राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद्

राजीव गांधी विधा भवन, द्वितीय तल, शिक्षा संकुल जवाहरलाल नेहरू मार्ग, जयपुर – 17

फोन न. 0141-5110451

फैक्स नं. 0141-2701822

क्रमांक : राज.स्कुल शि.प./जय/बा.छा/2018-19 37-65

दिनांक : 19 17/18

- जिला शिक्षा अधिकारी माध्यमिक शिक्षा एवं जिला परियोजना समन्वयक समस्त जिले (सीकर एवं झुन्झनू को छोड़कर)
- नोडल प्रधानाचार्य,सम्बन्धित जिले समस्त शारदे बालिका छात्रावास
- 2. जिला शिक्षा अधिकारी प्रा.शि. एवं जिला परियोजना समन्वयक समस्त जिले
- 4. समस्त प्रधानाध्यापक के.जी.बी,विद्यालय,समस्त जिले

विषय:— शारदे बालिका छात्रावास के नोडल विद्यालयों एवं के.जी.बी. विद्यालयों द्वारा 80 G प्रमाण पत्र प्राप्त करने बाबत्।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि राज्यभर में 186 शारदे बालिका छात्रावास है एवं 200 के.जी.बी. विद्यालय संचालित हैं। इनमें अनुसूचित जाित, अनुसूचित जनजाित, अन्य पिछड़ा वर्ग, बी.पी.एल एवं अल्पंसख्यक तथा जिनके माता—पिता नहीं है, वे बालिकाएं अध्ययनरत है। इन बालिकाओं को समस्त प्रकार की आवासीय सुविधायें राज्य सरकार एवं केन्द्र सरकार द्वारा उपलब्ध कराई जाती है। हमारी संस्कृति के अनुसार बालिकायें/मातृशक्ति हमेशा ही पूजनीय रही है। राजस्थान का भौगोिलक परिवेश विस्तृत होने के कारण अनेक प्रकार की अन्य सुविधाओं की उपलब्धता प्राप्त निश्चित राशि में संभव नहीं हो पाती है। अतः सामुदायिक भागीदारी के लिए निम्न कार्यवाही शीघ्र सम्पन्न करावें:—

- 1. एसडीएमसी / एसएमसी का रजिस्ट्रशन करवाये।
- 2. नोडल विद्यालय की एसडीएमसी / एसएमसी का पेन कार्ड बनवायें।
- 3. जिनका पेन कार्ड बना हुआ है उनके द्वारा 80 G के लिये आवेदन किया जाये।
- 4. आगामी 2 माह में सभी शारदे बालिका छात्रावासों के नोडल विद्यालयों एवं के.जी.बी.वी. द्वारा 80 G का प्रमाण-पत्र प्राप्त होना सुनिश्चित करावें

80 G प्रमाण-पत्र धारक विद्यालयों में ज्ञान संकल्प पोर्टल के द्वारा दानदाताओं द्वारा सीधे ही दान किया जा सकेगा। दानदाताओं को 80 G का लाभ भी प्राप्त हो जायेगा। इस माध्यम से प्राप्त राशि का उपयोग शारदे बालिका छात्रावासों एवं के.जी.बी.वि. में विभिन्न प्रकार की भौतिक सुविधाओं की उपलब्धता संभव हो सकेगी। अतः इसे सर्वोच्च प्राथमिकता से पूरा करावें तथा शाला दर्पण एवं शाला दर्शन पर सूचना अपडेट करें।

संलग्न :- 80 G प्रमाण पत्र प्राप्त करने की प्रक्रिया। नोट:- यह शाला दर्पण के स्कूल लॉगिन पर भी उपलब्ध है।

www.rajteachers.com

(सरेश चन्द्र)

अति० राज्य परियोजना निदेशक

प्रतिलिपि : सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु -

- 1 निजी सचिव, आयुक्त, राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद, जयपुर।
- 2 निजी सचिव, राज्य परियोजना निदेशक, राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद जयपुर।
- 3 निजी सहायक, अतिरिक्त आयुक्त, राजस्थान स्कूल शिक्षा परिषद जयपुर।
- 4 अतिरिक्त जिला परियोजना समन्वयक, रमसा / एसएसए
- 5 रक्षित पत्रावली। **5** q|Fa q-*rq-ft ,

उपायुक्त, बालिका शिक्षा

80G के रजिस्ट्रेशन हेतु प्रक्रिया

80G के रजिस्ट्रेशन के साथ-2 12AA का रजिस्ट्रेशन भी प्राप्त करना अनिवार्य होता है। जो की 80G प्राप्त करने के लिए आवश्यक है इसके लिए केवल आपको 10 A फॉर्म की पूर्ति कर 80G की फाइल के साथ आयकर विभाग को संलग्न करना है।

80G के रजिस्ट्रेशन के लिए मुख्य बिंदु

- SDMC का रजिस्ट्रेशन प्राप्त करना
- SDMC का PAN कार्ड प्राप्त करना
- 80G के लिए आगे बताये पूर्ण दस्तावेजों की पूर्ति के साथ आयकर (छूट) आयुक्त ऑफिस, कैलाश टावर, टोंक रोड, जयपुर को आवेदन करे।
- Avinash choudhary (programme officer)
- Shaala Darpan cell, Jaipur.

