

To/सेवा में,

**The Secretary/ President/Principal Officer/Managing Trustee,
Kanchan Medicare Medical Management Research Foundation & Charitable Trust,
13/2D, Dharendra Nath Ghosh Road,
Kolkata- 700025**

Sir/Madam,

विषय: आयकर अधिनियम, 1961की 12एए के अधीन पंजीकरण एवं धारा 80जी(5)(vi) के अधीन अनुमोदना

Subject: Registration u/s 12AA & Approval u/s 80G(5)(vi) of the Income Tax Act. 1961.

संदर्भ: प्रपत्र सं.10ए & 10जी में भरा आपका दिनांक 13-04-2016 का आवेदन

Ref : Your application dated 13-04-2016 filed in Form No. 10A & 10G.

कृपया उपरोक्त का संदर्भ ग्रहण करें।

Please refer to above.

उपरोक्त आवेदन/आवेदनों पर होने वाली कार्यवाही के दौरान, आपके मामले को दिनांक 17-08-2016 को 11.00 A.M. (फू./अपः) बजे नियत किया गया है। आपसे अनुरोध है कि आप स्वयं अथवा अपने प्राधिकृत प्रतिनिधि/यों द्वारा क्रमवार लिखित में निम्न विवरणों के साथ अधोहस्ताक्षरी के समक्ष 10बी, मिडिलटन रो, छठा तल, कक्ष सं.6/4, कोलकाता-700071में उपस्थित हों।/ In course of processing of the above application(s), your case is fixed for hearing on 17-08-2016 को 11.00 A.M. You are, therefore, requested to appear before undersigned at 10B , Middleton Row, 6th floor, Room No. 6/4, Kolkata 700 071 personally or through authorized representative(s) with the following details in writing *ad-seriatim*.

- 1 न्यास/सोसाइटी/कंपनी/संस्थान तथा न्यास/सोसाइटी/कंपनी/संस्थान (न्यासियों) के सदस्यों के पैन की प्रति।/ Copy of PAN of the Trust/Society/Company/ Institution and members of the Trust/Society/Company/ Institution(Trustees) .
- 2 न्यास/सोसाइटी/कंपनी/संस्थान का मूल विलेख। / Original Deed/M.O.A of Trust/Society/ Company/ Institution.
- 3 सभी न्यासियों का उनके डाक पते तथा फोटो पहचान पत्र (जैसे पैन कार्ड या मतदाता पहचान पत्र) के साथ ही प्रत्येक न्यासियों की स्वघोषणा/वचनबंध कि क्या उन्होंने, उन्हें सौंपे गए कार्य की जिम्मेदारी ग्रहण की है। इसके साथ ही सभी सदस्यों के व्यवसाय का विवरण।/ Photo identity Proof (eg. PAN Card or Photo Identity Card of Electoral Roll or Adhar Card) of all the trustees/members along with their postal address and a declaration/undertaking from each trustee/member as to whether they have accepted the responsibility with which they have been entrusted.
- 4 सभी सदस्यों का आपस में संबंध के साथ ही निपटानकर्ता के साथ संबंध का ब्योरा।/ Please furnish the *inter alia* relationship among all the trustee as well as with the settler.
- 5 कृपया उन सभी परिसरों का विवरण उपलब्ध कराएं जहां से इसे प्रचालित किया जा सकता है। Please produce documents in support of all premises where from it can operate.
- 6 क्या न्यास/सोसाइटी/कंपनी/संस्थान की गतिविधियों तथा इसके व्यवसाय के लिए अलग से लेखा-खातों का रख-रखाव किया जाता है अथवा नहीं?/ Whether separate books of accounts are maintained for Trust/Society/Company/ Institution activities and for its commercial or not.
- 7 कृपया पिछले तीन वित्तीय वर्षों का लेखापरीक्षा रिपोर्ट प्रपत्र 10बी में प्रस्तुत करें। पिछले तीन वित्तीय वर्षों के दौरान व्यवसाय से हुए कुल प्राप्तियों/आय को अलग-अलग दिखाएं। / Please submit Audit Report in Form 10B for the last three (03) Financial Years. Show aggregate value of receipt/ income from business during the last three Financial Years separately.

