प्र0का० / 03 / बी०आर० / मासंप्र / पें०प्र० / 2022–23 / 16



दिनांकः 12 अप्रैल 2022

परिपत्र समस्त शाखाओं / कार्यालयों हेतु पेशन प्रकोष्ठ, मानव संसाधन प्रबंध विभाग द्वारा निर्गत

प्रिय महोदय,

विषयः वित्तीय वर्ष 2022–23 में स्रोत पर आयकर कटौती/निवेश घोषणापत्र के सम्बन्ध में

एतद्द्वारा सभी शाखाओं/कार्यालयों/पेंशनर्स का ध्यान आयकर पात्रता की श्रेणी में आने वाले सेवानिवृत्त अधिकारियों एवं कर्मचारियों से नियमानुसार स्रोत पर आयकर की कटौती की तरफ आकर्षित किया जाता है। सभी इस तथ्य से अवगत ही हैं कि स्रोत से प्रतिमाह आयकर की कटौती करते हुए राशि आयकर विभाग को प्रेषित की जानी है तथा प्रत्येक व्यक्ति को आयकर रिटर्न दाखिल करना होता है।

अतएव समस्त सेवानिवृत्त कार्मिकों से आयकर हेतु चुने जाने वाले विकल्प एवं आयकर छूट प्राप्त करने के लिए प्रस्तावित निवेश तथा अन्य स्रोतों से प्राप्त आय की मदवार घोषणापत्र संलग्न प्रारूप पर प्राप्त किया जाना है।

ज्ञात हो कि सेवानिवृत्त कार्मिकों को प्रस्तुत निवेश घोषणा पत्र के सापेक्ष दिसम्बर माह (2022) तक सम्यक साक्ष्य की प्रमाणित छाया प्रति उपलब्ध करानी होगी अन्यथा की दशा में उनके द्वारा दिये गये आयकर निवेश सम्बन्धी घोषणा को शून्य मानते हुए शेष महीनों में शेष आयकर कटौती कर ली जाएगी।

अतः सभी शाखाएं / कार्यालय वस्तुस्थिति से सेवानिवृत्त कार्मिकों को अवगत कराना सुनिश्चित करें साथ ही इच्छुक पेंशनर्स से प्राप्त आयकर निवेश सम्बन्धी घोषणापत्र व साक्ष्य इस कार्यालय को उचित माध्यम से (Through Proper Channel) रजिस्टर्ड डाक द्वारा एवं email ID : pensioncell.bupgb@barodauprrb.co.in के माध्यम से प्रेषित किये जाने की व्यवस्था करें।

आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

(देबाशीष बख्शी) महाप्रबंधक

संलग्नः **यथोक्त**

प्रधान कार्यालय : बुद्ध विहार व्यवसायिक योजना, तारामंडल, गोरखपुर—273016, टेलीफोन : 0551—2230210 Head Office : Buddh Vihar Commercial Scheme, Taramandal, Gorakhpur-273016 Telephone : 0551-2230210 e-mail : ho@barodauprrb.co.in



BARODA U. P. BANK (HEAD OFFICE ; TARAMANDAL, GORAKHPUR)

Name of Pensioner	:			•••		•••		•		•			•			,					•		,				•
E.C. No.																											
PF No.	:		•••	•			•	• •			•	• •		•	•			•	• •		•				•		•
Designation	:	,			•			•	•	•		,			,	•	•			,						,	
PAN																											
Region from retired	:.				 •												,	,								.,	

---2

The Chief Manager (Pension), Baroda U. P. Bank, Head Office, Gorakhpur

Sir/Madam,

.

