

मुद्रित पारिपत्र सं० - ०८०९०२९
पत्र संख्या: वैट अनुभाग-परिपत्र(08-09)- 215 /वाणिज्य कर
कार्यालय कमिशनर वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश।
(वैट अनुभाग)
दिनांक :: लखनऊ :: मई 29, 2008

समस्त आहरण एवं वितरण अधिकारी,
वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश।

कुछ आहरण एवं वितरण अधिकारियों द्वारा वैट अधिनियम के अन्तर्गत व्यापारियों को किये जाने वाले रिफंड के सम्बन्ध में निम्न बिन्दुओं पर स्थिति स्पष्ट करने का अनुरोध किया गया है :—

- 1— रिफंड की धनराशि का कोषागार में प्रस्तुत किये जाने वाला जो बिल बनाया जायेगा उसमें लेखा शीर्षक क्या लिखा जायेगा?
- 2— कोषागार में प्रस्तुत किये जाने वाले बिल का प्रारूप क्या होगा ?
उपरोक्त दोनों बिन्दुओं पर स्थिति निम्न प्रकार स्पष्ट की जाती है :—

उत्तर प्रदेश मूल्य संवर्धित नियमावली के नियम-51 (3) में निम्न व्यवस्था है :—
नियम-51 (3):— नियम 50 के अध्यधीन अनुज्ञात वापसी और इस नियम के अध्यधीन भुगतान योग्य ब्याज की धनराशि का भुगतान इस नियमावली के अध्यधीन कर प्राप्ति के "हेड" से किया जायेगा।

वित्त विभाग द्वारा जारी शासनादेश संख्या—बी—1—1302/दस—38/2001, दिनांक 19—4—2001 जो कि "राजस्व वापसियों का लेखा वर्गीकरण" से सम्बन्धित है, के प्रस्तर-3 में स्पष्ट किया गया है कि व्यापार कर की वापसियों को सम्बन्धित मुख्य / उपमुख्य / लघु शीर्ष के अन्तर्गत अलग से उपशीर्ष "90—घटायें—वापसियों" खोलकर वर्गीकृत किया जाये ! इस प्रकार विभाग में केन्द्रीय बिक्रीकर अधिनियम के अन्तर्गत प्राप्तियों के विरुद्ध रिफंड का लेखा शीर्षक तथा राज्य व्यापार कर अधिनियम के अन्तर्गत प्राप्तियों के विरुद्ध रिफंड का लेखा शीर्षक एवं लेखा कोड कमशः निम्नवत् होंगे :—

- 0040— बिक्री, व्यापार आदि पर कर
101—केन्द्रीय बिक्रीकर अधिनियम के अन्तर्गत प्राप्तियों
90—घटायें—वापसियों
(लेखाशीर्ष कोड—0040001019000)

-
- 0040— बिक्री, व्यापार आदि पर कर
102—राज्य व्यापार कर/वैट अधिनियम के अन्तर्गत प्राप्तियों
90—घटायें—वापसियों
(लेखाशीर्ष कोड—0040001029000)

ट्रेजरी बिल का प्रारूप स्पष्ट न होने से बिलों को प्रस्तुत करने में आ रही समस्या के सम्बन्ध में स्पष्ट किया जाता है कि वित्तीय नियम संग्रह खण्ड-5, भाग:1 के प्रस्तर-194 में राजस्व रिफंड के लिए प्रपत्र संख्या—19 निर्धारित है। शासनादेश संख्या—ए—1—78/10—92(14)/85, दिनांक 20—1—1992 के द्वारा कोषागार में प्रचलित कुल 19 देयक प्रपत्र के स्थान पर नवनिर्धारित 6 देयक प्रपत्र दिनांक 1—4—1992 से लागू किया गया है। प्रपत्र की संख्या कम किये जाने के उपरान्त यह प्रपत्र संख्या—19 (संशोधित) रिकार्ड कोड 104—निक्षेप वापसी, क्षतिपूर्ति देयक प्रपत्र हो गया है। इस संशोधित प्रपत्र संख्या—19 जिसका रिकार्ड कोड 104 है, का प्रारूप इस

परिपत्र के साथ संलग्न किया जा रहा है। इस प्रपत्र पर रिफंड सम्बन्धी विभाग के बिल कोषागार में प्रस्तुत किये जायेंगे जिसमें अनुदान संख्या-89 के अन्तर्गत उक्त लेखाशीर्षक दर्ज किया जाये।

कुछ आहरण एवं वितरण अधिकारियों द्वारा यह अनुभव किया गया है कि कर निर्धारण अधिकारी के स्तर से जारी होने वाले रिफंड आदेश के प्रारूप 33 एवं समायोजन के आदेश रूपपत्र 33 अ में आवश्यक संशोधन करते हुए रिफंड आदेश में अनुदान संख्या एवं सुसंगत लेखा शीर्षक के आधार पर निर्धारित ट्रेजरी बिल पर सम्बन्धित अनुदान संख्या / लेखा शीर्षक अंकित कर उन्हें कोषागार में प्रस्तुत किया जा सके। इस सम्बन्ध में स्थिति स्पष्ट की जाती है कि रिफंड आदेश में अनुदान संख्या / लेखाशीर्षक के अंकित किये जाने का कोई औचित्य नहीं है। आहरण एवं वितरण अधिकारी प्राप्त रिफंड आदेश के आधार पर कोषागार को भेजे जाने वाले बिल पर वापसी का अनुदान संख्या / लेखाशीर्षक उपरोक्तानुसार अंकित करते हुए नियमानुसार कार्यवाही सुनिश्चित करेंगे।

