TO BE SENT IN ORIGINAL

To,

The Dy. Registrar (F&A) Pension Unit-Accounts Section, IIT Kanpur - 208016

Reg: Declaration of SAVINGS to claim Tax Rebate and deduction of Tax at source for the Financial Year

2016-2017 (Assessment Year **2017-2018**)

NAME: PF No.: KEY No.:

MOBILE No.: **PAN No.:

SI No.	Sections	Particulars	Amount (Rs.)
1.	U/S 80 C	PPF, ULIP, NSC, LIC, Others, Repayment of HBA (other than IITK) (maximum limit up to Rs. 1,50,000/-)	
2.	U/S 80CCD(1-B)	An additional deduction up to Rs.50,000/- in respect of amount paid in the NPS.	
3.	U/S 80 D	Medical Insurance Premium (Max. Limit Rs. 25,000/-(Rs. 30,000/- in case the person insured is a senior citizen) and Rs. 30,000 in respect of medical insurance premium for parents.	
4.	U/S 80 DD	Medical Treatment of Handicapped dependents raised to Rs. 75,000/- (1,25,000/- for severe disability).	
5.	U/S 80 E	Interest on a loan taken for higher education without any limit.	
6.	U/S 80 G	Donation should be made only to specified Fund (Prime Minister's National Relief Fund, Chief Minister Relief fund or Lt. Governor's Relief Fund). Any other donation should be claimed directly.	
7.	U/S 80 GGA	Donations to specified institutions/associations for Research or for Rural Development.	
8.	U/S 80 U	Physical Disability (max. Rs.75,000/- for disability and Rs. 1,25,000/- for severe disability).	
9.	U/S 24 (1) (b)	Interest on housing Loan (other than IIT Kanpur) up to Rs. 2,00,000/- (max. limit).	

Note: ** Mark field is mandatory

DECLARATION

I hereby declare that particulars given above are correct and complete. I may be allowed appropriate tax rebate while calculating tax liability of FY 2016-17.

The <u>self attested documentary proof</u> for claiming the benefits of various savings/investments already made is/are attached herewith and for the savings/investments which are likely to be made, will be submitted before 10th January 2017, failing which tax may be recovered by nullifying the savings at applicable rates.

Last date for submission: 15 November 2016

Note: Tax will be deducted as per applicable rates if details of savings are not supported by self attested documentary proof.

Signature of the Pensioner Date:

		LIF	E CERTIF	FICATE	
	Certified tha	at Sri/Smt.:			son of/wife of
Sri		danaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa		is alive and h	nas appeared
befor	re me today on.		and has signed	before me.	
Sign	ature of Pensio	ner		Name	
_				Designation	
				with seal	
-				www.	
				(Attes	sting Officer)
Cont	act No			Ų III.	
		•••••			
		CERTIFICA	TE OF RE-MARR	IAGE BY WIDOW	
Certi	fied that I am a	widow and have no		AGE BY WIDOW	
				Signature of Famil	y Pensioner
				P. F. No	
	<u> </u>			ENT/RE-EMPLOYMENT	
(1)				either in a Govt. department/offi	
				al or State Government or Union	Territory or a
	Local Fund o	during the half year er	ided May/Novembe OR	r, 20	
.,	receipt of the 20(a)	e following monthly or during the mo Pay Special Pay Allowances (Including D.A./A. Honorarium	rates of emolumen nths of D.A. etc.) my re-employment	ts during the half year ended Management in the said half year. do/do not stipulate my pension to	ay/November,
*(ii)		uring the re-employn It I have not accepted		mployment in India.	
	I declare tha	t I have acceped cor		ent in India, after obtaining previous	us sanction of
	the Central C	Sovt. and none of the	conditions, if any, at	tached there to by Govt. has been	violated.
				of two years from the date of re	
(iii)		at I have not accept n of which the Govt. of		it under a Govt. outside India/ar er.	International
	Organisation	of which Governme	employment under nt of India is not a m	a Government outside India/an nember after obtaining the Previo d thereof by the Government has I	us sanction of
Place	9		Sigature	e of Pensioner	
Date	••••••				,
	* Cert	ificate at (ii) and (iii)	are to be furnished	only by retired group 'A' Officers	

(To be furnished in November each year)

Key No.:....