नोट:- अगर आपने 80G फॉर्म मूल रूप से(speed post या व्यक्तिगत रूप से जमा) income tax ऑफिस में जामा करवाया हो तो ही शाला दर्पण पर आवेदन कि स्तिथि में हाँ भरे।

12AA और 80G के रजिस्ट्रेशन के लिए आवश्यक दस्तावेज

- 1. 12AA के रिजस्ट्रेशन के लिए 10A फॉर्म भर संलग्न करे। (प्रित आगे संलग्न है)
- 2. 80G के रिजस्ट्रेशन के लिए 10G भर संलग्न करे। (प्रति आगे संलग्न है)
- 3. SDMC रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट की प्रति संलग्न करे ।
- ► 4. SDMC के PAN कार्ड की प्रति संलग्न करें। (जो PAN कार्ड आपने संस्था के लिए बनाया है उसका 80 G के तहत छूट प्राप्ति के लिए JURIDICTION/क्षेत्र अधिकार सम्बंधित जिले के ITO(AO) EXEMPTION का ही होना चाहिए।)
- 5. संस्था के सम्पूर्ण constitution / bye-laws (विधान) की प्रमाणित प्रति संलग्न करे ।
- 6. अधिकतम गत तीन वर्षों की SDMC रोकड़ की AUDIT की कॉपी या फिर संस्था के अस्तित्व में आने के वर्ष से SDMC रोकड़ की AUDIT की कॉपी संलग्न करे।
- > 7.अधिकतम गत तीन वर्षों के SDMC द्वारा किये गए कल्याण कार्यों का विस्तृत प्रतिवेदन(साधे कागज पर) या फिर संस्था के अस्तित्व में आने के वर्ष से संलग्न करे। (नमूना प्रतिवेदन देखने केलिए क्लिक करे।)
- 🕨 8. समिति के सभी सदस्यों के ID proof (आधार ,वोटर कार्ड,ड्राइविंग लाइसेन्स,पैन आदि) की स्व: प्रमाणित प्रतियाँ संलग्न करे
- 9. विभाग द्वारा SDMC गठन हेतु विद्यालयों को दिए गए आदेश की प्रति संलग्न करे (आदेश की प्रति हेतु क्लिक करे ।)

नोट :- सभी उक्त दस्तावेज आयकर विभाग को कवरिंग लैटर के साथ स्व: प्रमाणित तीन सेट में उपलब्ध करवाए जाने है।

12AA registration: Lifetime validity 80G registration: Lifetime validity

Common errors during filling up the form

- ▶ 1. नाम की समानता :-PAN card, SDMC certificate, Bank account और 10A व 10G form भरते समय समिति का नाम सभी में एक समान होना चाहिए।
- 2. PAN कार्ड के लिए ऑनलाइन आवेदन करते समय फॉर्म में 80G छूट हेतु AO के कॉलम में सम्बंधित जिले के ITO Exempt Assessing officer का ही चयन किया जाना होता है। (AO की सूची सलग्न है इसके अनूसार ही 80G छूट हेतु PAN card के लिए आवेदन करे) एवं पूर्व में किसी ने 80G छूट के तहत AO-ITO exempt का चयन नहीं किया हो तो PAN No. को सम्बंधित ITO के लिए ट्रान्सफर कराना होगा। इसके लिए वर्तमान ITO को साधे कागज पर प्रार्थना पत्र लिख उसकी एक कॉपी आयकर आयुक्त (छूट) जयपुर को भी प्रेषित करे।
- 3. नाम, हस्ताक्षर आदि से सम्बंधित फॉर्म में कोई भी रिक्तियां नहीं होने चाहिए।
- 4.सिमिति का पूर्ण विधान सलंग्न होना चाहिए जिसमे <u>dissolution clause</u> आदि का उल्लेख हो एवं संस्था के सभी उद्देश्य शैक्षणिक होने चाहिए। इसमे किसी भी प्रकार के लाभ के उद्देश्य नहीं हो और फीस ,शुल्क जैसे शब्द का प्रयोग न हो। (संस्था के उद्देश्य किस प्रकार के हो, के लिए सूची सलंग्न है।)
- 5 . SDMC पंजीयन के उपरांत की गई गतिविधि का प्रतिवेदन आवश्यक रूप से संलग्न करे।
- 6 . 80G के लिए केवल 10A फॉर्म भर संलग्न कर देते है जबिक 12AA के लिए 10A फॉर्म भरते ही नहीं है I

80G छू टके तहत PAN कार्ड अप्लाई करते समय सम्बंधित AO ऑफिसर के सही चयन के लिए सूची पेज 4

District	Assessing Officer	Assessing Officer Code			
Jaipur	ITO Ward(E)-1, Jaipur	DLC/WX/295/1			
Tonk	110 Ward(E)-1, balpur	Tacanagus O hy			
Sikar		704			
Jhunjhunu	ITO Ward (E)-2, Jaipur	DLC/WX/295/2			
Churu		misobosu			
Alwar	7	SA SECURITY OF THE PROPERTY OF			
Bhartpur	ITO (E)- Ward Alwar	DLC/WX/295/4			
Dausa	TO (L)- Ward Alwar	DEO/WAZGO/4			
Dholpur	YMMY	34			
Kota		NA Thomas and			
Bundi		DLC/WX/295/3			
Baran	ITO (E)- Ward Kota				
Jhalawar	TO (E) Vala Nota				
Swai Madhupar	The state of the s				
Karoli					
Jodhpur		A A STORY			
Jalore					
Jaisalmer					
Barmer	ITO (E)- Ward Jodhpur	DLC/WX/296/1			
Pali					
Nagaur					
Sirohi					

