

X .....  
 রিটার্নে প্রদর্শিত মোট আয় : টাকা ২,০০,১৬৬/- পরিশোধিত কর : টাকা ২৭,০৬৩/-  
 করদাতার নীট সম্পদ : টাকা ১,৭৩,১০৩/-  
 আয় বিবরণী গ্রহণের তারিখ : ০৭/১১/১৭ রিটার্ন রেজিস্টারের ত্রমিক নং ৮৪৪৭  
 আয় বিবরণীর প্রকৃতি : ☒ স্বনির্ধারণী ☐ সার্বজনীন স্বনির্ধারণী ☐ সাধারণ

গ্রহণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

বাঃসংঃ ২০০৯/১০-১৮০১৯এফ-৩০,০০,০০০ কপি, (সি-১৫) ২০১০।  
 018-8286

X .....

আয়কর রিটার্ন প্রাপ্তি স্বীকার পত্র

করদাতার নাম : মোঃ জাহিদ আহম্মান রাহমান কর বৎসর : ২০১৬-২০১৮

ইউটিআইএন  
 টিআইএন :

০	৬	২	-	১	০	৫	-	৪	৬	৬	৪
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

সার্কেল : ২০৬ কর অঞ্চল : ১০, ঢাকা

**ATTESTED**

গঃ মোঃ গোলাম মোস্তফা বখালী  
 আবাসিক মেডিকেল অফিসার  
 ৫০ শয্যা বিশিষ্ট হাসপাতাল,  
 টংলী, গাজীপুর।  
 মোবাইল : ০১৬৭৫৪০৫৬১৬



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড  
আয়কর অনুবিভাগ

আয়কর প্রত্যয়ন পত্র

করদাতার বিবরণ :-

- ক) নাম : মোঃ জাহিদ আহসান রাসেল (এম.পি)
- খ) পিতা/স্বামীর নাম : মরহুম আহসান উল্লাহ
- গ) স্থায়ী ঠিকানা : ০০২১-০১-নোয়াগাঁও, হিমারদিঘী, পোঃ মল্ল নগর,  
উপজেলা-গাজীপুর, জেলা-গাজীপুর।
- ঘ) বর্তমান ঠিকানা : ভবন নং-৩, ফ্ল্যাট নং-৬০৪, ন্যাম ভবন, মানিক মিয়া এ্যাভিনিউ,  
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা।
- ঙ) পর্যায় : ব্যক্তি।
- চ) করদাতা সনাক্তকরণ সংখ্যা : ৮২৪৫৯১৮৬৪৪১৪/পুরাতন-০৮২-১০৫-৪৩৬৪/সার্কেল-২১৮, ঢাকা।
- ছ) ব্যবসা সনাক্তকরণ সংখ্যা: ---

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, মোঃ জাহিদ আহসান রাসেল(এম.পি), কর সার্কেল-২১৮, কর অঞ্চল-১০, ঢাকার নিবন্ধিত করদাতা।

করদাতার ২০১৩-২০১৪ করবর্ষের আয়কর রিটার্ন সার্বজনীন স্বনির্ধারনী পদ্ধতিতে দাখিল করিয়াছেন।  
করদাতার বিবেচ্য করবর্ষের আয়কর মামলাটি নিষ্পত্তি করা হইয়াছে এবং বিবেচ্য করবর্ষের আয়কর পরিশোধিত।

ATTESTED

তারিখ : ০১/১০/২০১৩ইং  
২১/১২  
১৩  
ডায়েরী নং : ১০১৩৩০৫৬১৬  
মোবাইল : ০১৬৭৫৪০৫৬১৬



(চিন্তা হরন বর্মণ)  
অতিঃ সহকারী কর কমিশনার, (চঃ দাঃ)  
সার্কেল-২১৮, কর অঞ্চল-১০, ঢাকা।  
ফোন-৮৩৯১২০৭

# অবিকল নকল সত্যায়িত

আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৮ (১৯৮৮ এর ৩৬নং অধ্যাদেশ) এর  
অধীন আয়কর রিটার্ন ফর্ম

আইটি-১১ গ

ব্যক্তিগত ও অন্যান্য করদাতার জন্য  
(কোম্পানী ব্যতীত)

করদাতার ছবি  
[ছবির উপর সত্যায়ন  
করুন]

সম্মানিত করদাতা হোন  
সময়মত রিটার্ন দিন  
জরিমানা পরিহার করুন



বাংলাদেশ  
কোট ফি

প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (✓) চিহ্ন দিন

স্বনির্ধারণী

সার্বজনীন স্বনির্ধারণী

সাধারণ

১। করদাতার নাম :

মোঃ জহিদ আহম্মদ রাহমান (জি.পি.সি.)

২। জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর (যদি থাকে) :

৩৬২৬০২০২০৫২২৬

৩। ইউটিআইএন (যদি থাকে) :

৮ ২ ৪ ৫ ৯ ১ ৬ ৬ ৪ ৪ ১ ৪

৪। টিআইএন :

০ ৬ ২ - ১ ০ ৫ - ৪ ৬ ৬ ৪

৫। (ক) সার্কেল :

২২৬

(খ) কর অঞ্চল :

১০, ঢাকা

৬। কর বৎসর :

২০১৬-২০১৮

৭। আবাসিক মর্যাদা: নিবাসী ☒/ অনিবাসী ☐

৮। মর্যাদা:

ব্যক্তি ☒

ফার্ম ☐

ব্যক্তি সংঘ ☐

হিন্দু অবিভক্ত পরিবার ☐

৯। ব্যবসা প্রতিষ্ঠান/নিয়োগকারীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

আব্দুল হাদদ

১০। স্বামী/স্বামীর নাম (করদাতা হলে টিআইএন উল্লেখ করুন) :

জাহিদ আহম্মদ রাহমান

১১। পিতার নাম :

মহম্মদ আব্দুল হাদদ

১২। মাতার নাম :

জাহিদা কবির আহম্মদ

১৩। জন্ম তারিখ (ব্যক্তির ক্ষেত্রে) :

০১ ০১ ১৯৮৮

দিন

মাস

বৎসর

১৪। ঠিকানা: (ক) বর্তমান :

বৈদ্যনাথ-৩, ব্রাহ্মণ-৩০৪, ঢাকা-১১০০

মানিকগঞ্জ ডাউনটown, মেমোরিাল সড়ক, ঢাকা

(খ) স্থায়ী :

০০২২-০২ নোয়াগাঁও, হিমাচলপ্রদেশ, ভারত

উদ্যোগ-গাজীপুর, জেলা-গাজীপুর

১৫। ভ্যাট নিবন্ধন নম্বর (যদি থাকে) :

আবাসিক :

অবিকল নকল সত্যায়িত করুন

সত্যায়নের তারিখ: ০২/১২/১৬

নকল প্রস্তুতের তারিখ

কপি সরবরাহের তারিখ

প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

০২/১২/১৬

ATTESTED

ডঃ মোঃ গোলাম মোস্তফা মজুমদার  
আবাসিক সেক্টরের অফিসার  
৫০ শয্যা বিশিষ্ট হাসপাতাল,  
উল্লাহ গাজীপুর।  
মোবাইল: ০১৮৩০৫৬১৬