- 8 कृपया न्यास/सोसाइटी/कंपनी/संस्थान का बैंक खाता उपलब्ध कराएं।/ Please produce the details of Bank Accounts of Trust/Society/Company/ Institution & authorized signatory certificate from Bank.
- 9 कृपया नाम, पता, राशि सहित प्राप्त विविध दान तथा अनुदानों का पूर्ण दस्तावेजी साक्ष्य उपलब्ध कराएं।/ Please produce the full documentary evidence of various grants and donation received and paid with name, address, amount.
- 10 आ.अधिनियम, 1961 की धारा 2(15) में दिए गए परंतुकों के अनुरूप उनके द्वारा किए गए किसी भी प्रकार के खैराती कार्यों का कृपया साक्ष्य प्रस्तुत करें।/ Produce evidence of any charitable works done by them as per provisions laid down in section 2(15) of I T Act. 1961.
- 11 कृपया संपत्तियों तथा उन संपत्तियों (दान/विरासत/क्रय आदि) को प्राप्त करने की विधि से संबंधित पूर्ण विवरण।/ Please furnish the full details of assets and also the method of procuring those assets (donation/ inherited/ purchase etc.)
- 12 न्यास/सोसाइटी/कंपनी/संस्थान के विलेख से यदि यह पता चलता है कि विभिन्न वर्गों के लोगों की सेवा हेतु विविध क्षेत्रों की गतिविधियों को समाहित किए हैं तब इन विविध क्षेत्रों में दिए गए समय द्वारा इन क्षेत्रों के प्रति समर्पण तथा पूर्ण न्याय से संबंधित स्पष्टीकरण प्रस्तुत करें।/ If the Deed/M.O.A of Trust/Society/Company/ Institution reveals that they have covered diversified fields of activities for serving different section of people, furnish clarification as to the extent of dedication and doing full justice to these fields by devoting time on these diversified fields.
- 13 कृपया उनके द्वारा प्राप्त किए गए किसी भी विदेशी अंशदान के लाभकर्ताओं के नाम के साथ-साथ उनका पूर्ण विवरण तथा एफसीआरए पंजीकरण का प्रमाण प्रस्तुत करें।/ Please produce full details along with the name of the beneficiaries of any foreign contribution received by them and proof of FCRA registration.
- 14 क्या न्यास/सोसाइटी/कंपनी/संस्थान अपनी आय विवरणी प्रस्तुत करती है ? यदि हाँ, तो इसकी प्रति प्रस्तुत की जाए। / Whether the Trust/Society/Company/ Institution regularly submitting its return of income. Produce of Income Tax Return filed for A.Y.(s)- 2014-15 and 2015-16.
- 15 धारा 12एए पंजीकरण के अधीन स्वीकृत हेतु अथवा धारा 80जी के अधीन अनुमोदन के अनुरूप अथवा इकट्ठे दोनों के लिए, आरंभ से लेकर आवेदन फाइल करने की तिथि तक संग्रहित तथा उपयोग किए गए राशि का विवरण।/ Details of funds accumulated and utilized since inception to till the date of filing of application either for granting u/s 12AA registration or according an approval u/s 80G or both together.
- 16 सुनवाई की तिथि तक वर्तमान वर्ष के साथ-साथ पिछले तीन वर्षों के सभी लेखा खाते।/ All the books of accounts for last three years apart from current years till the date of hearing(s). आपकी ओर से उक्त का अनुपालन नहीं करने की स्थिति में आपके आवेदन/नों का निपटान गुण के आधार पर बिना आपको सूचित किए हुए किया जाएगा।/ Non -compliance from your end will result in disposal of your application(s) on merit without any further reference to you.



भवदीय,

Yours faithfully,

(AMITAVA SEN)

आयकर उपायुक्त (छूट), मुख्या. एवं प्रशा., कोलकाता
DCIT(Exemptions), Hqrs. and Admn. Kolkata