Bikaner				
Hanumangarh	ITO (E)- Ward Bikaner	DLC/WX/296/2		
Shri Ganganagar				
Udaipur				
Rajsamand	ASI (E) St. Jamus 1 CDL			
Chitodgarh	ITO (E)- Ward Udaipur	DLC/WX/296/3		
Pratapgargh	TTO (E)- vvaid Odalpul	BEGIVVIVESSIO		
Dungarpur	15 ALLEGA			
Banswara				
Ajmer	ITO (E)- Ward Ajmer	DLC/WX/296/4		
Bhilwara	TTO (E)- Wald Ajillel	220		

पहलेसेबने PAN कार्ड के ITO JURIDICTION देखने के लिए नीचे CLICK करे।

नोट:- येविडिओ विद्यालय डैशबोर्डके विडिओ GALLERY मेंउपलब्ध है

CLICK HERE

								AC) वे	5 To	नए	H	र र	जाने
				F	No. 49	^			ਰ	ला	ر	ĭm	U	
	Ap	plication fo	or Allo	tment of	Permaner	nt Accou	nt Number			Ш	4	101	4	
Only 'Individuals'	[In the case o	f Indian Cit	izens	Indian Co	mpanica	Entitles.	inco mora	ted in I	ndia/		+		9.4	
'Individuals' to affix recent		Unin	corpo	rated enti	ties form	d in Ind	ia] es before filling				97	50	ndividus affix res	feed
to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)	To avoid mista	ke (s), please to	flow the	accom	instructions	and example	es before filling	up the for	m				hotogra (3.5 cm	ph X
2.5 cm)	Assessing office	Assessing officer (AO code)											2.5 cm	,
	Area code	AOt	ype	Ran	ge code	1	O No.							
ion / Left Thumb impression			, , ,						_					
ign / Left Thumb impression across this photo														
Sir, We hereby request that We give below necessa	ary particulars:								-	gnature / L				
1 Full Name (Full exp.	773		as app	COLUMN TOWN	-		and the same of th	addres	s docu	iments	; initia	ils are	not p	ermitted
Please select title,	-	Shri	-	Smt.	Kur	nari	M/s	-	-	-	-			7
Last Name / Surnam	e													_
First Name				1										
Middle Name														
2 Abbreviations of th	e above name, as	you would i	ike it,	to be prin	ted on the	PAN ca	rd							
				T				II	TI			T		T
												-		1
3 Have you ever beer	house by any off	or name 2	-	Yes		No			Inte	ease tic	i ar	annlie	ablet	
If yes, please give that		rer name?		res		110		N. Carlot	(pie	ase tic	A 65	-bbit	aute)	200000
Please select title,		Shri		Smt.	Kur	mari [M/s							
Last Name / Surnam			TT		1		TIT	11			T	T	T	
First Name												-	1	-
Middle Name												-		-
				No.		MONTH OF THE PARTY			1000	NO PAREDITOR	200000	CONTRACT OF THE PARTY OF THE PA	THE PERSON	
4 Gender (for Individ	uar applicants only)		Male		Female			(ple	ease tic	K as	applic	able)	
to president Manager Manager													200	
5 Date of Birth/Incorp		1/Partnersh	ip or	Trust Dee	d/ Formati	on of Bo	dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ns	
IO. DEPENDENCIA DE LA COMPANION	ooration/Agreemen Year	t/Partnersh	ip or	Trust Dee	d/ Formati	on of Bo	dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ns	
5 Date of Birth/Incorp		t/Partnersh	ip or	Trust Dee	d/ Formati	on of Bo	dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ns	
5 Date of Birth/Incorp	Year				d/ Formati	on of Bo	dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ns	
5 Date of Birth/Incorp Day Month	Year Applicable only for	individual	applic	ants)			dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ins	
Date of Birth/Incorp Day Month Details of Parents (Year applicable only for	individual	applic	ants)			dy of Indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ins	
Date of Birth/Incorp Day Month Details of Parents (Father's Name (Mai	Year applicable only for	individual	applic	ants)			dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ins .	
5 Date of Birth/Incorp Day Month Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam	Year applicable only for	individual	applic	ants)			dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ins.	
Date of Birth/Incorp Day Month Company Day Month Company Month Company Company	Year applicable only for nodatory. Even mare	individual	applic	ants)			dy of Indix	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ins.	
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op	Year [applicable only for notatory. Even many e	individual	applic	ants)			dy of India	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso	ins .	
Date of Birth/Incorp Day Month Company Day Month Company Month Company Company	Year [applicable only for notatory. Even many e	individual	applic	ants)			dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op	Year [applicable only for notatory. Even many e	individual	applic	ants)			dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month 5 Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Sumam	Year [applicable only for notatory. Even many e	individual	applic	ants)			dy of indiv	riduals	or Ass	sociatio	on of	Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mau Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Surnam First Name / Surnam	Year applicable only for ndatory. Even marrie e tional)	Individual fied women	applic	cants)	ther's nar	ne only)			or Ass	sociatio	on of	Perso		
Date of Birth/Incorp Day Month E Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Surnam First Name Middle Name	Vear applicable only for indatory. Even man e tional)	r individual ried women	applic	cants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)			or Ass	sociatio	on of	Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Surnam First Name Middle Name Select the name of e	Vear applicable only for indatory. Even man e tional)	r individual ried women	applic	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one					Perso	The state of the s	
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Surnam First Name Middle Name Select the name of e	Vear applicable only for indatory. Even man e tional)	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one	e anly)				Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mail Last Name / Surnam First Name Middle Name Middle Name Middle Name Middle Name Middle Name Middle Name Office (In case no option is	Vear applicable only for indatory. Even man e tional) e whither father or moth provided then PAN	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one	e anly)				Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month 6 Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (of Last Name / Surnam First Name Middle Name Middle Name Select the name of e (In case no option is 7 Address Residence Address	Year Applicable only for indatory. Even man tional) e tional) e hither father or moth provided then PAN	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one	e anly)				Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month 6 Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Surnam First Name Middle Name Select the name of e (In case no option is 7 Address Residence Address Flat / Room / Door / E	Vear Vear applicable only for notatory. Even man e tional) e bither father or moth provided then PAN s slock No.	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one	e anly)				Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mai Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Surnam First Name Middle Name Select the name of e (In case no option is 7 Address Residence Address Flat / Room / Door / E Name of Premises / E	Vear applicable only for indatory. Even man e tional) e bither father or moth provided then PAN solock No. Suliding / Village	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one	e anly)				Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mat Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Sumam First Name (in case no option is Address Residence Address Flat / Room / Door / E Name of Premises / E Road / Street / Lane/	Vear applicable only for indatory. Even man e tional) e sillock No. Building / Village Post Office	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one	e anly)				Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month 6 Details of Parents (Father's Name (Mat Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (or Last Name / Surnam First Name Middle Name Select the name of e (In case no option is Residence Address Flat / Room / Door / E Name of Premises / E Road / Street / Lanef Area / Locality / Taluk	Vear applicable only for indatory. Even man e tional) e sillock No. Building / Village Post Office	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	ther's nar	ne only)	(Select one	e anly)				Perso		
5 Date of Birth/Incorp Day Month S Details of Parents (Father's Name (Mat Last Name / Surnam First Name Middle Name Mother's Name (op Last Name / Sumam First Name (in case no option is Address Residence Address Flat / Room / Door / E Name of Premises / E Road / Street / Lane/	Vear applicable only for indatory. Even man e titional) e titional y e Block No. Sulding / Village Post Office a/ Sub- Division	r individual ried women	applic shou	ants) Id fill in fa	orinted on Mother	PAN card	(Select one	e only)				Perso		