# অবিকল নকল সত্যায়িত

## করদাতার আয় বিবরণী

তারিখে সমাপ্ত আয় বৎসরের আয়ের বিবরণী

ক্রমিক নং	আয়ের বিবরণী	টাকার পরিমাণ
১	বেতনাদি : ধারা ২১ অনুযায়ী (তফসিল ১ অনুসারে) <i>২০,৫৭,৭০০/-</i>	<i>১৩,৩৫,৫০০/-</i>
২	নিরাপত্তা জামানতের উপর সুদ : ধারা ২২ অনুযায়ী	
৩	গৃহ সম্পত্তির আয় : ধারা ২৪ অনুযায়ী (তফসিল ২ অনুসারে) <i>কৃৎক সুদ</i>	<i>১২৫,২৫৫/-</i>
৪	কৃষি আয় : ধারা ২৬ অনুযায়ী	
৫	ব্যবসা বা পেশার আয় : ধারা ২৮ অনুযায়ী	<i>১৬,৫০,৫০০/-</i>
৬	ফার্মের আয়ের অংশ :	
৭	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে স্বামী / স্ত্রী বা অপ্রাপ্ত বয়স্ক সন্তানের আয় : ধারা ৪৩(৪) অনুযায়ী	
৮	মূলধনী লাভ : ধারা ৩১ অনুযায়ী	
৯	অন্যান্য উৎস হতে আয় : ধারা ৩৩ অনুযায়ী	<i>১৯,৫৫,২৫৫/-</i>
১০	মোট (ক্রমিক নং ১ হতে ৯)	
১১	বিদেশ থেকে আয় :	<i>১৯,৫৫,২৫৫/-</i>
১২	মোট আয় (ক্রমিক নং ১০ এবং ১১)	<i>১২৭,০৬৬/-</i>
১৩	মোট আয়ের উপর আরোপযোগ্য আয়কর	
১৪	কর রেয়াত : ধারা ৪৪(২)(বি) অনুযায়ী (তফসিল ৩ অনুসারে)	<i>১২৭,০৬৬/-</i>
১৫	প্রদেয় কর (ক্রমিক নং ১৩ ও ১৪ এর পার্থক্য)	
১৬	পরিশোধিত কর : (ক) উৎস হতে কর্তৃত/সংগৃহীত কর : <i>১৬৩২৬/-</i> টাকা (প্রামাণ্য দলিলপত্র/বিবরণী সংযুক্ত করুন) (খ) ধারা ৬৪/৬৮ অনুযায়ী প্রদত্ত অগ্রিম কর (চালান সংযুক্ত করুন) <i>১৬৩২৬/-</i> টাকা (গ) এই রিটার্নের ভিত্তিতে প্রদত্ত কর (ধারা ৭৪) অনুযায়ী <i>৬৬,২২২/-</i> টাকা (চালান/পে অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট/চেক সংযুক্ত করুন) <i>সিউআইএন নং- ০৫৭৩৬৬/৪২/৫৩২</i> <i>১৬৩২৬/-</i> টাকা (ঘ) প্রত্যাশিত আয় করের সমন্বয় (যদি থাকে) <i>০২-২২-২০১৬</i> টাকা মোট (ক), (খ), (গ) ও (ঘ)।	<i>১৬৩২৬/-</i>
১৭	ক্রমিক নং ১৫ ও ১৬ নং এর পার্থক্য (যদি থাকে)	টাকা .....
১৮	কর অব্যাহতিপ্রাপ্ত ও করমুক্ত আয়ের পরিমাণ	টাকা .....
১৯	পূর্ববর্তী কর বৎসরে প্রদত্ত আয়কর	টাকা .....

\* বিস্তারিত বিবরণাদির জন্য বা প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করুন।

## প্রতিপাদন

আমি *শ্রীঃ জাহিদ জাহাঙ্গীর বাহাদুর* পিতা/স্বামী *স্বর্গত* *আব্দুল হামিদ উল্লাহ*  
ইউটিআইএন/টিআইএন : *০৫২-১০৫-৪৩৬৪* সজ্ঞানে ঘোষণা করছি যে, এ রিটার্ন এবং বিবরণী ও সংযুক্ত  
প্রমাণাদিতে প্রদত্ত তথ্য আমার বিশ্বাস ও জ্ঞানমতে সঠিক ও সম্পূর্ণ।

স্থান : *ঢাকা*

তারিখ : .....

স্বাক্ষর  
(স্বাক্ষরের নাম)

প্রমাণ সংকরী  
উপকর কমিশনারের কার্যালয়  
কর সার্কেল-২১৮  
কর অঞ্চল-১০, ঢাকা।

(চিহ্নিত হরন বর্মণ)  
অতিঃ সহকারী কর কমিশনার, (৩৪ মাঃ)  
সার্কেল-২১৮, কর অঞ্চল-১০, ঢাকা।

সীল মোহর (বাক্তি না হলে)

# অবিবর্তন দফা নথ্যায়িত

৩

## আয়ের বিস্তারিত বিবরণী সম্বলিত তফসিল

করদাতার নাম : প্রোঃ জাহিদ আহম্মদ রা (পরিচিতি আইএন : ০৮২-২০৫-৪৩৬৪)

