



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, भुवनेश्वर

All India Institute of Medical Sciences, Bhubaneswar

(भारत सरकार के स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के तत्वावधान में एक सांविधिक निकाय)

(A Statutory Body under aegis of Ministry of H & F.W., Govt. of India)

सिजुआ, डाक: डुमुडुमा भुवनेश्वर -751019

Sijua, Post: Dumuduma, Bhubaneswar - 751019

वित्तीय वर्ष _____ हेतु आय कर आकलन की घोषणा

Declaration of Income Tax Calculation for the Financial Year _____

निर्धारित का नाम/Name of the Assessee :
पैन/PAN :
आधार/Aadhar :
पिता का नाम/Father's Name :
पदनाम/श्रेणी/Designation/Rank :
कार्यालय/विभाग/Office/Department :
जन्म तिथि/Date of Birth :
संपर्क संख्या/Contact No. :

मैं वित्तीय वर्ष 2019-20 के लिए आयकर देय राशि की गणना हेतु निम्नलिखित दस्तावेजों की फोटो की प्रति इसके साथ संलग्न कर रहा/रही हूँ/I am enclosing herewith photo copy of following documents for calculation of Income Tax dues for the Financial Year 2019-20.

1. धारा 80-सी. के अधीन/Under Section 80-C

(क) जीवन बीमा/Life Insurance

पॉलिसी संख्या/Policy No.	बीमा राशि/Sum Insured (₹)	प्रीमियम का भुगतान Premium Paid (₹)	भुगतान किया गया/Paid on

(ख) 5 वर्ष का एनएससी/एफडी/NSC/FD of 5 Years :
(ग) पीपीएफ/PPF :
(घ) डाकघर बचत/Post Office Savings :
(ङ) म्युचुअल फंड के पात्र/Eligible Mutual Fund :
(च) भुगतान किया गया अध्यापन शुल्क(केवल)/Tuition fees (only) paid :

2. धारा 80-डी के अंतर्गत भुगतान किया गया प्रीमियम/ Premium paid Under Section 80-D/ :
3. धारा 80-डीडी/80 डीडीबी के अंतर्गत किया गया व्यय Expenses incurred Under Section 80-DD/80 DDB :
4. धारा 80-ई के अंतर्गत किया गया भुगतान Payment Under Section 80-E :
5. धारा 80-जी के अंतर्गत किया गया भुगतान Payment Under Section 80-G :
6. प्रति माह भुगतान किया गया मकान का किराया House Rent paid per month: ₹ :
- (भुगतान Paid से from..... तक to)

7. धारा 24 के अंतर्गत किया गया भुगतान (गृह निर्माण ऋण पर मूलधन एवं ब्याज) :
Payment Under Section 24 (Principal & Interest on House Building Loan)
- (i) गृह आधिपत्य की तिथि/Date of occupation of the House :
- (ii) मूलधन/Principal :
- (iii) ब्याज/Interest :

कर्मचारी का हस्ताक्षर/Signature of the Employee

दिनांक/Date:

(अन्य सूचना हेतु अतिरिक्त पत्रक जोड़ा जाए/Extra sheet may be added for additional information)