	Office Address Name of office			10	II		T		T	T						П						-
	Flat / Room / Door / Block No.	ibri n		1011			+	0.00	0 00					180	1000				-			
	Name of Premises / Building / Village	-			SIU	000	-		100			-	-									des
	Road / Street / Lane/Post Office	0.5		-			-	1 102	-		-	-		-					-	-	Ing	100
	Area / Locality / Taluka/ Sub- Division								+		-			-			-		-			
	Town / City / District	-		-	1		+	-	+	+	-	+	+	-			-		-	-	-	
	State / Union Territory		1		Pincoo	te / Zi	n code		1	Cou	ntry I	Jame		Ш	000		04		-			
						uc, 2.,	1	T		1	Hu y	Var	е						+		7	
8	Address for Communication	day and	esusos	20000			THE REAL PROPERTY.	100000000	reserve		Topics	BODO	-	lougest)	PRODUC	-	wq ₁ pter	PERMIT	703038	THE REAL PROPERTY.		
FINAL PROPERTY.	Telephone Number & Email ID detail				L)'	Resid	ence			L	Off	ice			(PI	lease	tic	k as	app	plica	able)
	Country code Area/STD Code Telephone / Mobile numl					- una la	SP340															
		Code	1		16	Teprior	ne / Ivii	T T	lume	er	_			-								
	Email ID				2000				_		_			_								
	Status of applicant			100000	ar (mana)	200000	NAME OF TAXABLE PARTY.	DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE	-0.50	9,500	-	I NCORNE	THE REAL PROPERTY.	-010	-000	Total Control		Name of Street				
															SOLE I							
									_								G	ove	rnme	ent		
	Individual Hindu undivi				Com	pany				Parti	nersh	nip F	irm			Association of Perso						SOI
	Trusts Body of India				Loca	al Auth	ority			Artifi	cial .	luridi	ical F	Person	ons Limited Liability F						ty P	artr
11	Registration Number (for company, f	firms,	LLPs	etc.)					1000		1000											
											T			T	1	T	7					
12	In case of a person, who is required	to que	ote Aa	dhar	numb	er or	the En	rolm	ent II	D of A	adh	ar a	pplic	ation	for	m as	per	rse	ctio	n 13	19 A	A
	Please mention your AADHAAR number	er (if all	lotted)			3							1							Steen .		eco.
	If AADHAAR number is not allotted, ple	ease m	ention	the e	enrolm	ent ID	of Aac	thaar	appli	cation	forr	n	_									
	Name as per AADHAAR letter or card of	or as p	er the	Enro	lment I	D of A	adhaa	ır appı	licati	on for	m											
																			5015		2	
																				1		
												T						1		1		
13	Source of Income	20065	(A)		177000	LUC SE	100000	200000	000000	Scottered	obvoodes	CHES	The same of	200000			10000	1000		7	G8888	nli
	Cource of income																e se			1 3		
																Please			-	-	s ap	P.,
	Salary	Bus	iness/	Profe	ssion o	rode		7 "	For C	ode:	Pofo	- ine	tructi	enel	F] c	apit	tal G	ains			
		Bus	iness/	Profe	ssion (code] [r	For C	Code:	Refe	r ins	tructi	ions]	F	C	apit	tal G	ains			
14	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA)						П								E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
-	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative						le und								E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13.	ve Ass	essee	, who	is ass		le und								E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13, Full Name (Full expanded name: init	ve Ass	essee	, who	is ass		le unde								E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title,	ve Ass	essee	, who	is ass				Inco	ome Ta					E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title,	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title,	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title,	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title,	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title. as applicable Last Name / Sumame First Name Middle Name Midd	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title, First Name Middle Name Address	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name : init Please select title, I sat Name / Sumame First Name Middle Name Address Flat / Room / Door / Block No.	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title,	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name : init Please select title, as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat / Room / Door / Block No. Name of Premises / Building / Village Road / Street / Lanei/Post Office Area / Locality / Taluka/ Sub- Division	ve Ass	essee	, who	is ass	sessib		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	o In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title,	ve Ass	essee	perm	sis ass	mt.		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	C In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title.	ve Ass	essee	perm	is ass	mt.		er the	Inco	ome Ta	ax Ac				E	C In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title, as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat / Room / Door / Block No. Name of Premises / Building / Village Road / Street / Lanei/Post Office Area / Locality / Taluka/ Sub- Division Town / City / District State / Union Territory	alals ar	essee not Shri	perm [Sritted)	mt.		Kuma	Inco	I I	M/s	tt in i	respe	ect of	the	C In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
