प्ररूप सं. 12खक

[नियम 26क(2)(*ख*) *देखिए*]

परिलब्धियों, अन्य उपांत फायदों या सुख सुविधाओं और वेतन के बदले में लाभों की, उनके मूल्य सहित, विशिष्टियां दर्शाने वाला विवरण

1. नियोजक का नाम और पता : ....

2. कर कटौती खाता संख्यांक : ....

3. नियोजक की स्रोत पर कर कटौती निर्धारण रेंज : ....

4. कर्मचारी का नाम, पदनाम और स्थायी खाता संख्यांक : ....

5. क्या कर्मचारी कंपनी में निदेशक है या उसका उसमें सारवान हित है : ....
(जहाँ नियोजक कंपनी है)

6. ''वेतन'' शीर्ष के अधीन कर्मचारी की आय : ....
(परिलब्धियों से भिन्न)

7. वित्तीय वर्ष : ....

8. परिलब्धियों का मूल्यांकन :

क्र. सं.	*परिलब्धियों की प्रकृति (नियम 3 देखिए)*	*नियमों के अनुसार परिलब्धि का मूल्य (रु.)*	*कर्मचारी से वसूल की गई रकम, यदि कोई हो (रु.)*	*कर से प्रभार्य परिलब्धि की रकम स्तंभ (3) - स्तंभ (4) - (रु.)*
(1)	*(2)*	*(3)*	*(4)*	*(5)*
1.	वास-सुविधा			
2.	कारें/अन्य आटोमोटिव			
3.	सफाईवाला, माली, चौकीदार और निजी परिचर			
4.	गैस, विद्युत, जल			
5.	ब्याज मुक्त या रियायती ऋण			
6.	अवकाश व्यय			
7.	मुफ्त या रियायती यात्रा			
8.	मुफ्त भोजन			
9.	मुफ्त शिक्षा			
10.	उपहार, वाउचर, आदि			
11.	क्रेडिट कार्ड व्यय			
12.	क्लब व्यय			
13.	कर्मचारियों द्वारा स्थावर आस्तियों का प्रयोग			
14.	कर्मचारियों को आस्तियों का अंतरण			
15.	किसी अन्य फायदे/सुख सुविधा/सेवा/विशेषाधिकार का मूल्य			
16.	स्टॉक विकल्प (अनर्हक विकल्प)			
17.	अन्य फायदे या सुख-सुविधाएं			
18.	परिलब्धियों का कुल मूल्य			
19.	धारा 17(3) के अनुसार वेतन के बदले में लाभों का कुल मूल्य			

(9) कर के ब्यौरे,--

(*क*) धारा 192(*1*) के अधीन कर्मचारी के वेतन से काटा गया कर	....
(*ख*) धारा 192(*1क*) के अधीन कर्मचारी की ओर से नियोजक द्वारा संदत्त कर	....
(*ग*) संदत्त कुल कर	....
(*घ*) सरकारी खजाने में संदाय की तारीख	....

नियोजक द्वारा घोषणा

मैं, ... श्री.. का पुत्र, जो .... (पदनाम) के रूप में कार्य कर रहा हूँ .... (नियोजक का नाम) की ओर से यह घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई जानकारी लेखा-बहियों, दस्तावेजों और हमारे पास उपलब्ध अन्य सुसंगत अभिलेखों या जानकारी पर आधारित है और प्रत्येक ऐसी परिलब्धि के मूल्य के ब्यौरे धारा 17 और उसके अधीन बनाए गए नियमों के अनुसार हैं तथा यह कि ऐसी जानकारी सत्य और सही है।

कर की कटौती करने के लिए उत्तरदायी
व्यक्ति के हस्ताक्षर

स्थान ....

पूरा नाम ....

तारीख ....

पदनाम ....