

इन्द्रप्रस्थ महिला महाविद्यालय
(दिल्ली विश्वविद्यालय)

IPC/11/10

सं. IPC/Accounts/2017/

27 सितम्बर, 2017

सूचना

सभी कर्मचारियों और पेंशनभोगियों से अनुरोध है कि निर्धारण वर्ष 2018-19 के लिए आयकर की गणना हेतु, वित्तीय वर्ष 2017-18 के लिए आयकर में छूट/कटौती का दावा करने के लिए संलग्न प्रोफार्मा में विवरण प्रस्तुत कर दें।

नियमानुसार आवश्यक कर कटौती हेतु, उपर्युक्त सूचना 16 अक्टूबर 2017 तक कार्यालय में प्रस्तुत कर दी जाए। प्रोफार्मा महाविद्यालय की वेबसाइट पर भी उपलब्ध है।



प्राचार्या

प्रति :

- सभी सूचना पट्ट
- स्टाफ रूम
- महाविद्यालय की वेबसाइट
- गार्ड फाइल

FORM NO.12BB

(See rule 26C)

1. Name and address of the employee:			
2. Permanent Account Number of the employee:			
3. Financial year:			
Details of claims and evidence thereof			
Sl No.	Nature of claim	Amount (Rs.)	Evidence / particulars
(1)	(2)	(3)	(4)
1	<p>House Rent Allowance:</p> <p>(i) Rent paid to the landlord</p> <p>(ii) Name of the landlord</p> <p>(iii) Address of the landlord</p> <p>(iv) Permanent Account Number of the landlord</p> <p>Note: Permanent Account Number shall be furnished if the aggregate rent paid during the previous year exceeds one lakh rupees</p>		
2	Leave travel concessions or assistance		
3	<p>Deduction of interest on borrowing:</p> <p>(i) Interest payable/paid to the lender</p> <p>(ii) Name of the lender</p> <p>(iii) Address of the lender</p> <p>(iv) Permanent Account Number of the lender</p> <p>(a) Financial Institutions(if available)</p> <p>(b) Employer(if available)</p> <p>(c) Others</p>		
4	<p>Deduction under Chapter VI-A</p> <p>(A) Section 80C, 80CCC and 80CCD</p> <p>(i) Section 80C</p> <p>(a)</p> <p>(b)</p> <p>(c)</p> <p>(d)</p> <p>(e)</p> <p>(f)</p> <p>(g)</p> <p>(ii) Section 80CCC</p> <p>(iii) Section 80CCD</p> <p>(B) Other sections (e.g. 80E, 80G, 80TTA, etc.) under Chapter VI-A.</p> <p>(i) section.....</p> <p>(ii) section.....</p> <p>(iii) section.....</p> <p>(iv) section.....</p> <p>(v) section.....</p>		

Verification

I,.....,son/daughter of..... do hereby certify that the information given above is complete and correct.

Place.....	(Signature of the employee) Full Name
Date.....	
Designation	