

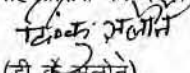
राष्ट्रीय विज्ञान संचार एवं सूचना स्रोत संस्थान
डा.के. एस.कृष्णन् मार्ग, नई दिल्ली - 110 012

सं. आयकर/2013-2014/बिल

21 अक्टूबर, 2013

परिपत्र

इस कार्यालय द्वारा वर्ष 2013-2014 के लिए आयकर कटौती तथा आकलन करने हेतु इस परिपत्र के साथ संलग्न प्रोफार्मा को भरकर बिल सैल में दिनांक 09.11.2013 तक अवश्य भेज दें अन्यथा इस कार्यालय में उपलब्ध सूचना के आधार पर ही आयकर कटौती कर ली जाएगी तथा इस संबंध में कोई अन्य अनुस्मारक जारी नहीं किया जाएगा। नियमों के अनुसार छूट/रिबेट(घटौती)/सह लेने के लिए खरीदे गए बचत पत्रों की फोटो प्रतिलिपियाँ राजपत्रित अधिकारी द्वारा विधिवत सत्यापित करवाकर अधोहस्ताक्षरी को दे दें।


(डी.के.सिलोने)

अनुभाग अधिकारी तथा आहरण एवं संवितरण अधिकारी

1.	अधिकारी/कर्मचारी का नाम पहचान पत्र सं.	
2.	पदनाम	
3.	स्थायी लेखा सं. (पैन नं.)	
4.	क्या स्वयं का आवास है (हाँ/नहीं)	
5.	आवास का पता	
6.	देय किराया यदि आवास/फ्लैट किराये पर है (किराया रसीद अप्रैल 13 व सितम्बर 13)	
7.	अन्य स्रोतों से आय (कृपया उल्लेख करें)	
	(i) मानदेय/शुल्क/समयोपरि भत्ता	
	(ii) शिक्षा शुल्क	
	(iii) बोनस	
	(iv) पेंशन	
8.	दावा की गई छूट (कृपया उल्लेख करें)	
	(i) दान/चंदा	
	(ii) विकलांग	
	(iii) आवास ऋण ब्याज	
	(iv) अन्य	
9.	बचत का विवरण	
	(i) सा.भवि.निधि/के.भवि.निधि	
	(ii) आर जी आइ एस	
	(iii) एल आई सी	
	(iv) यूलिप, जीवन सुरक्षा	
	(v) रा.बचत पत्र/ रा.बचत पत्र ब्याज	
	(vi) अन्य	
10.	अन्य बचत (कृपया उल्लेख करें)	
	(i)	

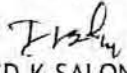
प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त सूचना मेरी जानकारी के अनुसार सही है।

दिनांक _____
इन्टरकॉम सं. _____

अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर

C I R C U L A R

In order to enable this office to calculate and make Income Tax deductions for the year 2013-2014, the required information in the proforma may kindly be furnished to Bill Cell Latest by 09.11.2013 failing which Income Tax will be deducted as per information available in this office and no further reminder will be issued in this regard. Xerox copies of saving certificate(s) purchased, duly attested by a Gazatted officer may be submitted to the undersigned for considering granting of exemption/rebate/relief in accordance with the rules.


(D.K.SALONE)
SECTION OFFICER & DDO

1.	Name of Officer & ID No	
2.	Designation	
3.	Permanent Account Number(PAN) (Pl. attach photocopy)	
4.	Whether owning a house (State Yes/No)	
5.	Residential Address	
6.	Rent paid, if any for rented house/flat [Rent Receipt for the month(s) of Apr, 13 & Sept, 13)	
7.	Income from other sources (please specify)	
	a) Honorarium/Fees/Overtime Allowance	
	b) Tution fee	
	c) Bonus	
	d) Pension	
8.	Exemptions claimed (please specify)	
	a) Donations	
	b) Handicapped	
	c) Interest on borrowed capitals (home loan interests)	
	d) Others	
9.	Details of savings	
	a) GPF/CPF	
	b) RGIS	
	c) LIC	
	d) ULIP, Jeevan Suraksha	
	e) NSC/NSC interest	
	f) Others (Bank Fixed Deposits)	
10.	Other Savings (Please Specify)	
	a) Infrastructure Bond	

Certified that the above information given by me is correct to the best of my knowledge.

Dated: _____
Intercom No.: _____

Signature of the Employee