### তফসিল-১ (বেতনাদি)

বেতন ও ভাতাদি	আয়ের পরিমাণ (টাকা)	অব্যাহতিপ্রাপ্ত আয়ের পরিমাণ (টাকা)	নীট করযোগ্য আয় (টাকা)
মূল বেতন	৩,৩০,৫৪০/-	—	৩,৩০,৫৪০/-
বিশেষ বেতন			
মহার্ঘ ভাতা			
যাতায়াত ভাতা			
বাড়ি ভাড়া ভাতা			
চিকিৎসা ভাতা			
পরিচারক ভাতা (২৮৫০/৩৮)	২০,৫৭,৭৫০/-	২০,৫৭,৭৫০/-	—
ছুটি ভাতা			
সম্মানী/পুরস্কার/ফি			
ওডার টাইম ভাতা			
বোনাস/এক্স-গ্রেসিয়া			
অন্যান্য ভাতা			
স্বীকৃত ভবিষ্য তহবিলে নিয়োগকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত চাঁদা			
স্বীকৃত ভবিষ্য তহবিলে অর্জিত সুদ			
যানবাহন সুবিধার জন্য বিবেচিত আয়			
বিনামূল্যে সজ্জিত বা অ-সজ্জিত বাসস্থানের জন্য বিবেচিত আয়			
অন্যান্য, যদি থাকে (বিবরণ দিন)			
বেতন হতে নীট করযোগ্য আয়	২০,৫৭,৭৫০/-	২০,৫৭,৭৫০/-	৩,৩০,৫৪০/-

### তফসিল-২ (গৃহ সম্পত্তির আয়)

গৃহ সম্পত্তির অবস্থান ও বর্ণনা	বিবরণ	টাকা	টাকা
<p>ATTESTED</p> <p>২১/১২</p> <p>১৩</p> <p>৫৩ মেঃ ২০১৮ সালের ১০ নং অর্ডিন্যান্স মোতাবেক ৫০ শতাংশ বিশিষ্ট হাসপাতাল, টংগী, গাজীপুর। মোবাইল : ০১৬৭৫৪০৫৮১৬</p>	১। ভাড়া বাবদ বার্ষিক আয়		
	২। দাবীকৃত ব্যয়সমূহঃ		
	মেরামত, আদায়, ইত্যাদি		
	পৌর কর অথবা স্থানীয় কর		
	ভূমি রাজস্ব		
	খণ্ডের উপর সুদ/বন্ধকী/মূলধনী চার্জ		
	বীমা কিস্তি		
	গৃহ সম্পত্তি খালি থাকার কারণে দাবীকৃত রেয়াত		
	অন্যান্য, যদি থাকে		
	মোট =		
৩। নীট আয় (ক্রমিক নং ১ হতে ২ এর বিয়োগফল)			

তফসিল-৩ (বিনিয়োগ জ্ঞানিত কর রেয়াত)

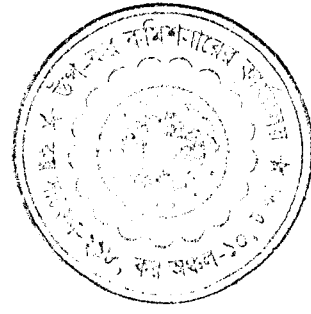
আয়কর অধ্যাদেশের তফসিল-৬ এর বি অংশের সাথে পঠিতব্য ধারা ৪৪(২)(বি)

১। জীবন বীমার প্রদত্ত কিস্তি	টাকা .....
২। ভবিষ্যতে প্রাপ্য বার্ষিক ভাতা প্রাপ্তির উদ্দেশ্যে প্রদত্ত চাঁদা	টাকা .....
৩। ভবিষ্য তহবিল আইন, ১৯২৫ অনুযায়ী প্রযোজ্য ভবিষ্য তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা	টাকা .....
৪। স্বীকৃত ভবিষ্য তহবিলে স্থায় ও নিয়োগকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত চাঁদা	টাকা .....
৫। অনুমোদিত বয়সজনিত তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা	টাকা .....
৬। অনুমোদিত ঋণপত্র বা ডিবেঞ্চার স্টক, স্টক বা শেয়ার এ বিনিয়োগ	টাকা .....
৭। ডিপোজিট পেনশন স্কীমে প্রদত্ত চাঁদা	টাকা .....
৮। কল্যাণ তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা এবং গোষ্ঠী বীমা স্কীমের অধীন প্রদত্ত কিস্তি	টাকা .....
৯। যাকাত তহবিলে প্রদত্ত চাঁদা	টাকা .....
১০। অন্যান্য, যদি থাকে (বিবরণ দিন)	টাকা .....
মোট=	টাকা .....

