



સરદાર પટેલ યુનિવર્સિટી
વલ્લભ વિધાનગર
પરિપત્ર

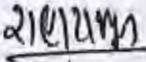
યુનિવર્સિટી અનુસ્નાતક વિભાગોના વડાશ્રીઓ, એમ.બી. પટેલ કોલેજ ઓફ એજ્યુકેશનના આચાર્યશ્રી તેમજ યુનિવર્સિટીના વિવિધ વહિવટીય વિભાગોના વડાશ્રીઓને આથી જણાવવામાં આવે છે કે, આપના વિભાગમાં ફરજ બજાવતા કાચમી કર્મચારીઓના આવકવેરાની ગણતરી કરવા માટે તારીખ:૦૧-૦૪-૨૦૧૬ થી આવેલ સુધારો જે ચાલુ નાણાંકીય વર્ષ (Financial Year 2016-17, Assessment Year 2017-18) માં દરેક કર્મચારીઓએ સાથે બિડેલ નિયત ફોર્મમાં પોતે કરેલ રોકાણ અંગેની વિગતો આ ફોર્મમાં યુનિવર્સિટીના મહેકમ વિભાગને રજૂ કરવાનાં રહેશે. આ ફોર્મમાં વિગતો રજૂ નહીં કરી હોયતો ઇન્કમેટેક્સ રીટર્નમાં મજરે અપાશે નહીં. યુનિવર્સિટી દ્વારા ઇસ્યુ કરવામાં આવતા ફોર્મ-૧૬ માં તે રોકાણને યુનિવર્સિટી માન્ય ગણાશે નહીં, માટે આ સાથે જોડેલ ફોર્મની ફોટો કોપી કઢાવી તમારા તાબા હેઠળના દરેક કર્મચારીને આપવા જાણ કરવામાં આવે છે.

વધુમાં આ ફોર્મ યુનિવર્સિટી વેબસાઇટ www.spuvvn.edu/downloads ઉપર પણ ઉપલબ્ધ છે.

નંબર: બી/૯/આવક વેરા/૫૨૩૮

વલ્લભ વિધાનગર

તારીખ: ૧૧/૧૧/૨૦૧૬


કુલસચિવ

(૧) યુનિવર્સિટીના અનુસ્નાતક વિભાગીય વડાશ્રી તરફ,

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 1 Head, Bio-Sciences, | 10 Head, Business Studies, | 19 Head, M.S.W., |
| 2 Head, Chemistry, | 11 Director, M.B.A., | 20 Head, Political Science, |
| 3 Director, Computer Science, | 12 Head, Gujarati, | 21 Head, Psychology, |
| 4 Head, Electronics, | 13 Head, Economics, | 22 Head, Sanskrit, |
| 5 Head, Home Science, | 14 Head, Education, | 23 Head, Sociology, |
| 6 Head, Materials Sciences, | 15 Head, English, | 24 Head, Pharmaceutical Sci., |
| 7 Head, Mathematics, | 16 Head, Hindi, | 25 Nodal Officer, CISST. |
| 8 Head, Physics, | 17 Head, History, | |
| 9 Head, Statistics, | 18 Head, Library Science, | |

(૨) યુનિવર્સિટી એમ.બી.પટેલ કોલેજ ઓફ એજ્યુકેશનના આચાર્યશ્રી તરફ,

(૩) યુનિવર્સિટી કાર્યાલયના વિભાગીય વડાશ્રી તરફ,

- | | | |
|----------------------------|--|--------------------------------------|
| 1. Establishment Section | 14. Estate Section | 27. Men's Hostel No. II (Nehru Hall) |
| 2. Syndicate Section | 15. I/c Librarian, Bhaikaka Library | 28. B.Sc. B.Ed. Hostel/CTE Hostel |
| 3. General Section | 16. Director, G.H. Patel Computer Centre | 29. Rector, Old Hostel |
| 4. Academic Section | 17. Humanities Administrative Building | 30. Rector, Nehru Hall |
| 5. Examination Section | 18. Curator, University Museum | 31. Radio Station |
| 6. P.A. to Vice Chancellor | 19. Medical Officer, Uni. Health Centre | 32. I.Q.A.C. |
| 7. U.G.C. Section | 20. Warden, University Ladies Hostel | 33. Career & Counselling Cell |
| 8. N.S.S. Section | 21. USIC | 34. Nurse Programme |
| 9. Despatch Section | 22. Manager, University Press | 35. Warden, Eklavya Hostel |
| 10. SC/ST Cell | 23. Media Studies Centre | 36. International Students Centre |
| 11. Scholarship Section | 24. Community Science Centre | 37. Uni. Employment Exchange |
| 12. Store Section | 25. Evening Diploma Course, M.B.A. | 38. Physical Edu. Section |
| 13. Accounts Section | 26. Rector, M.B.A. NRI Hostel | 39. Transportation |

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			