

महाराष्ट्र शासन
उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य,
४१२ ई, बहिरट पाटील चौक, मॉडेल कॉलनी, शिवाजीनगर, पुणे-४११ ०१६.
Web: www.dhepune.gov.in Email id – account.dhepune@nic.in
☎ (०२०) 26122119, 26051512, 26130627, 26124639, 26111153

नोटीस क्र. उशिसं/ कर सल्लागार नियुक्ती/ २०२५-२६/ लेखा-०१ ११५०

दि. ११/०६/२०२५

11 JUN 2025

संचालनालयाचे नोटीस क्र. उशिसं/ कर सल्लागार नियुक्ती/२०२५-२६/ लेखा-०१/१०१०३, दि.०२/०६/२०२५ अन्वये, वेतन- वेतनेतर आयकर कपातीबाबतचे तसेच वस्तू व सेवा कर याबाबतचे ऑनलाईन तिमाही तसेच मासिक परतावे भरणेसाठी कर सल्लागाराच्या नियुक्तीच्या अनुषंगाने दरपत्रके मागविण्यात आलेली होती. सदर नोटीसला मा. संचालक, यांच्या मान्यतेने मुदतवाढ देण्यात येत आहे.

अ- वेतन- वेतनेतर आयकर कपातीबाबतचे तसेच वस्तू व सेवा कर याबाबतचे ऑनलाईन तिमाही तसेच मासिक परतावे भरणेसाठी कर सल्लागाराच्या नियुक्तीबाबत.

उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे या कार्यालयामध्ये सन २०२५-२६ व सन २०२६-२७ या आर्थिक वर्षामध्ये आहरीत करण्यात येणाऱ्या वेतन व वेतनेतर देयकांमधील आयकर कपातीचा परतावा तसेच वेतनेतर देयकांवरील वस्तू व सेवा कराचा मासिक परतावा ऑनलाईन भरण्यासाठी कर सल्लागाराची नोंदणीकृत कर सल्लागार नियुक्ती करावयाची आहे.

कामाचे स्वरूप --

१. दरमहा वस्तू व सेवा कराचा चलन बनवून देणे
२. दरमहा वस्तू व सेवा कराचा परतावा ऑनलाईन भरणे.
३. वेतन व वेतनेतर देयकांतील तिमाही आयकराबाबतचे परतावे ऑनलाईन भरणे.
४. त्याबाबतचे २४क्यू व २६ क्यू संचालनालयास उपलब्ध करून देणे.
५. आर्थिक वर्षाखेरीस वेतन व वेतनेतर फॉर्म १६ व फॉर्म १६ए संचालनालयास उपलब्ध करून देणे.

६. कराराच्या कालावधीमध्ये आयकर व जीएसटी बाबत
आवश्यकतेनुसार सल्ला देणे.

महाराष्ट्र शासन
उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य,
४१२ ई, बहिरट पाटील चौक, मॉडेल कॉलनी, शिवाजीनगर, पुणे-४११ ०१६.
Web: www.dhepune.gov.in Email id – account.dhepune@nic.in

☎(०२०) 26122119, 26051512, 26130627, 26124639, 26111153

ब- पात्रता निकष व अटी व शर्ती-

संचालनालयामध्ये आहरीत करण्यात येणाऱ्या वेतन व वेतनेतर देयकांवरील आयकर कपातीचा परतावा तसेच वेतनेतर देयकांवरील वस्तू व सेवा कराचा मासिक परतावा ऑनलाईन भरण्यासाठी कर सल्लागाराची नोंदणीकृत कर सल्लागार नियुक्ती खालील निकषांवर करण्यात यावी, असे वाटते.

पात्रता निकष :-

१. कर सल्लागार हा NSDL Authorised /TIN Facilitated असावा.
२. त्याला किमान ५ वर्षांचा अनुभव असावा.
३. शासकीय कार्यालयांना सेवा दिल्या असल्याबाबत अनुभव असणे आवश्यक आहे.
४. कर सल्लागाराचे मुख्यालय पुणे असावे.

अटी व शर्ती :-

१. वस्तू व सेवा कर विभागाने विहित केलेल्या मुदतीत दर महा परतावे भरणे आवश्यक आहे.
२. आयकर विभागाने दिलेल्याविहित केलेल्या मुदतीत तिमाही परतावे भरणे आवश्यक आहे.
३. सदरचे कामकाज हे सन २०२५-२६ व सन २०२६-२७ या आर्थिक वर्षासाठी असले तरी आयकर विभागाकडून फॉर्म १६ प्राप्त करून ते संचालनालयास सुपूर्त करेपर्यंत कराराचा कालावधी असेल.
४. रिटर्न फाईल करणे/ परतावे भरताना विलंबामुळे दंड लागणार नाही, याची दक्षता घेणे आवश्यक आहे.
५. दरमहा वस्तू व सेवा कर भरल्याची व दर तिमाहीचे आयकर परतावे भरल्यानंतर व त्याबाबतचे २४क्यू व २६ क्यू संचालनालयास उपलब्ध करून दिल्यानंतर त्याचे प्रमाणके संचालनालयास प्राप्त झाल्यानंतरच प्रत्येक तिमाहीला अदायगी प्रदान करण्यात येईल.

६. इच्छुक नोंदणीकृत कर सल्लागार यांनी त्यांचे पात्रतेसंबंधी १ ते ४ बाबत आवश्यक पत्रे व दरपत्रक खालील नमुन्यामध्ये आपल्या फर्म च्या लेटरपॅड वर संचालक, उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे यांच्या नावे बंद पाकीटामध्ये संचालक, उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे, ४१२ ई, बहिरट पाटील चौक, मॉडेल कॉलनी, शिवाजीनगर, पुणे-४११ ०१६ येथील लेखा शाखेमध्ये कार्यालयीन वेळेमध्ये दि.१०/०६/२०२५ पर्यंतची मुदत देण्यात आली होती. ती वाढवून दि.१६/०६/२०२५ रोजी सायंकाळी ५.०० पर्यंत करण्यात येत आहे. तरी नमूदप्रमाणे आवश्यक पत्रे व दरपत्रके विहित करण्यात आलेल्या कालावधीत जमा करावेत.

महाराष्ट्र शासन
उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य,
४१२ ई, बहिरट पाटील चौक, मॉडेल कॉलनी, शिवाजीनगर, पुणे-४११ ०१६.
Web: www.dhepune.gov.in Email id – account.dhepune@nic.in

☎(०२०) 26122119, 26051512, 26130627, 26124639, 26111153

क - दराचा तक्ता-

(To be submitted on firm's letter head)

No.	Form No.	Particulars	Rate	Unit
1.	24Q u/s192	Records upto 10		
		Records Above 10		
		Annual Return		
2.	26Q u/s194	Records upto 10		
		Records Above 10		
3.	24G	Monthly Return		
4.	16A	Soft copy		
5.	16 Part A	Soft copy		
6.	Form 16	Soft copy		
7.	GSTR 7	Records upto 10		
		Records Above 10		
8.	GSTR 7 A	Soft copy		
Mention Discount if applicable.				

Place -

Signature of Authorised Signatory

Date-

Firm Name (Stamp)

Contact No.