\* অনুমতি করে বিনিয়োগসমূহের প্রত্যয়নপত্র/প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন।

আয়কর রিটার্নের সাথে দাখিলকৃত দলিলপত্রাদির তালিকা

১। পারিবারিক আয়ের অন্তর্ভুক্তি	৬। স্বামীর পারিবারিক আয়ের অন্তর্ভুক্তি
২। স্থায়ী বিবরণী	৭। কর প্রদানের পো-অর্ডারের অন্তর্ভুক্তি
৩। স্বামীর আয়ের বিবরণী	৮। ওমানত নামা
৪। শেয়ার মুদ্রা-বিক্রয় এর অন্তর্ভুক্তি	৯।
৫। স্বামীর কর কর্তনের আর্চাইভিং	১০।



অসম্পূর্ণ রিটার্ন গ্রহণযোগ্য হবে না।

পরিসম্পদ, দায় ও ব্যয় বিবরণী (..... ২০-০৬-২০১৬ তারিখে)

করদাতার নাম : শ্রী: ত্রাহিন আহমদ রাহিমতুআইএন : ০৮-২-৭০৫-৮৩৬৮

- ১। (ক) ব্যবসার পুঁজি (মূলধনের জের)  
(খ) পরিচালক হিসাবে লিমিটেড কোম্পানিতে শেয়ার বিনিয়োগ (ক্রয় মূল্য)  
কোম্পানীর নাম শেয়ারের সংখ্যা

টাকা ১২,০৫,২৬৭/-  
টাকা .....

- ২। অ-কৃষি সম্পত্তি (আইন সম্মত ব্যয়সহ ক্রয় মূল্য) :  
জমি/গৃহ সম্পত্তি (সম্পত্তির বিবরণ ও অবস্থান)

টাকা.....

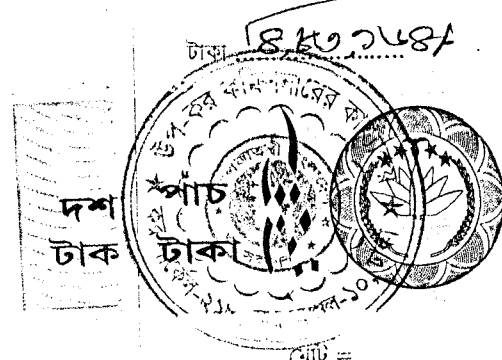
সোমিক হুসে প্রাসাদ আওতায় ৩৩৩৩ বার্ডার ২/০৫/১৬ বি.বি. ১/১৪, ৫২, ৩৭০/-

- ৩। কৃষি সম্পত্তি (আইন সম্মত ব্যয়সহ ক্রয় মূল্য) :  
জমি (মোট জমির পরিমাণ ও জমির অবস্থান)

টাকা .....

- ৪। বিনিয়োগ :

- (ক) শেয়ার/ডিবেন্ডার  
(খ) সঞ্চয়পত্র/ইউনিট সার্টিফিকেট/বন্ড  
(গ) প্রাইজ বন্ড/সঞ্চয় স্বীকৃতি  
(ঘ) ঋণ প্রদান  
(ঙ) অন্যান্য বিনিয়োগ



বাংলাদেশ  
কোট ফি

- ৫। মোটর যান (ক্রয়মূল্য) ১. ঢাকা মেট্রো গ-১১-৫৩৬২ হার্ড ডিস-বি.বি.  
মোটর যানের প্রকৃতি ও রেজিস্ট্রেশন নম্বর ২. শ্রী: ত্রাহিন আহমদ রাহিমতুআইএন (ডি.বি.বি.)

টাকা ১৪,৫৩,২৬৮/-  
টাকা ২,০২,০৫৮২৭/-  
টাকা ১৬,৫৫,৩২০/-

- ৬। অলংকারাদি (পরিমাণ ও ক্রয়মূল্য) ৫০৬ জ্বী স্বর্ণ বি.বি.

টাকা তুলুজানাই

- ৭। আসবাবপত্র (ক্রয়মূল্য) বি.বি.

টাকা ১৭,৭৫,৫০০/-

- ৮। ইলেকট্রনিক সামগ্রী (ক্রয়মূল্য) বি.বি.

