



अन्न बहु कुर्वीत तद् व्रतम्



महाराष्ट्र शासन

महात्मा फुले कृषि विद्यापीठ, राहुरी

कार्यालय- सहाय्यक नियंत्रक - १ कार्यालय

दुरध्वनी- (०२४२६) २४३२२५
ई-मेल act1mpkv@gmail.com

पत्ता- मध्यवर्ती परिसर, प्रशासकीय इमारत महात्मा फुले कृषि
विद्यापीठ, राहुरी, ता. राहुरी जि. अहमदनगर.
पिन- ४१३ ७२२.

जा.क्र. मफुकवि/लेखा-१/हयात प्रमाणपत्र/आयकर कपात/ १०३६ /२०२२

दिनांक. १२/१०/२०२२

परिपत्रक

- विषय:- अ) विद्यापीठाचे अधिनस्त कार्यालयामधुन सेवानिवृत्त झालेल्या सेवानिवृत्ती वेतनधारक / कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांकडून दिनांक. १ नोव्हेंबर २०२२ रोजी हयात असल्याचे प्रमाणपत्र मागविणेबाबत....
- ब) आयकर आकारणी मुल्यांकन वर्ष २०२३-२४ चे निर्धारणासाठी निवृत्ती वेतनधारकांकडून विहीत नमुन्यातील १२ BB फॉर्म मागविणेबाबत....

अ] ०१) उपरोक्त संदर्भ 'अ' नुसार महात्मा फुले कृषि विद्यापीठ, राहुरी यांचे अधिनस्त कार्यालयामधुन सेवानिवृत्त झालेल्या सेवानिवृत्ती वेतनधारकांना/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांनी, सोबत जोडलेल्या विहीत नमुन्यातील हयातीचा प्रमाण पत्र, विद्यापीठ अधिकारी यांचे कडून साक्षांकीत करून अथवा डिजीटल (जीवन प्रमाण) ची छायांकीत प्रत दिनांक. ३०/११/२०२२ अखेर या कार्यालयास पाठविण्यात यावेत. किंवा सेवानिवृत्ती वेतनधारक/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांनी निवृत्ती वेतन घेत असलेल्या बँकेत जावून यादीत आपले नावा समोर स्वाक्षरी करावी.

०२) कृपया सेवानिवृत्त वेतन धारक/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांनी हयातीचे प्रमाणपत्रा सोबत बँक खाते पुस्तकाची किंवा आधारकार्डची छायांकीत प्रत स्वसाक्षांकीत करून या प्रमाणपत्रासोबत जोडून पाठवावे अथवा हयातीचे प्रमाणपत्रा वर नमुद करावे.

०३) ज्या निवृत्ती वेतनधारक/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांचे दाखले विहीत मुदतीत या कार्यालयास प्राप्त होणार नाहीत, त्यांचे निवृत्तीवेतन/ कुटुंब निवृत्तीवेतन माहे फेब्रुवारी -२०२३ पासून कुठलीही पूर्वसूचना न देता स्थगीत करण्यात येईल, याची कृपया नोंद घ्यावी.

ब] ०१) उपरोक्त विषयांकीत 'ब' नुसार सेवानिवृत्ती वेतनधारक/ कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांचे निवृत्ती वेतनातून आयकर कायदा १९२, १९२ A अन्वये TDS स्वरूपात आयकर कपात करावी अशी तरतुद आहे.

(पु. पा)

त्यानुषंगाने सन. 2022-23 या आर्थिक वर्षात ज्या निवृत्ती वेतनधारक/ कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांचे वार्षिक निवृत्ती वेतन रु.3 लाख पेक्षा अधिक अपेक्षित आहे अशा धारकांनी Form 12BB भरून देणे

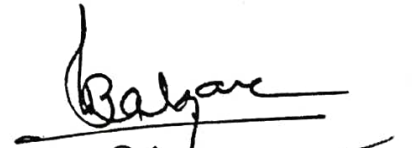
अनिवार्य आहे तसेच त्यावर आयकर विभागाच्या 'विद्यमान योजना' अथवा नवीन योजना यां पैकी कोणत्या योजनेत आयकर कपात करावयाचा हे नमुद करावे. असे नमुद न केल्यास विद्यमान योजने नुसार आयकर कपात निर्धारण करण्यात येईल.

02) तसेच सोबत आवश्यक दस्तावेज उदा. गुंतवणुक/बचत/देणगी/भेट व पॅनकार्ड यांचे स्वसाक्षात्कीत प्रती सहाय्यक नियंत्रक-1 यांचे कार्यालयाकडे माहे.15 डिसेंबर 2022 अखेर पर्यंत टपालाने / समक्ष अथवा e-mail व्दारे सादर करावेत. विहीत वेळेत दस्तऐवजासह विवरणपत्र या कार्यालयास प्राप्त झाले नाहीत तर त्यांनी करबचतीस्तव गुंतवणूक केलेली नाही व त्यांचे संपूर्ण वेतन आयकर पात्र आहे, असे गृहीत धरून आयकर कपात करण्यात येईल. याबाबत हे कार्यालय जबाबदार राहणार नाही याची कृपया नोंद घ्यावी.

सेवानिवृत्ती वेतनातून आयकराची रक्कम कपात करून आयकर विभागाकडे जमा करणेत आले नंतर तद्संबंधीचे प्रमाणपत्र विहीत फॉर्म नं.16 संबंधित सेवानिवृत्ती वेतनधारक/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांना देण्यात येईल.