115 [Salary Income from Business / Profession Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: init Please select title.	alals ar	essee not Shri	perm [Sr S	mt.	s (POA	Kuma	Inco	I I	M/s	tt in i	respe	ect of	the	C In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from Business of the Representative In Business of the Representative In Business of the Representative In Sapplicable Last Name / Sumame First Name Middle Name Address Intel Name / Business of Business of Premises / Business of Premis	alals ar	essee not Shri	perm [Sr S	mt.	s (POA	Kuma	Inco	I I	M/s Date	tt in i	respe	ect of	the	C In	apit ncon lo in	tal G	sains rom ne	Oth	erso	our
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name: initi Please select title. as applicable Last Name / Sumame First Name Middle Name Address Field Roem / Door / Block No. Name of Premises / Building / Village Road / Street / Lane/Post Office Area / Locality / Taluka/ Sub- Division Town / City / District State / Union Territory Documents submitted as Proof of Ide We have enclosed	entity (e not Shri	Proo	Sr f of Ac	mt. e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	S (POA)	Kuma A) and dentition of c	Inco	oof of	M/s Date	of E	Birth	(POB	the B)	CIrr	Capit neconido in on, 1	tal G me fincon who	sains from ne se p	Oth	er so	s h
	Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Bernessee (RA) Full name, address of the Representative Income (Rail expanded name: Init Please select title, ✓ as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name Middle Name Middle Name Address Flat / Room / Door / Block No. Name of Premises / Building / Village Road / Street / Lane/Post Office Area / Locality / Taluka/ Sub- Division Town / City / District State / Union Territory Documents submitted as Proof of Ide I/We have enclosed as proof of address and Please refer to the instructions (as specifi Annexure A. Annexure B & Annexure C a	entity (e not Shri	Proo	Sr f of Ac	mt. e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	S (POA)	Kuma A) and dentition of c	Inco	oof of	M/s Date	of E	Birth	(POB	the B)	CIrr	Capit neconido in on, 1	tal G me fincon who	sains from ne se p	Oth	er so	s h
115 [Salary Income from Business / Profession Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name : init Please select title.	entity (POI),	perm [FProo	Sr Srincode	mt.	s (POA)	Kuma A) and didentition of collist of in the	Inco	oof of te of b	Date	of E	Birth	(POB	the B)	CIrr	Capit neconido in on, 1	tal G me fincon who	sains from ne se p	Oth	er so	s h
115 [Salary Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Bernessee (RA) Full name, address of the Representative Income (Rail expanded name: Init Please select title, ✓ as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name Middle Name Middle Name Address Flat / Room / Door / Block No. Name of Premises / Building / Village Road / Street / Lane/Post Office Area / Locality / Taluka/ Sub- Division Town / City / District State / Union Territory Documents submitted as Proof of Ide I/We have enclosed as proof of address and Please refer to the instructions (as specifi Annexure A. Annexure B & Annexure C a	entity (POI),	perm [FProo	Sr Srincode	mt.	s (POA)	Kuma A) and didentition of collist of in the	Inco	oof of te of b	Date	of E	Birth	(POB	the B)	CIrr	Capit neconido in on, 1	tal G me fincon who	sains from ne se p	Oth	er so	s h
	Salary Income from Business / Profession Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name : init Please select title.	entity (POI),	perm [FProo	Sr Srincode	mt.	s (POA)	Kuma A) and didentition of collist of in the	Inco	oof of te of b	Date	of E	Birth	(POB	the B)	CIrr	Capit neconido in on, 1	tal G me fincon who	sains from ne se p	Oth	er so	s h
	Salary Income from Business / Profession Income from Business / Profession Income from Business / Profession Income from House property Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name : init Please select title.	entity (POI),	perm [FProo	Sr Srincode	mt.	s (POA)	Kuma A) and didentition of collist of in the	Inco	oof of te of b	Date	of E	Birth	(POB	B)	CIrr	Capit neon lo in on, y	tal G me fincon who	Sains rom ne se p	Oth	er so	s h

