

ब्याज दर हेतु आमंत्रण

विश्वविद्यालय के अतिरिक्त धन जो निकट भविष्य में खर्च नहीं होना है उसे विनियोजन करने हेतु सभी बैंक (सरकारी व गैर सरकारी) जिनका शाखा वाराणसी क्षेत्र में हो, म्यूचुअल फण्ड के ए.एम.सी. (जिनका कार्यालय वाराणसी क्षेत्र में हो) तथा कारपोरेट संस्था (केवल राष्ट्रीय मान्यताप्राप्त डिस्ट्रीबूटरर्स जिनका कार्यालय वाराणसी क्षेत्र में हो) को आमंत्रित किया जाता है।

काशी हिन्दू विश्वविद्यालय अपने अतिरिक्त धन जो निकट भविष्य में खर्च नहीं होना है उसे अलग-अलग दिनों के लिए विनियोजित करना चाहता है। जैसे 15-30 दिन, 31-45 दिन, 46-60 दिन, 61-90 दिन, 91-180 दिन, 181-270 दिन, 271-364 दिन, 01 वर्ष, 02 वर्ष, 3 वर्ष तथा 3-5 वर्ष। साधारणतया कोई भी निवेश एक करोड़ रुपये या उससे अधिक का ही होता है। उपर्युक्त सभी संस्थायों से निवेदन है कि जो ब्याज दर इस कार्यालय में प्रस्तुत करेगे, उसका वैधता **कम से कम 05 दिन** होना आवश्यक है। वैधता की तिथि ब्याज दर के प्रारूप में निर्दिष्ट स्थान पर स्पष्ट रूप से वर्णित होना चाहिए। ऐसा न होने पर विचार से वंचित किया जा सकता है। वैधता सीमा के अन्दर दिये ब्याज दर पर सभी संस्था निवेश स्वीकृत करने हेतु बाध्य होंगे।

कृपया सुनिश्चित करें कि हमारे भुगतानों पर कोई टी.डी.एस. कटौती नहीं होगी। अधिसूचना एस. ओ. 3489 [सं.170(एफ.न.12/164/68-आईटीसीसी/आईटीजे)] दिनांक 22.10.1970 के अनुच्छेद (3) (~~मख~~) (→) के अंतर्गत छूट को दृष्टिगत रखते हुए विश्वविद्यालय को ब्याज से होने वाली आय धारा 194 \$ ~~के~~ अंतर्गत टी.डी.एस कटौती से मुक्त है। ज्ञातव्य है कि विश्वविद्यालय की स्थापना संसद द्वारा वर्ष 1916 के अधिसूचना सं. 225 द्वारा की गई है और यह पूरी तरह से भारत सरकार द्वारा वित्तपोषित है।

उपरोक्त सूचना निर्धारित संलग्नक प्रारूप "ए" अथवा "बी" (जैसा लागू हो) में भरकर दिनांक 10.10.2018 दिन बुधवार दोपहर 12.00 बजे तक बन्द लिफाफे में संयुक्त कुलसचिव (लेखा)-II या विनियोजन कार्यालय में जमा करें एवं लिफाफे के ऊपर स्पष्ट रूप से 'ब्याज दर' या **Rate of Interest** लिखा होना चाहिए।

BANARAS HINDU UNIVERSITY, VARANASI
PROFORMA FOR QUOTING RATE OF INTEREST

Name of Bank :..... Bank Branch:.....
 Bank Address :..... IFSC Code :.....
 Contact Person :..... NEFT/RTGS A/c. No.
 Contact Number:.....
 E.mail :..... Beneficiary Name :

Any other period														Remarks
Sr. No.	Particulars of Amount	15-30 days	31-45 days	46-60 days	61-90 days	91-180 days	181-270 days	271-364 days	1 years	2 years	3 years	5 years	Any other	
1.	Less than Rs.1.00 Crore													
2.	Rs.1.00 Crore & above but less than Rs. 5.00 Crore													
3.	Rs.5.00 Crore & above but less than Rs. 10.00 Crore													
4.	Rs.10.00 Crore & above but less than Rs. 25.00 Crore													
5.	Rs.25.00 Crore & above													
Maximum Limit upto which deposits can be accepted														

Special Remarks if any:.....

The above rates are valid upto **(Date should be clearly mentioned)**

Please provide the following information positively for our records:

1.	Profit made in immediately preceding three years :		
	2015-16	2016-17	2017-18
2.	Maintaining a minimum Capital to Risk Weighted Assets Ratio of 9%* or as per RBI		Yes / No
3.	Mentioned the "NPA" (Non Performing Assets) Ratio**		%
4.	Having a minimum net worth of not less than Rs. 200 Crores.*		Yes / No
Note :			
* Point No. 2 & 4 based on the last financial year i.e. 2017-18			
** Point No. 3 Please Quote NPA Ratio for the immediate completed preceding quarter of the Bank as a whole.			
Please give above Information, failing which such Banks/Corporate bodies may not be considered for the investment.			

Dated :

Signature of Authorized Officer with Seal

BANARAS HINDU UNIVERSITY, VARANASI
PROFORMA FOR MUTUAL FUND PERFORMANCES.

Name of AMC :

NAV Date :

Contact Person :

Contact Number :

Email :

Sr. No.	Name of Scheme	AUM (in Crore)	Exit Load	Exp. