

दयाल सिंह कॉलेज
DYAL SINGH COLLEGE

वित्तीय वर्ष _____ मूल्यांकन वर्ष _____ के लिए वेतन की
कर योग्य आय की गणना के लिए प्रपत्र
FORM FOR COMPUTATION OF TAXABLE INCOME OF SALARIES FOR THE FINANCIAL
YEAR _____ ASSESSMENT YEAR _____

(द्वारा प्रस्तुत किया जाना है _____)
(To be submitted by _____)

कर्मचारियों द्वारा प्रदान किये जाने वाले विवरण
PARTICULARS TO BE SUPPLIED BY THE EMPLOYEES

कर्मचारी वेतन कोड संख्या _____ पैन नंबर _____
Employee Salary Code No. PAN No.

आधार नंबर _____ मोबाइल नंबर _____
ADHAAR NO. Mobile No.

1. कर्मचारी का नाम _____
Name of the Employee

2. पदनाम _____ विभाग _____
Designation Department

3. आवासीय पता: _____
Residential Add

4. नियुक्ति की प्रकृति (स्थायी/अस्थायी/तदर्थ/सेवानिवृत्त/स्थायी/अस्थायी/तदर्थ/सेवानिवृत्त) _____
Nature of Appointment (Permanent/Temp/Adhoc/Retiree)

5. कर्मचारी की किसी अन्य आय का विवरण जिसे वह टीडीएस के लिए कर योग्य आय में शामिल करना चाहता है।
Particulars of ANY OTHER INCOME of the Employee which He/She desires to be included in taxable income
for TDS.

क) _____ रुपये _____
a) _____ Rs. _____

ख) _____ रुपये _____
b) _____ Rs. _____

ग) _____ रुपये _____
c) _____ Rs. _____

स्वीकार्य कटौतियाँ/छूटें
ADMISSABLE DEDUCTIONS/EXEMPTIONS

1. धारा 24 के अंतर्गत गृह निर्माण ऋण पर ब्याज का विवरण
Details of INTEREST on house building loan u/s 24

क) संपत्ति का पता _____
Address of the Property _____

ख) संयुक्त मालिक(मालिकों) का नाम और उनका संबंधित हिस्सा (यदि कोई हो) _____
Name(s) of the Joint owner(s) & their respective share (if any)

ग) बताएं कि क्या किराए पर स्वयं का कब्जा है _____
State whether Self occupied or Rented

घ) यह बताना कि क्या निर्माण कार्य पूरा हो गया है या निर्माण/कब्जे में है। _____
State whether Construction is completed or under Construction/Possession

(ड.) सह-मालिक द्वारा धारा 24 के तहत दावा की गई कटौती का विवरण दें (यदि कोई हो) _____
Give details of deduction claimed u/s 24 by the Co-owner (if any)

(च) दावा की गई कटौती की राशि _____
Amount of deduction claimed
(सत्यापन और स्वामित्व कब्जे के हिस्से के लिए विधिवत स्व-सत्यापित विवरण / प्रमाण पत्र)
(Attached details/certificate duly self-attested for verification & ownership possession share)

छ) ऋणदाता / वित्तीय संस्थान का नाम _____
Name of the lender/Financial Institution

ज) ऋणदाता का पता _____
Address of the lender

झ) पैन नं. ऋणदाता के बारे में _____
PAN No. of the lender

II धारा 10 (13ए) और नियम 2ए के तहत

U/S 10 (13A) and rule 2A

घर का किराया वास्तव में भुगतान कर रहा है और कब से

House Rent actually paying and since when

i) मकान मालिक को दिया गया किराया, रुपये. _____

Rent paid to the landlord, Rs. _____

ii) मकान मालिक का नाम _____

Name of the landlord _____

(iii) मकान मालिक का पता _____

Address of the landlord _____

(iv) पैन नं. मकान मालिक का _____

PAN No. of the landlord _____

नोट: वर्ष के दौरान कुल किराया एक लाख रुपये से अधिक होने पर स्थायी खाता संख्या प्रस्तुत की जाएगी।

Note: Permanent Account Number shall be furnished if the aggregate rent exceeds rupees one lakh during the year.

III. धारा 80 सी के तहत कर छूट के लिए योग्य राशि

III. AMOUNT QUALIFYING FOR TAX REBATE U/S 80 C

क) एलआईसी प्रीमियम

A) LIC Premium

व्यक्तिगत जमा

Individual deposits

एलआईसी प्रीमियम की घोषणा
DECLARATION OF LIC PREMIUM

प्रमाणित किया गया है कि मेरी (व्यक्तिगत) पॉलिसी पूर्ण बीमा राशि के लिए लागू है और अगला प्रीमियम प्रत्येक के खिलाफ उल्लिखित तिथियों पर पड़ेगा: -

Certified that my (individual) Policy/ies is/ are in force for the full sum Assured and the next premium will fall on the dates mentioned against each as under:-

पॉलिसी धारक का नाम Name of the Policy Holder	नीति संख्या Policy Number	बीमा राशि Sum Assured	भुगतान का तरीका Mode of Payment	भुगतान की तिथि Date of Payment	भुगतान की गई प्रीमियम राशि Amount of Premium Paid	देय अगला प्रीमियम तिथि Due Date Next Premium

ख) लोक भविष्य निधि खाता सं.

B) Public Provident Fund Account no.

जमा करने की तिथि Date of Deposit	जमा राशि (रुपये) Amount of Deposit (Rs.)

ग) यूलिप
C) ULIP

म्यूचुअल फंड का यूलिप योगदान
Contribution of ULIP/Mutual Fund

जमा करने की तिथि Date of Deposit	पॉलिसी/रसीद संख्या Policy/Receipt Number	भुगतान की गई राशि (रु.) Amount Paid (Rs.)

घ) भुगतान किए गए घर भवन अग्रिम की मूल राशि
D) Principal Amount of House Building Advance Paid.

ई) इंफ्रास्ट्रक्चर बॉन्ड में निवेश
E) Investment in Infrastructure Bonds

निवेश की तारीख Date of Investment	संस्थानों Institutions	प्रतिभूतियों के प्रकार Types of Securities	राशि (रुपये) Amount (Rs.)

च) कोई अन्य आइटम (विवरण निर्दिष्ट करें)
F) Any Other item (Specify details)

संलग्नकों की सूची:
List of Enclosures:

- I _____
II _____
III _____
IV _____

मैं इसके द्वारा घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है।
I hereby declare that the information furnished above is correct to the best of my knowledge and belief.

नोट: सभी प्रासंगिक दस्तावेजों की स्व-सत्यापित फोटोकॉपी संलग्न की जानी चाहिए।
Note: Self-Attested photocopy of all relevant document to be attached.

दिनांक _____
Date

कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of Employee