**મૂલ્યાંકન અધિકારીને સૂચના**

**આવકવેરા અધિનિયમની નિર્ધારિત સત્તા**

**આવકવેરા અધિનિયમ, 1961ની કલમ 11(2) હેઠળ**

*ફોર્મ નંબર 10*

*[નિયમ 17 જુઓ]*

પ્રતિ,

આકારણી અધિકારી / નિયત સત્તાધિકારી,

........................................

........................................

હું, ........................ વતી .................. (નું નામ ટ્રસ્ટ/સંસ્થા/એસોસિએશન) આથી તમારા ધ્યાન પર લાવે છે કે તે ટ્રસ્ટીઓ/ગવર્નિંગ બોડી દ્વારા પસાર કરાયેલા ઠરાવ દ્વારા નક્કી કરવામાં આવ્યું છે, ગમે તે નામથી, ................. ................. .....19 ........... અને ત્યારપછીના ................. પાછલા વર્ષ(વર્ષો), રૂ. .............. ટ્રસ્ટ/સંસ્થા/એસોસિએશન/આવી રકમની આવકના ટકા જે પાછલા વર્ષ(વર્ષો)ના અંતે ઉપલબ્ધ હોય તે એકત્ર થવી જોઈએ અથવા ત્યાં સુધી અલગ-અલગ સેટ કરવી જોઈએ. પાછલા વર્ષ(વર્ષો)ના અંતમાં ...................... ટ્રસ્ટી/ગવર્નિંગ બોડીને ગમે તે નામથી ઓળખવામાં આવે, તે માટે પૂરતું ભંડોળ એકઠું કરી શકાય. ટ્રસ્ટ/એસોસિએશન/સંસ્થાના નીચેના હેતુઓ:

1. ....................................
2. ....................................

2. દરેક પાછલા વર્ષના અંતથી શરૂ થતા છ મહિનાની મુદત પૂરી થાય તે પહેલાં, આ રીતે સંચિત અથવા અલગથી સેટ કરેલી રકમ પેટા-કલમ (5) માં ઉલ્લેખિત કોઈપણ એક અથવા વધુ ફોર્મ અથવા મોડ્સમાં રોકાણ અથવા જમા કરવામાં આવશે. વિભાગ 11.

3. ટ્રસ્ટ/સંસ્થા/એસોસિએશનના વાર્ષિક હિસાબોની નકલો સાથે રોકાણની વિગતો (થાપણો સહિત) અને ઉપયોગ, જો કોઈ હોય તો, આ રીતે સંચિત અથવા અલગ કરેલ નાણાં તમને છ મહિનાની મુદત પૂરી થાય તે પહેલાં આપવામાં આવશે. દરેક સંબંધિત પાછલા વર્ષનો અંત.

4. વિનંતી કરવામાં આવે છે કે, આવકવેરા અધિનિયમ, 1961 ની કલમ 11 (2) માં નિર્ધારિત શરતોનું અમારા પાલનને ધ્યાનમાં રાખીને, તે કલમનો લાભ ટ્રસ્ટના આકારણીમાં આપવામાં આવે/આવકમાં મુક્તિ આપવામાં આવે. ટ્રસ્ટ/સંસ્થા/એસોસિએશનના સંદર્ભમાં ઉપર જણાવ્યા મુજબ સંચિત અથવા અલગ કરેલી આવકના સંદર્ભમાં.

તારીખ ....................... સહી ................................

હોદ્દો ...................

સરનામું ....................

નોંધો;

1. આ નોટિસ પર ટ્રસ્ટી/પ્રિન્સિપલ ઓફિસરની સહી હોવી જોઈએ.
2. અયોગ્ય શબ્દો કાઢી નાખો.