

वैज्ञानिक तथा औद्योगिक अनुसंधान परिषद
अनुसंधान भवन, 2 रफी मार्ग नई दिल्ली-110001

संख्या: सीएसआईआर (बिल)/2024-25

दिनांक : 26/11/2024

परिपत्र

विषय: आय कर अधिनियम की धारा 192 (2B) नियम 26B के अंतर्गत फार्म 12BAA

सीएसआईआर मुख्यालय में कार्यरत अधिकारियों/कर्मचारियों के संबंध में वित्तीय वर्ष 2024-25 के अंतर्गत आय कर की संगणना की जानी है। जो अधिकारी/कर्मचारी उपरोक्त विषयान्तर्गत आयकर की संगणना करवाना चाहते हैं उनसे अनुरोध है, कि वे कृपया इस परिपत्र के साथ संलग्न निर्धारित प्रपत्र 12BAA में संबंधित जानकारी भरकर दिनांक 10.12.2024 तक अंतिम और अनिवार्य रूप से प्रस्तुत कर दें।

(क. गुप्ता)

(आशीष गुप्ता)

अनुभाग अधिकारी(वित्त एवं लेखा)

संलग्नक : यथोक्त

प्रति :

1. महानिदेशक, सीएसआईआर का कार्यालय
2. संयुक्त सचिव (प्रशा.), सीएसआईआर का कार्यालय
3. वित्त सलाहकार, सीएसआईआर का कार्यालय
4. मुख्य सतर्कता अधिकारी, सीएसआईआर का कार्यालय
5. सीएसआईआर मुख्यालय के सभी प्रभागों/अनुभागों के प्रमुख : इस अनुरोध सहित कि वे इस परिपत्र की विषय-वस्तु अपने अधीनस्थ कार्यरत स्टाफ की जानकारी में लाएं।
- ✓ 6. आईटी प्रभाग : कृपया इस परिपत्र को सभी संबंधितों के सूचनार्थ सीएसआईआर की वेबसाइट पर प्रदर्शित करें।
7. अनुसंधान भवन के सभी तलों के सभी सूचना-पट्ट
8. कार्यालय-प्रति

¹[FORM NO. 12BAA

[See rule 26B]

Statement showing particulars for the purposes of sub-section (2B) of section 192

1. Name and address of the employee:
2. [Permanent Account Number or Aadhaar Number] of the employee:
3. Financial year:

DETAILS OF PARTICULARS FOR THE PURPOSES OF SUB-SECTION (2B) OF SECTION 192							
Sl. No.	Particulars						
(1)	(2)						
1.	Details of other Tax Deducted at Source –						
	Section under which tax deducted at source	Name of deductor	Address of Deductor	TAN of deductor	Amount of tax deducted (Rs.)	Amount of income received/ credited	Any other relevant details
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)

1. Inserted by the IT (Eighth Amdt.) Rules, 2024, w.e.f. 15-10-2024.

2.	Details of Tax Collected at Source —					
	Section under which tax collected at source	Name of collector	Address of collector	TAN of collector	Amount of tax collected (Rs.)	Any other relevant details
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)
3.	Loss under the head "Income from house property"					
	Amount (Rs.)		Details			
	(a)		(b)			

Verification

I, son/daughter of do hereby certify that the information given above is complete and correct.

Place

Date

Designation

(Signature of the employee)
Full Name:.....]