12 AA के लिए भरे जाने वाले 10A फॉर्म की कॉपी

FORM NO.10A

[See rule 17A]

Application for registration of charitable or religious trust or institution under² [clause (aa) of sub-section (1) of section 12A] of the Income-tax Act, 1961

То		
The (Commissioner of Income-tax,	
Sir,		
I,	, on behalf of	hereby apply for the
regis	[Name of the trust or institution of the said trust/institution under section 12A of the trust of the said trust/institution under section 12A of the trust or institution under section 12A of the trust of t	tution]
1. 2. 3. 4. 5.	Name of the trust/institution in full [in block letters] Permanent Account Number Address of the trust / Institution Name(s) and address(es) of author(s)/founder(s) Date of creation of the trust or establishment of the institution Name(s) and address(es) of trustee(s)/manager(s)	
I also	o enclosed the following documents:	
1.(a)	Original/Certified copy of the instrument under where created/established, together with a copy thereof.	hich the trust/institution was
(b)	Original/Certified copy of document evidencing the establishment of the institution, together with a copy there will be returned].	
	Two copies of the accounts of the trust/institution for t ertake to communicate forthwith any alteration in the term erning the institution, made at any time hereafter.	
Date	e	Signature
		Designation
		Address
Stril	ke out whichever is not applicable	Addiess

80G के लिए भरे जाने वाले 10G फॉर्म की कॉपी

FORM NO. 10G

[See rule 11AA]

Application for grant of approval or continuance thereof to institution or fund under section 80G(5)(vi) of the Income-tax Act, 1961

- 1. Name of the institution/fund in full (in block letters)
- 2. Address of the registered office of the institution/fund
- Legal status [please specify whether the institution/fund is-(i) constituted as public charitable trust;
 - (ii) registered under the Societies Registration Act, 1860 (21 of 1860) or under any law corresponding to that Act in force in any part of India;
 - (iii) registered under section 25 of the Companies Act, 1956 (1 of 1956);
 - (iv) a University established by law;
 - (v) any other educational institution recognised by the Government or by any University established by law or affiliated to any University established by law;
 - (vi) an institution wholly or partly financed by the Government or a local authority;
 - (vii) an institution established with the object of controlling, supervising, regulating or encouraging games or sports and is approved for this purpose under section 10(23); or
 - (viii) a Regimental Fund or Non-Public Fund established by the armed forces of the Union for the welfare of past or present members of such forces or their dependants.]
- 4. Objects of the institution/fund and geographical area over which its
- Names and addresses of trustees/office bearers of the institution or fund

- (i) If registered under section 12A(a) of the Income-tax Act, the registration number and date of registration
 - (ii) If notified under section 10(23) or under section 10(23C) of the Income-tax Act, the details thereof
 - (iii) If responses to (i) & (ii) are negative, whether any application for the same has been filed? If yes, enclose a copy of the same.
- 7. (a) Period of last approval, if any. Please enclose a copy of the
 - (b) If any change in the aims and objects and the rules and regulations have been made since the last approval, the details thereof
- 8. Assessment particulars-
 - (a) Ward/Circle where assessed and permanent account number/GIR
 - (b) Is the income exempt under section 10(22), 10(22A), 10(23), 10(23AA), 10(23C) or 11?
 - (c) Whether any arrears of taxes are outstanding? If so, give reasons
- Amount accumulated for the purposes mentioned in item (4) above
- (i) Details of modes in which the funds are invested or deposited, showing the nature, value and income from the investment;
 - (ii) Whether any funds have not been invested in the modes specified in section 11(5)?
- 11. (i) Is the institution/fund carrying on any business? If yes, give details
 - (ii) Is the business incidental to the attainment of its objects?
- Details of nature, quantity and value of contributions (other than cash) and the manner in which such contributions have been utilised.
- Details of shares, security or other property purchased by or on behalf
 of the trust from any interested person as specified in sub-section (3) of
 section 13.

Whether any part of the income or any property of the association was used or applied in a manner which results directly or indirectly in used of applied in a manner which results directly or indirectly in conferring any benefit, amenity or perquisite (whether converted into money or not), on any interested person as specified in sub-section (3) of section 13? If so, details thereof.

I certify that information furnished above is true to the best of my knowledge and belief. I undertake to communicate forthwith any alteration in the terms or in the rules governing the institution/fund made at any time hereafter.

Place Date

Signature

Designation

Address

- Notes: The application form (in triplicate) should be sent to the Commissioner of Income-tax having jurisdiction over the institution or fund along with the following documents:

 (i) Copy of registration granted under section 12A or copy of notification issued under section 10(23)
 - or section 10(23C).
 - (ii) Notes on activities of institution or fund since its inception or during the last three years, whichever is less.
 - (iii) Copies of accounts of the institution or fund since its inception or during the last three years, whichever is less.

संस्था के उद्देश्य किस प्रकार के हो, के लिए सूची

उद्देश्य-

- 1. विद्यालय में शैक्षणिक गुणवत्ता हेतु विकास कार्य एवं केन्द्र / राज्य सरकार की वित्तीय सहायता से संचालित योजनाओं / कार्यक्रमों जैसे सर्व शिक्षा अभियान तथा मिड—डे मील आदि को जारी दिशा—निर्देशों के अनुसार संचालित करना।
- 2. विद्यालय के विकास हेतु एक विकास कोष बनवाना जिससे कि उक्त विद्यालय के भवन, उपस्कर एवं अन्य शैक्षणिक सुविधाओं से संबंधित विकास कार्य किये जा सकें।
- 3. विद्यालय के विस्तार व अन्य सुविधाओं के लिए राज्य सरकार की जनसहभागिता आधारित योजनाओं से विकास कोष में योगदान करवाकर विद्यालय में उपरोक्त विकास कार्य करना।
- 4. विद्यालय में पढ़ रहे विद्यार्थियों के अभिभावकों सामान्य जनों व अन्य दान दाताओं से आर्थिक सहायता / दान प्राप्त कर उपरोक्त विकास कार्य कराना।
- 5. Corporate Social Responsibility (CSR) के तहत कार्पोरेट क्षेत्र से वित्तीय सहायता प्राप्त कर विद्यालय में उपरोक्त विकास कार्य करवाना।
- 6. अन्य उद्देश्य जिससे कि संस्था की परिसम्पतियों का बेहतर उपयोग हो सकें।