क] विषयांकीत हयातीच्या प्रमाणपत्राचा नमुना व आयकर विभागाचा 12BB चा नमुना विद्यापीठाच्या संकेत स्थळावर (Website) वर तसेच सर्व कार्यालयांकडे e-mail व्दारे उपलब्ध करून देण्यात येत आहे.

सोबत: हयातीचे प्रमाणपत्र व फॉर्म नं 12BB


नियंत्रक
मफुकुवि, राहुरी

- प्रत: 1) सर्व सहाय्यक कुलसचिव / सहाय्यक नियंत्रक, व कार्यालय प्रमुख कृपया विषयांकीत हयातीच्या दाखल्याचा नमुना व आयकर-12BB चा नमुना संपर्कातील वा मागणी करणा-या विद्यापीठ सेवानिवृत्तीवेतन धारकास आपल्या स्तरावरून उपलब्ध करून द्यावा व प्राप्त निवेदने सहाय्यक नियंत्रक-1, (नियंत्रक कार्यालय), म.फु.कृ.वि, राहुरी या कार्यालयास त्वरीत पाठवावित.
- 2) अध्यक्ष, म.फु.अ.यु. पेन्शनर असोसिएशन, पुणे, धुळे, कोल्हापूर व राहुरी यांना माहितीसाठी.

2/- यांना विनंती करण्यात येते की, सेवानिवृत्ती वेतनधारक/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांकडून हयातीचे दाखले व आयकर विभागाचा 12 BB Form आवश्यक कागदपत्रांसह सहा.नियंत्रक-1 या कार्यालयास उपलब्ध करून देणेस सहकार्य करावे.



महात्मा फुले कृषि विद्यापीठ, राहुरी

(सदरचे प्रमाणपत्र केवळ संबंधित शाखेचे बँक व्यवस्थापक अथवा या विद्यापीठाचे विद्यमान अधिकारी यांनी दिलेले ग्राह्य धरले जाईल.)

अ) दिनांक. १ नोव्हेंबर रोजी हयात असल्याचे प्रमाणपत्र
१) प्रमाणीत करण्यात येते की, निवृत्ती/कुटुंब निवृत्ती वेतन धारक श्री/श्रीमती
यांना मी आज रोजी समक्ष पाहीले असून ते/त्या आज रोजी हयात आहेत.

निवृत्ती वेतन धारकाची स्वाक्षरी
प्रमाणित करणारे अधिकारी
संपूर्ण नाव
सही
पत्रव्यवहाराचा पत्ता
पदनाम
दिनांक

मोबाईल क्रमांक
E-mail
कार्यालयाचा शिक्का

निवृत्ती वेतन खाते क्रमांक (सोबत खाते पुस्तकाची छायांकीत प्रत जोडावी)
स्टेट बँक ऑफ इंडीया शाखेचे नाव

२) बँक व निवृत्ती वेतनधारकाचा आधार क्रमांक असून तो वरील नमुद
बँक खात्याशी जोडला आहे/नाही. (सोबत छायांकीत प्रत जोडावी)

३) निवृत्ती वेतनधारकाचा पॅन क्रमांक असून तो वरील नमुद आधार क्रमांकाशी जोडला
आहे/नाही. (सोबत छायांकीत प्रत जोडावी)

ब) नोकरीत असले/नसलेबाबत प्रमाणपत्र (सर्व निवृत्ती वेतनधारक, कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांसाठी)
आपण सध्या कोठे नोकरी करत आहात काय ? असल्यास

५) विद्यमान पदनाम

६) प्रतिमाह वेतन/मानधन रु.

७) संस्थेचे नाव व पत्ता

८) ही संस्था शासकीय/निमशासकीय/केंद्र अथवा राज्य शासन अनुदानित आहे काय ?

(निवृत्ती वेतनधारक/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकाची स्वाक्षरी)

ख) पुनर्विवाह विषयक प्रमाणपत्र (हे प्रमाणपत्र कुटुंब निवृत्ती वेतन धारकांसाठी आहे.)

मी श्री/श्रीमती

कुटुंब निवृत्ती वेतन धारक जाहीर करतो/करते की, माझी/माझे पत्नी/पती यांचे मृत्युनंतर मी पुनर्विवाह केलेला नाही.

(टीप- ज्या महिला कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांचे वय ६० वर्षांपेक्षा अधिक आहे, त्यांनी हे प्रमाणपत्र देण्याची आवश्यकता नाही.)

.....

.....

कुटुंब निवृत्ती वेतन धारकाचे नाव व स्वाक्षरी
प्रमाणपत्र देणा-याची स्वाक्षरी, नाव पदनाम व कार्यालयाचा शिक्का

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	House Rent Allowance: (i) Rent paid to the landlord (ii) Name of the landlord (iii) Address of the landlord (iv) Permanent Account Number of the landlord Note: Permanent Account Number shall be furnished if the aggregate rent paid during the previous year exceeds one lakh rupees		
2	Leave travel concessions or assistance		
3	Deduction of interest on borrowing: (i) Interest payable/paid to the lender (ii) Name of the lender (iii) Address of the lender (iv) Permanent Account Number of the lender (a) Financial Institutions(if available) (b) Employer(if available) (c) Others		
4	Deduction under Chapter VI-A (A) Section 80C, 80CCC and 80CCD (i) Section 80C (a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (ii) Section 80CCC (iii) Section 80CCD (B) Other sections (e.g. 80E, 80G, 80TTA, etc.) under Chapter VI-A. (i) section..... (ii) section..... (iii) section..... (iv) section..... (v) section.....		
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			