টাকা ১৭,৫০,৫০০/-

- ৯। ব্যবসা বহির্ভূত অর্থ সম্পদ

- (ক) নগদ ২২,৭৭১/- টাকা ১৫,০৫,২৬৭/-  
(খ) ব্যাংকে গচ্ছিত ১,০৮,১৫৭/- টাকা ১২,৭০,৭২৭/-  
২,৫৭,৬২৮/-  
২(৫৫৯)-টাকা ১২,৭৭৭/-

টাকা ২০,২৭,৫৭২/-

ATTESTED

৩৪ নোং নোলায় মোস্তা  
আবাসিক মেডিকেল অফিস  
৫০ শায়া বিনিস্ট্র হুসপাতান,  
টুলী, গাজীপুর।  
নোমাইল ০১৬৭৫৪০৫৬৬

কল সত্যায়িত কপির জন্য  
তারিখ... ০২/১২/১৬  
কল পাস্তুরের তারিখ ০১/১২/১৬  
পদ সরবরাহের তারিখ ০১/১২/১৬  
প্রস্তুতকারীর স্বাক্ষর-হাচিমতুআইএন  
পরীক্ষকের স্বাক্ষর - ২/১২/১৬

## 5

টাকা ১২০,০০০/-

করদাতার নাম ও স্বাক্ষর  
তারিখ : .....

- করদাতার নিজের, অর্থ স্ত্রী/স্বামীর (রিটার্ন দাখিলকারী না হলে), নাবালক ও নির্ভরশীল সন্তানদের পরিসম্পদ ও দায় উপরি-উক্ত বিবরণীতে প্রদর্শন করতে হবে।
- প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করুন।



# অনিকল নকল তথ্যায়িত

৭

ফরম নং আইটি-১০বিবি

ফরম

আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৮ এর ধারা ৭৫(২)(ডি)(আই) এবং ধারা ৮০ অনুসারে  
ব্যক্তি করদাতার জীবন যাত্রার মান সম্পর্কিত তথ্যের বিবরণী।

করদাতার নাম : মোঃ জাহিদ আহম্মদ বাব্বা টিআইএন : ০৫২ - ২০৫ - ৪৬৬৪

ক্রমিক নং	খরচের বিবরণ	টাকার পরিমাণ	মন্তব্য
১	ব্যক্তিগত ও ভরণপোষণ খরচ	টঃ ১,৫০,৫৫০/-	
২	উৎসে কর কর্তনসহ বিগত অর্থ বৎসরে পরিশোধিত আয়কর	টঃ ৭১,১১৫/-	
৩	আবাসন সংক্রান্ত খরচ	টঃ ১২,৫০,৫৫০/-	স্বাক্ষর বাতিল
৪	ব্যক্তিগত যানবাহন ব্যবহার সংক্রান্ত যাবতীয় খরচ	টঃ ২,৪০,৫৫০/-	
৫	আবাসিক বিদ্যুৎ বিল	টঃ ২২,২৫০/-	
৬	আবাসিক পানির বিল	টঃ ৫,৫৫০/-	
৭	আবাসিক গ্যাস বিল	টঃ ৫,৫৫০/-	
৮	আবাসিক টেলিফোন বিল	টঃ ২০,৫৫০/-	
৯	সন্তানদের লেখাপড়া খরচ	টঃ —	
১০	নিজ ব্যয়ে বিদেশ ভ্রমণ সংক্রান্ত খরচ	টঃ ১,৪০,৫৫০/-	
১১	উৎসব ব্যয়সহ অন্যান্য বিশেষ ব্যয়, যদি থাকে	টঃ ১,৫০,৫৫০/-	
	মোট খরচ	টঃ ১৭,৫৫,০১৫/-	

আমি বিশ্বস্ততার সাথে ঘোষণা করছি যে, আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে এই আইটি-১০বিবি তে প্রদত্ত তথ্য সঠিক ও সম্পূর্ণ।

✓  
করদাতার নাম ও স্বাক্ষর  
তারিখ : .....

\* প্রয়োজনে পৃথক কাগজে ব্যবহার করুন।

ATTESTED

ডাঃ মোঃ গোলাম মোস্তফা  
আবাসিক সেক্টরের অফিসার  
৫০ শয্যা বিশিষ্ট হাসপাতাল,  
টংগী, গাজীপুর।  
মোবাইল : ০১৬৭৫৪০৫৬১৬