नोट:- संस्था उद्देश्यों में किसी भी प्रकार के लाभ के उद्देश्य समाहित ना हो।

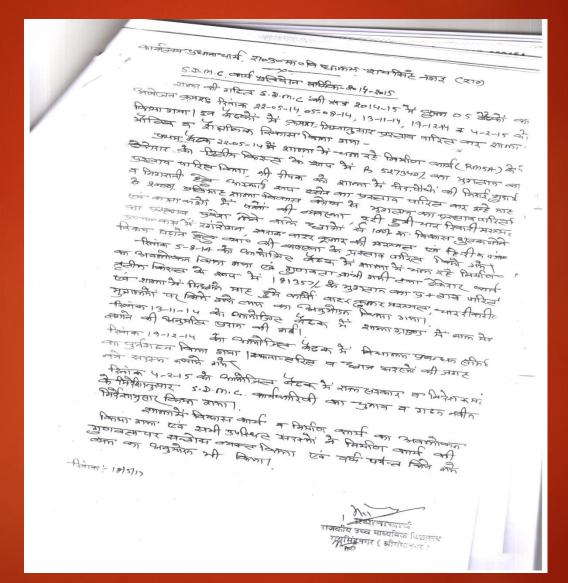
विघटन (Dissolution) उपबंद

	अध्यक्ष	मन्त्री		कोषाश्यक्ष
		20		
	अध्यक्ष	मन्त्री		कोषाध्यक्ष
		समिति/सोसायटी/	संस्थान/संस्था की सही व सच्ची	प्रति है।
	प्रमाणित किया जाता	कि उक्त विधान (नियमावली)		
	का निरीक्षण :-	करने का पूर्ण अधिकार हो	गा व उनके द्वारा दिये गये सुझा	वों की पूर्ति की जावेगी।
	21. संस्था के लेखे जोखे	रजिस्ट्रार संस्थाएं ·····	को संस्था के रेकाड़	र्ड का निरीक्षण/जांच
	20. संस्था का विघटन :-	समान उद्देश्य वाली संस्था व राजस्थान संस्था रजिस्ट्रीकर	वश्यक हुआ, तो संस्था की समस् हो हस्तान्तरित करदी जावेगी। लेवि ण अधिनियम, 1958 की धारा 13 न रद्द करने का पूर्ण अधिकार होग	कन उक्त समस्त कार्यवाही व 14 के अनुरूप होगी।
Dissolution उपबंद	19. संस्था के विधान में परिवर्तन :-	बहुमत से परिवर्तन, परिवर	वश्यकतानुसार साधारण सभा के द्वंन अथवा संशोधन किया जा स 958 की धारा 12 के अनुरूप होग	केगा जो राजस्थान संस्था
विघटन	18. संस्था का अंकेक्षण :	संस्था के समस्त लेखों जोख संस्थाऐं को प्रस्तुत करने हो	ों का वार्षिक अंकेक्षण कराया जावे गे।	गा। वार्षिक लेखे रजिस्ट्रार
		उपरोक्त राशि का अनुमें की नियुक्ति प्रबन्धकारि	दन प्रबंधकारिणी से कराया जाना णी द्वारा को जायेगी।	आवश्यक होगा। अंकेक्षक
		3-कोषाघ्यक्ष	₹.	
		2-मन्त्री	₹.	
		1-अध्यक्ष	₹.	
	17. कोष सम्बन्धी विशेषाधिकार :	संस्था की राशि एक मुश्त	हार्य व समय की आवश्यकत । स्वीकृत कर सकेंगे :-	ानुसार ।नम्न पदााधकारी



SDMC कार्यों के वार्षिक नमूना प्रतिवेदन

नोट :-इसी प्रकार अधिकतम तीन वर्षो का वार्षिक प्रतिवेदन तैयार कर संलग्न करे







"विद्यालय विकास एवं प्रबधन समिति" के गठन के विभागीयआदेश कि प्रति

कार्यालय-निदेशक, माध्यमिक शिक्षा, राजस्थान, बीकानेर

क्रमांक-शिविरा / माध्य / मा-स / एस.एम.सी. / 2016 / 112

दिनांक: 03.11.16

- 1. समस्त मण्डल उप निदेशक. माध्यमिक शिक्षा
- 2. समस्त जिला शिक्षा अधिकारी. माध्यमिक - प्रथम / द्वितीय
 - विद्यालय प्रबन्धन समिति (SMC) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन विषय :-समिति (SDMC) को प्राप्त सहयोग राशि को आयकर अधिनियम 80जी के तहत छूट प्राप्त करने हेतु पंजीयन, आयकर विमाग में पंजीयन करवाने बाबत।
 - संयुक्त शम्सन सचिव, प्रारम्भिक शिक्षा (आयोजना) विभाग, जयपुर का पत्रांकः प. 21 (16) प्राशि/आयो/एस.एम.सी./2016 पार्ट जयपुर, दिनांक: 19.10.2016

