.	Smt. Lalli w/o Sh. Ramu A-80 Block Kusum Pur Pahari N.D.	DIW	P P P P P P S P P P P P P

Sheet-I

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

प्रभाग Division Health उप प्रभाग Sub-Division C.MO-X वाउचर नं. Voucher No. 35/Ph दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282

डी.ए. /D.A. (Ph) ~~ई.ई./E.E.~~ (CMO.)

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

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
			5	5	4	4	4	4	S	5	5	4	5	5	5	S							S							S				55		7833	
6.	Sh. Neeraj S/o Sh. Vijay Kr. D-6 Palika Dham Gole Mkt. N.D.	DIW	P P P P P P A P P P P P P

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

Payer's Copy

SR. NO. D 83962

RECEIPT

Receipt No.: CH080902NDMC025200 **Date:** 11-Feb-2009

Challan Number: 138774 **Field:** PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub-Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 10 **Function:** Public Health

Functionary: DIRECTOR (PH) **Received From:** Sh. Y.P. Malik, SI C X

On Account of: unpaid amount vice Sh. Sandeep S/o Sh. Nafe Singh, daily wager S.K. vide Vr. No. 35/H 13/01/2009 Rs.570/-

Address: Circle Office No. X

Account Code	Description	Amount
3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	570

Payment Mode: Cash **Total Amount:** 570

Total Amount in Words: Five Hundred And Seventy Rupees Only

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

Name of the Operator: kusum.lata **Counter No:** 1

Signature of Authorised Officer

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

नक़द/चैक भुगतान प्राप्त किया ।
Received payment in cash/cheque

सचिव
Secretary

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद्
NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL
नई दिल्ली-११०००१
NEW DELHI-110001

NDMC

लेखा शीर्ष
Head of Account.....विभाग Deptt.

बिल संख्या/Bill No. H-14

कृपया रूपये
Please Receive Rupees 35/PH 13/1/09

निवासी/कार्यालय
From Five hundred Seventy Only

से/OF Salary of Daily wager SK of C. No V

के लेखे के प्राप्त करें ।
On Account of Sh. Sardeep S/o Nafe Singh Daily Wager S/o Salary vide voucher No. 35 PH C. No. V at Sr. No. 21.

तैयार कर्ता/Prepared by Omar
A. P. MALIK 13/1/09
Sanitary Inspector
Health C. No. X
N.D.M.C. 30/1/09

रुपये/Rs. 570/—

दिनाँक/Date

नई दिल्ली नगर पालिका परिषद्

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

नकद/चैक भुगतान हेतु चालान

CHALLAN FOR PAYMENT OF CASH/CHEQUE

लेखा शीर्ष
Head of Account ..... Health ..... विभाग Deptt.

बिल संख्या/Bill No. 35/PH दि 13/1/09

कृपया रूपये
Please Receive Rupees ... Five hundred Seventy Only

निवासी/कार्यालय
From ... Salary of Daily wager S/K of C. No. V

से/OF ... Sh. Sandeep S/o Nafe Singh, Daily wager S/K C. No. V

के लेखे के प्राप्त करें ।
On Account of ... Salary vide Voucher No. 35/PH dt. 13/1/09 at Sr. No. 21.

तैयार कर्ता/Prepared by Y. P. MALIK ... 30/1/09
Sanitary Inspector
Helth C. No 2
N.D.M.C.

रूपये/Rs. 570/-

दिनाँक/Date ... 30/1/09

NEW DELHI MUNICIPAL COUNCIL

Challan

Challan Number: 138774

Date: 9/02/2009

Field: PUBLIC HEALTH ACCOUNTS BRANCH

Sub Field: (PUBLIC HEALTH) SANITATION CIRCLE 10

Fund: NDMC Municipal General Fund

Segment: GENERAL FUND

Sub-Segment: CASH IN HAND

Function: Public Health

Receipt/Bill No:

Valid Upto: 14/02/2009

Received From: Sh. Y.P. Malik, SI C X

On Account of: unpaid amount vice Sh. Sandeep S/o Sh. Nafe Singh, daily wager S.K. vide Vr. No. 35/H 13/01/2009 Rs.570/-

Address: Circle Office No. X

Account Code	Account Name	Amount
3202027	MECH.OF GARBAGE REMOVAL	570
	Total:	570

Created By: dharam.pal

Signature:

Y. P. MALIK
Sanitary Inspector
Helth C. No 8
N.D.M.C

10/2/09.

O.O. No:- D/396/CMO/HQ dt 16/9/08 Chairman approval No:- 4383/D/PS dt 16/6/08 (44) daily wager Blk, L/B C (1-48) Total sheet = 9.

सी.पी.डब्लू.ए.-21
CPWA-21

मस्टर रोल नं० MUSTER ROLL NO. 330 (से From 1/12/08 तक To 13/12/08)

प्रभाग Division: Health उप प्रभाग Sub-Division: CMO-X वाउचर नं. Voucher No. 35/14 दिनांक Dated 13/1/09

कार्य का नाम Name of work:

मस्टर रोल नं. के अनुक्रम में In continuation of Muster Roll No. 282.

हाजिरी रोल PART-NOMINAL ROLL

डी.ए. /D.A. (Pl.) ~~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. पै. Rs. P.	राशि Amount रू. पै. 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
1.	Smt. Meena w/o Sh. Raj Kumar S-303 Shakur Pur N.D.	D/W	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							18												→ 12 Days	140+CA	1709-	
2.	Smt. Asha w/o Sh. Dinesh 16/391 Trilok Pur N.D.	D/W	P P P	P P P	A A A	A A A	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							18												→ 7 Days	do	997-	
3.	Sh. Nakul Tanwar S/o Sh. Ashok Tanwar 6085 Navi Karim Pahar Ganj N.D.	D/W	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							18												→ 12 Days	do	1709-	
4.	Smt. Manju w/o Sh. Shyam Lal 4-32 Mandir Marg N.D.	D/W	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																			→ 12 Days	do	1709-	
5.	Sh. Virender S/o Sh. Lakhi Ram R2-143 Palam Colony N.D.	D/W	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																			→ 12 Days	do	1709-	
	दैनिक योग/Daily Total		5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5																				→ 55 days	महायोग G. Total	7833	
	दैनिक हाजिरी लेने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर Initials of person making the daily attendance																																		→			
	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Initials of Inspecting officer																																		→			

Attested
Attested
Attested
Attested

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.....
Total amount paid (in words) Rupees.....

संतुलन भुगतान
Balance Paid

अधिकारी के हस्ताक्षर
सहायक इंजीनियर
Signature of Officer
Assistant Engineer