I wish to	inform you that I h	ereby opt following	g Income Tax Option	-	(Tick one option)
	Option-1 I o	pt old rates of Inco	me Tax		
	Option-2 I o	pt new rates of Inc	ome Tax. I am furnis	hing other income details	
Kindly ta the finan	ake into account th icial year ending 3	e investments ma 1st March, 2023.	de/to be made by m	e on or before 31st March, 2023	for assessing my income tax liability for
01.	PUBLIC PROVID	DENT FUND ACC	OUNT:		<u>AMOUNT</u> (Rs)
	Account No.				
	Name of Bank/	Post Office			
02.	INVESTMENT IN	I TAX SAVING FE):		
	No.		Date	Amount (Rs)	
03.	LIC PREMIUM (OTHER THAN SS	S):		
	Policy No		Date	Amount (Rs)	
04.	UNIT LINKED IN	ISURANCE PLAN	:		_
	Members	hip No.	Date	Amount (Rs)	
05.	NATIONAL SAV	ING CERTIFICAT	E- VIII PURCHASED)23	DURING	
	Certifica	te No.	Date	Amount (Rs)]
06.	EDUCATION EX	PENSES: (TUITIC	ON FEE ONLY):		~
	No).	Date	Amount (Rs)	
07.	HOUSE LOAN A	CCOUNT:			-
•		Account No		Amount (Rs)	-
	Instalment per r	nonth			-
	Repayment tow	ards principal duri	ng the FY 2022-23		
	Interest charged	during the FY 20	22-23		
08.	INTEREST ON N	SC (RE-INVESTE	D):	Aut of laters of	1
•••	No.	Date	Amount (Rs)	Amt. of Interest	-
					1
					1
]

Income Tax



AMOUNT (Rs.)

09. MEDICAL INSURANCE PREMIUM :

Policy No.	Date	Amount (Rs)

10. OTHER INCOME IF ANY REPORTED BY EMPLOYEE :

11. MEDICAL TREATMENT OF HANDICAPPED DEPENDENT AND AMOUNT DEPOSITED FOR THEIR MAINTENANCE (SECTION (80 DD):

Declaration in respect of deposits made for the maintenance of handicapped dependents in case of death amount incurred for the treatment of handicapped dependents.

Details	Date	Amount (Rs)				

12. EXPENDITURE ON MEDICAL TREATMENT OF SPECIFIED DISEASES/AILMENT (Section 88 DDB)

Details	Date	Amount (Rs)

13. ADDITIONAL DEDUCTION (Section 80 U):

14. CONTRIBUTION TO PENSION SCHEME: (NPS)

15. INTEREST ON EDUCATION LOAN:

(Please provide the Interest Certificate from concerned instituton.)

Note: Form 12-C Mandatory for All

I have enclosed the necessary documentary evidence of my investments mentioned above.

Place	:			
Date	:		SIGNATU	RE:
			NAME	:

UNDERTAKING

I undertake to make investment before 31st March, 2023 and produce documentary evidence thereof to concerned authorities.

Place Date :

:

SIGNATURE: NAME :



FORM - 12-C (Revised)

PARTICULARS OF INCOME OTHER THAN SALARY FOR THE FINANCIAL YEAR ENDING 31ST MARCH, 2023

1.	Name and Address	:
2.	Permanent Account Number	·

3. Particulars of income under any head of income other than "Salaries" (not being a loss under any such head other than the loss under the head "Income from House Property") received in the financial year.

a.	Income	e from House property	:Rs
	(in cas	e of loss, enclose computation thereof)	
b.	Profit 8	gains in business or profession	:Rs
C.	Capital	Gains	:Rs
d.	Income	e from other Sources	:Rs
	i.	Dividends	:Rs
	ii. (a)	Interest on Saving Bank (Under TTA, Max 10000)	:Rs
	(b)	Interest on Saving Bank (Above 10000)	:Rs
	iii. (a)	Interest on Fix Deposit (Under TTB) (Max 50000)	:Rs
	(b)	Interest on Fix Deposte (Above 50000)	:Rs
	iv.	Other interest Income	:Rs
	۷.	Any Other Income (please specify)	:Rs
		TOTAL	:Rs

e. Tax deducted at source (enclose certificate(s) issued under Section 203)

Date : SIGNATUR	
	E OF THE PENSIONER

VERIFICATION

I do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Verified today, the day of.....

Place: Date :

SIGNATURE OF THE PENSIONER

Income Tax