



ಸಂಖ್ಯೆ : ಕ.ರಾ.ಹ.ಸಂ./ಪ್ರ.ಕ./ ೨೫೪೦ / ೨೦ | ೨೦೧೮-೧೯
 Ref. No. KSFC/H.O./

ದಿನಾಂಕ : ೨೫/೧೦/೨೦೧೮
 Date: 25/10/2018

ಅಂತರಿಕ ಕಛೇರಿ ಟಿಪ್ಪಣಿ - ೦೪

ವಿಷಯ : ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೆಚ್ಚ ಮರುಪಾವತಿಯನ್ನು ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ.

ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟಂತೆ 2018-19ರ ಆರ್ಥಿಕ ವರ್ಷಕ್ಕೆ U/s 17(2) of Income Tax Act ರಲ್ಲಿ ನೀಡುತ್ತಿದ್ದ ರೂ.15,000/- ಗಳ ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯತಿಯನ್ನು ಹಿಂಪಡೆಯಲಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಎಲ್ಲಾ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವೆಚ್ಚದ ಮರುಪಾವತಿಯು ಅಂದರೆ ಒಳರೋಗಿ, ಹೊರರೋಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಪ್ರತಿ ತಿಂಗಳೂ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ರೂ.1000/- ಗಳು ಹಾಗೂ ಲ್ಯಾಬೋರೇಟರಿ ವೆಚ್ಚಗಳೂ ಸಹ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಡುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವು ಖಾಯಿಲೆಗಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವೆಚ್ಚ (ಒಳರೋಗಿ) ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡಿರುವುದಕ್ಕೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯತಿ ಇದ್ದು ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯತಿ ಪಡೆಯಲು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯಿತಿ ಇರುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಹಾಜರುಪಡಿಸಿದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಅಂತಹ ಉದ್ಯೋಗಿಗಳಿಗೆ ವಿನಾಯಿತಿ ನೀಡುವುದರ ಬಗ್ಗೆ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಅರ್ಹರಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯಿತಿ ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು.

ಖಾಯಿಲೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯಿತಿ ಬಗ್ಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಪಡೆದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು ಹಾಜರು ಪಡಿಸಿದಲ್ಲಿ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯಿತಿ ನೀಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ವಿನಾಯಿತಿ ಪಡೆಯಲು ಹಾಜರುಪಡಿಸಬೇಕಾಗಿರುವ ನಮೂನೆ ಈ ಪತ್ರಕ್ಕೆ ಲಗತ್ತಿಸಿದೆ.

2018ರ ಏಪ್ರಿಲ್‌ನಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮರುಪಾವತಿ ವೆಚ್ಚ (ಒಳರೋಗಿ) ಪಡೆದಿರುವ ಉದ್ಯೋಗಿಗಳು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಪಡೆದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರವನ್ನು 15ನೇ ನವೆಂಬರ್ 2018 ರೊಳಗಾಗಿ ಪ್ರಧಾನ ಕಚೇರಿಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ತಲುಪಿಸಲು ಈ ಮೂಲಕ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಉಪ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರು (ಸಿ&ಆ)

ಗೆ,
 ಪ್ರಧಾನ ಕಛೇರಿಯ ಎಲ್ಲಾ ವಿಭಾಗಗಳ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರುಗಳಿಗೆ
 ಎಲ್ಲಾ ಶಾಖಾ ಕಛೇರಿಗಳ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರುಗಳಿಗೆ,
 ಆಲೆಪ ಕೋಶ, ವೈಸೂರು, ಧಾರವಾಡ, ಗುಲ್ಬರ್ಗಾ.
 ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಧಾನ ವ್ಯವಸ್ಥಾಪಕರುಗಳಿಗೆ,
 ಕಾರ್ಯ ನಿರ್ವಹಕ ನಿರ್ದೇಶಕರು- I & II

ವ್ಯ.ನಿ. ರವರ ಆಪ್ತ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರಿಗೆ - ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ.

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕರಾಹಸಂ ನೌಕರರ / ಅಧಿಕಾರಿಗಳ / ಪ.ಜಾ & ಪ.ಪಂ ನೌಕರರ ಸಂಘ, ಪ್ರಧಾನ ಕಛೇರಿ

**CERTIFICATE UNDER PROVISIO (ii)(b) OF SECTION 17(2)
OF THE INCOME - TAX ACT, 1961**

This is to certify that Sri/Smt/Kum.....
Son/Daughter/Wife of Working in
..... office required
hospitalization for the treatment of (*)
and was admitted to (**)
Hospital on and discharged from the Hospital on
..... after treatment. This disease or ailment is as per specified
disease prescribed under rule 3A(2).

The medical expenditure of Rs..... has been necessarily incurred
during the time of hospitalization for the follow-up treatment after discharge
(from to) as per the advice of the hospital doctors.
The above expenditure is supported by cash vouchers / bills which are counter
signed by the hospital authorities.

The details of treatment / follow-up treatment are as under :

The above referred hospital is approved by the Chief Commissioner of
Income-tax under
Order No
dated.....

(SIGNATURE)

for.....

..... hospital

(SEAL)

(*) Specific disease / ailment

(**) Name and address of the Hospital