## রিটার্ন ফরম পূরণের ক্ষেত্রে অনুসরণীয় নির্দেশাবলী

### নির্দেশাবলী :

- (১) এ আয়কর রিটার্ন ব্যক্তি করদাতা অথবা আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৪ এর ৭৫ ধারার অধীন নির্ধারিত ব্যক্তি কর্তৃক স্বাক্ষরিত ও প্রতিপাদিত হতে হবে।
- (২) প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সংযুক্ত করুন :
  - (ক) বেতন আয়ের ক্ষেত্রে বেতন বিবরণী, ব্যাংক সুদের ক্ষেত্রে ব্যাংক বিবরণী, সঞ্চয় পত্রের উপর সুদের ক্ষেত্রে সুদ প্রদানকারী ব্যাংকের সনদ পত্র, গৃহ সম্পত্তির আয়ের ক্ষেত্রে ভাড়ার চুক্তিপত্র, পৌর কর ও খাজনা প্রদানের রশিদ, গৃহ ঋণের উপর সুদ থাকিলে ঋণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের সনদপত্র/বিবরণী, বীমা কিস্তি প্রদত্ত থাকিলে কিস্তি প্রদানের রশিদ, পেশাগত আয় থাকিলে আয়কর বিধি-৮ মোতাবেক আয়ের সপক্ষে বিবরণী, অংশিদারী ফার্মের আয়ের অংশ থাকিলে অংশিদারী ফার্মের কর নির্ধারণ আদেশের কপি/আয়-ব্যয়ের হিসাব ও স্থিতিপত্র, মূলধনী মুনাফা থাকিলে প্রমাণাদি, ডিভিডেন্ট আয় থাকিলে ডিভিডেন্ট প্রাপ্তির সনদপত্র, অন্যান্য উৎসের আয় থাকিলে উহার বিবরণী এবং সঞ্চয়পত্র, এল.আই.পি, ডিপিএস, যাকাত,স্টক/শেয়ার ক্রয়, ইত্যাদিতে বিনিয়োগ থাকিলে প্রমাণাদি;
  - (খ) ব্যবসার আয় থাকিলে আয়-ব্যয়ের হিসাব বিবরণী, উৎপাদনের হিসাব, বাণিজ্যিক হিসাব, লাভ ও ক্ষতি হিসাব এবং স্থিতিপত্র;
  - (গ) আয়কর অধ্যাদেশ, ১৯৮৪ এর তৃতীয় তফশীল অনুযায়ী অবচয় দাবী সম্বলিত অবচয় বিবরণী;
  - (ঘ) আয়কর আইন অনুযায়ী আয় পরিগণনা।
- (৩) পৃথক বিবরণী সংযুক্ত করুন :
  - (ক) করদাতার স্ত্রী বা স্বামী (করদাতা না হলে), নাবালক সন্তান ও নির্ভরশীলের নামে কোন আয় থাকলে;
  - (খ) কর অব্যাহতি প্রাপ্ত ও করমুক্ত আয় থাকলে।
- (৪) স্বনির্ধারণী পদ্ধতিতে রিটার্ন দাখিলের ক্ষেত্রে আয়কর বিধি-৩৮ এর শর্তাবলী পরিপালন করতে হবে।
- (৫) দাখিলকৃত দলিলপত্রাদি করদাতা অথবা করদাতার ক্ষমতাপ্রাপ্ত প্রতিনিধি কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে।
- (৬) প্রতি ৫ বৎসর অন্তর করদাতার ছবি রিটার্নের সাথে দাখিল করতে হবে।
- (৭) নিম্নোক্ত তথ্য প্রদান করুন :
  - (ক) করদাতা ফার্ম হলে অংশীদারগণের টি,আই,এন সহ নাম ও ঠিকানা;
  - (খ) করদাতা অংশীদার হলে টি,আই,এন সহ ফার্মের নাম ও ঠিকানা;
  - (গ) করদাতা পরিচালক হলে কোম্পানী/কোম্পানীসমূহের টি,আই,এন সহ নাম ও ঠিকানা।
- (৮) করদাতার নিজের, স্বামী/স্ত্রী (যদি তিনি করদাতা না হন), নাবালক সন্তান এবং নির্ভরশীলদের সম্পদ ও দায় বিবরণী আইটি-১০বি অনুসারে প্রদর্শন করতে হবে।
- (৯) করদাতা বা তাঁর আইনানুগ প্রতিনিধির স্বাক্ষর বাধ্যতামূলক। ব্যক্তি করদাতাদের ক্ষেত্রে আইটি-১০বি ও আইটি-১০বিবি -তে স্বাক্ষর প্রদানও বাধ্যতামূলক।
- (১০) স্থান সংকুলান না হলে প্রয়োজনে পৃথক কাগজ ব্যবহার করা যাবে।

✕.....