उपरोक्त निर्देशों का अनुपालन करना सुनिश्चित करें।

संलग्नक : उपरोक्तानुसार।

(दीपक कुमार)

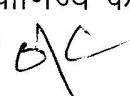
कमिशनर, वाणिज्य कर, उ०प्र०।

पृष्ठांकन पत्र संख्या एवं दिनांक – उक्त।

प्रतिलिपि – निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषितः—

1. प्रमुख सचिव, कर एवं निबन्धन विभाग, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
2. निदेशक, राजस्व व विशिष्ट अभिसूचना, उ०प्र०शासन, लखनऊ।
3. निदेशक, कोषागार, जवाहर भवन, लखनऊ।
4. समस्त कोषाधिकारी, उत्तर प्रदेश।
5. श्री एस०सी०द्विवेदी / श्री य०सी०दीक्षित, संयुक्त सचिव, कर एवं निबन्धन विभाग, उ०प्र० लखनऊ।
6. अध्यक्ष / निबन्धक, उत्तर प्रदेश वाणिज्य कर, लखनऊ एवं समस्त सदस्य, वाणिज्य कर अधिकरण, उ०प्र०।
7. समस्त एडीशनल कमिशनर / ज्वाइन्ट कमिशनर, वाणिज्य कर, मुख्यालय।
8. अपर निदेशक / संयुक्त निदेशक / उपनिदेशक / सहायक निदेशक, वाणिज्य कर प्रशिक्षण संस्थान, गोमती नगर, लखनऊ।
9. समस्त ज्वाइन्ट कमिशनर (कार्यपालक) / (वि०अनु०शा०) / (अपील) / कॉर्पोरेट सर्किल / ऑयल सेक्टर, वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश।
10. महालेखाकार, 171-ए, अशोक नगर, इलाहाबाद।
11. वरिष्ठ तकनीकी अधिकारी, सतर्कता अधिष्ठान, विक्रमादित्य मार्ग, लखनऊ।
12. प्रबन्धक, इंसेंटिव, पिकप, राणा प्रताप मार्ग, लखनऊ।
13. समस्त आन्तरिक सम्परीक्षा दल, वाणिज्य कर, उत्तर प्रदेश।
14. सीनियर डिप्टी एकाउन्टेन्ट जनरल, रेवेन्यू ऑफिट विंग, स्टेट ऑफिस ऑफ द ए०जी०ऑफिट, 11-सरोजनी नायडू मार्ग, इलाहाबाद।
15. विकास आयुक्त, नोएडा एक्सपोर्ट प्रोसेसिंग जोन, सेक्टर-10, नोएडा।
16. ज्वाइन्ट कमिशनर / डिप्टी कमिशनर / असिस्टेन्ट कमिशनर, सर्वोच्च न्यायालय कार्य, वाणिज्य कर, गाजियाबाद।

17. ज्याइन्ट कमिशनर/डिप्टी कमिशनर/असिस्टेन्ट कमिशनर, उच्च न्यायालय कार्य, वाणिज्य कर, इलाहाबाद/लखनऊ।
18. मैनुअल अनुभाग/सूचना केन्द्र, नई इकाई अनुभाग को क्रमशः 5-5 तथा 10 प्रतियां।
19. वैट अनुभाग को 100 प्रतियां तथा विधि अनुभाग, वाणिज्य कर मुख्यालय को 25 प्रतियां।
20. समस्त डिप्टी कमिशनर/असिस्टेन्ट कमिशनर/वाणिज्य कर अधिकारी, वाणिज्य कर, उ0प्र0।
21. समस्त अनुभाग अधिकारी, वाणिज्य कर, मुख्यालय।

Ch 29 (5/08)
(वी0के0एल0श्रीवास्तव)
एडीशनल कमिशनर (लेखा) वाणिज्य कर,
उ0प्र0, लखनऊ। 

प्रपत्र संख्या 19 (संशोधित)

[FORM No. 19]

निष्केप, निष्केप बापसी/क्षतिपूर्ति देयक-प्रयत्र
(व्यवगत निष्केपों को छोड़कर)

[अध्याव नौ, प्रस्तर-194 ; अध्याव-पन्द्रह, प्रस्तर-347]

1. जनपद का नाम..... 2. कोषागार का नाम..... 3. देयक की अवधि (कब से..... तक.....)
4. रिकार्ड कोड

