



महात्मा फुले कृषि विद्यापीठ, राहुरी

हयातीचे, पुर्ननियुक्ती व पुर्नविवाह विषयक प्रमाणपत्र

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

अ) दिनांक: १ नोव्हेंबर २०२६ रोजी हयात असल्याचे प्रमाणपत्र

१) प्रमाणीत करण्यात येते की, निवृत्ती/कुटुंब निवृत्ती वेतन धारक श्री/श्रीमती.....

यांना मी आज रोजी ममक्ष पाहीले असून ते/त्या आज रोजी हयात आहेत.

निवृत्ती वेतन धारकाची स्वाक्षरी

प्रमाणित करणारे अधिकारी.....

सही-.....

संपूर्ण नाव-..... पदनाम-.....

पत्रव्यवहाराचा पत्ता-..... दिनांक-.....

मोबाईल क्रमांक..... कार्यालयाचा शिक्का

E-mail.....

२) निवृत्ती वेतन खाते क्रमांक. (खाते क्रमांक नमुद करावा).....

३) स्टेट बँक ऑफ इंडीया शाखेचे नाव-.....

४) बँक व निवृत्ती वेतनधारकाचा आधार क्रमांक..... असून तो वरील नमुद

बँक खात्याशी जोडला आहे/नाही.

५) 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 मद्या कोठे नोकरी करत आहात काय?..... असल्यास

६) विद्यमान पदनाम.....

७) प्रतिमाह वेतन/मानधन रु.....

८) संस्थेचे नाव व पत्ता

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

(निवृत्ती वेतनधारक/कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकाची स्वाक्षरी)

क) पुर्नविवाह 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 पुर्नविवाह केलेला नाही.

(टीप- ज्या महिला कुटुंब निवृत्ती वेतनधारकांचे वय 60 वर्षांपेक्षा अधिक आहे, त्यांनी हे प्रमाणपत्र देण्याची आवश्यकता नाही.)

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

(टिप- हयातीचे प्रमाणपत्र व 12 BB फॉर्म खालील पत्त्यावर पाठवावा)

सहाय्यक निदेशक-१,

(निबंधक कार्यालय),

महात्मा फुले कृषि विद्यापीठ, राहुरी-४१३७२२.

MARATHI LETTER I

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			