चपरोक्त विषयान्तर्गत प्रासंगिक पत्र के क्रम में लेख है कि विभाग द्वारा सभी राजकीय विद्यालय में विद्यालय प्रबन्धन समिति (SMC) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (SDMC) गठित कर पंजीयन सहकारी समिति अधिनियम 1958 के अन्तर्गत करने के निर्देश जारी किये गये थे। उक्त निर्देशों की पालना में अधिकाश राजकीय विद्यालयों में उक्त समितियों का पंजीयन हो चुका है।

विद्यालयों के विकास हेतु दानदाताओं एवं अन्य संस्थाओं द्वारा चन्दा आदि प्राप्त किया जाता है। इस दान राशि पर आयकर अधिनियम-1961 की धारा 80जी के तहत छुट प्राप्त करने हेतु सभी विद्यालय विकास समितियों (SMC) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समितियों (SDMC) का आयकर अधिनियम की धारा 80जी के तहत आयकर विभाग में पंजीयन कराया जाना आवश्यक .है। इस हेतु आयकर विभाग द्वारा जारी दिशा—निर्देश की प्रति परिशिष्ट-A, स्थाई खाता संख्या (PAN) जारी करने हेतु आवेदन पत्र फार्म संख्या 49-- A परिशिष्ट- B, फार्म संख्या-10-A Application Form registration of charitable of or religious trust of institution under section 12-A (a) of the income tax Act, 1961-Annexure-c, Form no. 10G-Application for grant of approval or continuance there of to institution or fund under section 80G (5) (VI) of the Income-Tax Act, 1961-Annexure-D संलग्न है ।

विद्यालय प्रबन्धन समिति (sмс) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (sрмс) को आयकर अधिनियम—1961 की धारा 80जी (5)(6) के अन्तर्गत छूट प्राप्त करने हेतु सैक्शन 12 ए के अन्तर्गत आयकर विभाग में पंजीयन करवाने हेतु निम्नांनुसार आवश्यक कार्यवाही की जानी है :-

- 1. जिन विद्यालयों में विद्यालय प्रबन्धन समिति (smc) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (spмс) का सहकारिता विभाग में पंजीयन नहीं हुआ है। तो उन विद्यालयों में तत्काल समिति का पंजीयन सहकारीता विभाग में करवाया जावे।
- 2. विद्यालय प्रबन्धन समिति (sмс) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (sрмс) को आयकर अधिनियम—1961 की घारा 80 जी (5) (6) के अन्तर्गत छूट प्राप्त करने हेतु सैक्शन 12 ए के अन्तर्गत सभी विद्यालय, विद्यालय प्रबन्धन समिति (smc) तथा

विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (sDMC) का पंजीयन आयकर विभाग में

- 3. सभी विद्यालयों में विद्यालय प्रबन्धन समिति (smc) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (SDMC) की कार्यकारणी की बैठक आयोजित कर समिति के किसी एक पदाधिकारियों को निम्नानुसार कार्य करने हेतु अधिकृत किया जावे :-
 - а. विद्यालय प्रबन्धन समिति (sмс) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (ѕомс) विकास कोष हेतु समिति का बैंक खाता खुलवाने हेतु।
 - b. आयकर कार्यालय में पेन (PAN) कार्ड आवेदन प्रस्तुत करने हेतु।
 - с. विद्यालय प्रबन्धन समिति (sмс) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (sDMC) को आयकर अधिनियम—1961 की धारा 80 जी (5) (6) के अन्तर्गत छूट प्राप्त करने हेतु सैक्शन 12 ए अन्तर्गत सभी विद्यालय प्रबन्धन समिति (smc) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (spmc) का पंजीयन आयजकर विभाग में 80 जी में छूट बाबत आयकर (छूट), आयकर कार्यालय जयपुर में आवेदन प्रस्तृत करने हेतु।

अतः आपके अधीन संचालित ऐसे राजकीय विद्यालय जिनमें अभी तक विद्यालय प्रबन्धन समिति (sмc) तथा विद्यालय विकास एवं प्रबन्धन समिति (sрмс) का पंजीयन नहीं हुआ है, उन्हें तत्काल पंजीयक, सहकारी समितियां, सहकारिता विभाग में पंजीयन करवाने हेतु सभी संस्था प्रधानों को निर्देशित करें। इसके पश्चात् आयकर अधिनियम-1961 की धारा 80 जी एवं 12 ए के तहत छूट प्राप्त करने हेतु उपरोक्तानुसार सभी राजकीय विद्यालयों में कार्यवाही करवाना सुनिश्चित कर सूचना संयुक्त शासन सचिव, प्रारम्भिक शिक्षा (आयोजना) विभाग, जयपुर को भिजवाते हुए अद्योहस्ताक्षकर्ता को सूचित करे। संलग्न :- यथोपरी

> (बी.एल. स्वर्णकार) निदेशक माध्यमिक शिक्षा राजस्थान बीकानेर

प्रतिलिपि : निम्नांकित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :--

- 1. संयुक्त शासन सचिव, प्रारम्भिक शिक्षा (आयोजना) विभाग, जयपुर को उनके प्रासंगिक पत्र के क्रम में।
- 2. विशिष्ठ सहायक, माननीय शिक्षा राज्य मंत्री महोदय, (स्वतंत्र प्रभार) राजस्थान जयपुर।

3. रक्षित पत्रावली।

उप निदेशक (माध्यमिक) माध्यमिक शिक्षा, राजस्थान बीकानेर

Thank You

FOR MORE INFORMATION CONTACT TO

नाम

संपर्क न.:-

1. अविनाश चौधरी

9549373123