 5. (क) कोषागार का कोड..... 6. देयक पूँजी की क्रम-संख्या.....
7. बाउचर संख्या..... 8. बाउचर का दिनांक 9. आयोजनागत/आयोजनेतर/मतदेय/धारित
(कोषागार द्वारा भरा जाना है) (कोषागार द्वारा भरा जाना है) (जो अनुमत्य हो सही करें, शेष काट दें)
10. लेखाशीर्षक का 13 अंकों का कोड + 1 चंक अंक..... 11. आ० वि० अ० का पदनाम.....
(4 मुख्य लेखाशीर्षक + 2 उपमुख्य शीर्षक + 3 लघुशीर्षक
+ 2 उच्चशीर्षक + 2 ब्योरेवार शीर्षक)
12. आ० वि० अ० का कोड.....
13. अधिष्ठान का नाम.....
(मुहर लगायी जा सकती है)
14. अनुदान संख्या..... 15. सोसं कोड..... 16. सेक्टर कोड..... 17. चंक लेखाकार संख्या.....
18. स्वीकृति आदेश संख्या (यदि आवश्यक हो प्रतिलिपि संलग्न करें)..... 19. स्वीकृति की तिथि

1. Subs. by G.O. No. A-1-78/X-92-10(14)/85; dated 20th January, 1992 for Form Nos. 19 and 39.

लेखाशीर्षक सम्बद्धी विवरण :

मुख्य लेखाशीर्षक—

उपमुख्य लेखाशीर्षक—

लघुशीर्षक—

उच्चशीर्षक—

ब्योरेवार शीर्षक—

बर्तमान में अवशेष की स्थिति

व्यय की	उपलब्ध	इस देयक को	अवशेष
प्राथमिक	धनराशि	शामिल करते	धनराशि
ईकाइ		हुए व्यय	
	रु० पै०	रु० पै०	रु० पै०

भुगतान का विवरण

विवरण तथा कोड (यदि आवश्यक हो)

धनराशि

66 सकल धनराशि

(अग्रिम समायोजन के बाद)

कटौतियों का कोड सहित विवरण

1.

2.

77 कुल कटौतियां

99 शुद्ध देय धनराशि (66-77)

निर्गत चंक का विवरण (केवल चंक द्वारा भुगतान किये जाने की स्थिति में भरा जाना है)

क्रम सं०	चंक नम्बर	किसके नाम	चंक की	चंक निर्गत
		चंक निर्गत	धनराशि	का दिनांक
			रु० पै०	

सकल धनराशि अधिकारी की मुहरयुक्त हस्ताक्षर

महालेखाकार कार्यालय के प्रयोग हेतु
कटौति रु० पै०

कटौति रु० पै०

सम्बन्धित

प्रमाण पक्ष/मिलान/कोषागार की अभ्युक्ति :—

दिनांक

कोषागार के हस्ताक्षर

टिप्पणी—यूनान प्रपत्र संख्या 19 एवं 39 के न्यान दर अब वह फ्रेन्ट्र प्रयोग किया जायेगा।

क्रम सं०	निक्षेप का प्रकार	मूल निक्षेप का विवरण	धनराशि तथा लेखाशीर्षक जिससे जमा किया गया	निक्षेप लुप्त करने का	दावा की गयी	अन्धुक्ति
का का नाम	जमाकर्ता का नाम	चालान संख्या	दिनांक माह एवं वर्ष	धनराशि	लेखाशीर्षक का विवरण	तिथि धनराशि

प्रभावी

66. सकल धनराशि
अग्रिम समायोजन के बाद

कटौतियों का विवरण:

1.
2.

77. कुल कटौतियाँ

99. शुद्ध देय धनराशि

प्रमाणित किया जाता है कि इस देयक में प्रस्तुत किया गया दावा सही एवं नियमानुसार देय है तथा पूर्व में आहरित नहीं किया गया है। संगत नियमों एवं आदेशों का समस्त औपचारिकतायें पूरा करने के बाद भुगतानादेश निर्गत किया जा रहा है।

1 ह० का
रवेन्यु
स्टाम्प

न्यायाधीश/मजिस्ट्रेट या अन्य सक्षम अधिकारी के
हस्ताक्षर एवं मुहर

धनराशि.....(अंकों में).....(शब्दों में) प्राप्त किया.....

(क) संतरनक (यदि कोई हो) 1.....2.....3.....

(ए) (i) केवल चिल पर भुगतान करने वाले कोषागारों के प्रयोग हेतु
पारतीय स्टेट बैंक उप कोषाधिकारी

प्रबन्धक—
चेक
र०.....(अंकों में).....(शब्दों में) भुगतान करें।

कोषाधिकारी/उप कोषाधिकारी के हस्ताक्षर

(ii) (केवल चेक द्वारा भुगतान करने वाले कोषागारों के प्रयोग हेतु)

र०.....(अंकों में).....(शब्दों में) भुगतान हेतु पारित किया जाता है।

कोषाधिकारी/उप कोषाधिकारी के हस्ताक्षर

(ग) भुगतान प्राप्त किया.....अधिकृत व्यक्ति का नाम.....पता.....
(प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर)

(घ) पृष्ठांकन (यदि कोई हो)

आहरण वितरण अधिकारी के हस्ताक्षर