		(प्रत्येक वर्ष न	वम्बर माह में दे दिया जाए)
		जीव	न प्रमाण-पत्र
	प्रमाणित	त किया जाता है कि श्री/श्रीमती	पुत्र /पुत्नी श्री
•••••	• • • • • • • •	•••••जीवित हैं और आज दिव	नांकको मेरे समक्ष उपस्थित हुए तथा हस्ताक्षर किए।
पेंशनर	के हस्ताक्ष	π .	नाम · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ब्य० प	० सं० · · ·	••••••	पद मोहर के साथ
वैक् ख	ाता सं०"	***************************************	
ब्रान्च व	होड · · · ·	******************	(सत्यापन अधिकारी)
पैन नंद		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
दूरभाष			
ई-मेल		******	
			नर्विवाह न करने का प्रमाण-पत्र
н унц	णत करत	ो हूँ कि मैं विधवा हूँ और मैंने पुनर्विवाह न	हा किया है। परिवार पेंशनर के हस्ताक्षर
			व्य० प० सं०
		बेंरोजगार /	पुनः रोजगार का प्रमाण-पत्र
(1)	में घोषि		20के अर्घ वर्ष के अन्त में किसी हैसियत से सरका
(.,	विभाग,	/कार्यालय, कम्पनी, निगम, स्वायत निकाय या वे	हेन्द्रीय या राज्य सरकार या संघ क्षेत्र या स्थानीय निधि में सेवारत नहीं हूँ।
	मैं घोषि	त करता/करती हूँ कि मैं मई/नवम्बर 20	्या के अर्थ वर्ष के अन्त में माह
			पुनः कार्यरत था/थी जहाँ परिलब्धियों की मासिक दरें निम्न प्रकार थी।
	(अ)	वेतन	
		विशेष वेतन	••••
		भत्ते	•••
		(मँहगाई भत्ता या अति० मँहगाई भत्ता स	तमेत)
	(ৰ)	मानदेय	
			या
*(2)	मेरे पुन मैं घोषि	ार्नियोजन में इस प्रकार का कोई अनुबन्ध न ति करता/करती हूँ कि मैंने भारत में वाणिज	हीं है कि पुनर्नियोजन की अवधि के दौरान मेरी पेंशन को प्रस्थागित रखा जाय। य सम्बन्धी कोई नियोजन स्वीकार नहीं किया है।
	* 30	न करना (करनी हैं कि गैंदो केन सरकार की एवं	या । अनुमति प्राप्त कर भारत में वाणिज्य सम्बन्धी नियोजन स्वीकार किया है और यह
	जिससे	त करता करता हूं कि नन कन्द्र सरकार का पूर्व सम्बन्धित शासन की यदि कोई शर्ते हैं तो उनका	। जनुनात प्राप्त कर नारत न वार्णिय सन्बन्दा नियाजन स्वाकार किया ह जार यह । । उल्लंघन नहीं किया गया है ।
टिप्पर्ण			लिए इस घोषणा-पत्र की आवश्यकता है।
(3)	में घोषि		नी सरकार के अधीन /अन्तर्राष्ट्रीय संगठन जिसका भारत सरकार सदस्य नहीं है, किस्
			या
		अधीन केन्द्रीय सरकार की पूर्व अनुमति के पश्च	ग्राहर किसी सरकार के अधीन/अन्तर्राष्ट्रीय संगठन जिसका भारत सरकार सदस्य नह गात् नियोजन स्वीकार किया है और सरकार द्वारा लगाई गई किसी भी शर्त का उल्लंघ
स्थानः	*****		पेंशनर के हस्ताक्षर

व्य. प. संख्या

^{*(2)} और (3) पर दिये गये प्रमाण-पत्र केवल सेवानिवृत्ति वर्ग "क" के अधिकारियों द्वारा ही दिया जाना है।



INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY KANPUR **FINANCE & ACCOUNTS SECTION**

October 01, 2016

प्रिय पेंशन धारक.

कृपया डेटाबेस के नवीनीकरण हेतु निम्नांकित जानकारी प्रदान करने का कष्ट करें ताकि आपको आपकी पेंशन स्लिप समय से उपलब्ध कराई जा सके ।

Dear Pensioner (s)

Kindly provide the following details for updating our database and also enabling you to receive your pension slips well in time.

Thanking you

आपका आभारी, 1010 विवाकर मनोज कु. दिवांकर उप. कुलसचिव (लेखा)

1.	नाम / Name	
2.	जन्म तिथि (साक्ष्य के साथ, यदि	
	फॅमिली पेंशनर हैं)/ DOB (with proof, in case of family pensioner)	
3.	व्य. पत्र. सं. / PF No.	की- संख्या / Key No.
4.	पैन कार्ड सं. / PAN No.:	•
5.	ई-मेल / Email ID	
6.	दूरभाष / मोबाइल नंबर: Telephone / Mobile No.	
7	पता / Address:	

में एतदद्वारा घोषित करता / करती हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी सही एवं पूर्ण हैं I herewith declare that the above particulars given are correct and complete.

हस्ताक्षर	(Signature)
नाम (Na	me)

दिनांक / Date