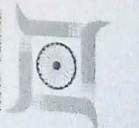




झारखण्ड स्टेट तार्इवलीडुड प्रमोशन सोसाईटी
ग्रामीण विकास विभाग, झारखण्ड सरकार
लिफ्ट सिंवाई योजना



मस्टर रोल

1	गतिविधि का नाम:-		6	जल उपभोक्ता समूह/समिति का नाम:-	
2	गतिविधि की स्वीकृत राशि:-		7	ग्राम संगठन/स्वयं सहायता समूह:-	
3	खाता संख्या, प्वाट नं०-		8	गांव/टोल का नाम:-	
4	कार्य की अवधि:-		9	ग्राम पंचायत का नाम:-	
5	मुगतान की तिथि:-		10	प्रखण्ड का नाम:-	

क्रमांक	लामुक/मजदूर का नाम	पिता/पति का नाम	गांव का नाम	लिंग (महिला/पुरुष)	मजदूरी का प्रकार (कुशल/अर्द्धकुशल/अकुशल)	इकाई दर रुपये में (मानव दिवस)	दैनिक उपस्थिति								कुल मजदूरी राशि रुपए में	नगद मुगतान	बैंक से मुगतान	कुल मुगतान	लामुक का हस्ताक्षर/बाये अंगूठे का निशान	अभियुक्ति
							दिनांक/तिथि	दिनांक/तिथि	दिनांक/तिथि	दिनांक/तिथि	दिनांक/तिथि	दिनांक/तिथि	दिनांक/तिथि	दिनांक/तिथि						
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

सत्यापित किया जाता है कि उपरोक्त कार्य हम लोगों के देखरेख में किया गया है। इस कार्य की गुणवत्ता, भौतिक कार्य प्राप्तकाल के अनुरूप है तथा श्रमिकों/मजदूरों के बीच उनके कार्य के आधार पर कुल रूप शब्दों में रूप..... केवल मुगतान किया गया है।

अध्यक्ष का नाम एवं हस्ताक्षर
जल उपभोक्ता समूह
मोहर एवं तिथि

सचिव का नाम एवं हस्ताक्षर
जल उपभोक्ता समूह
मोहर एवं तिथि

तकनीकी सुपरवाइजर का नाम एवं हस्ताक्षर
लिफ्ट सिंवाई योजना, जे०ए०एल०बी०ए०

सचिव का हस्ताक्षर
मुगतानकर्ता ग्राम संगठन/स्वयं सहायता समूह
मोहर एवं तिथि

अध्यक्ष का हस्ताक्षर
मुगतानकर्ता ग्राम संगठन/स्वयं सहायता समूह
मोहर एवं तिथि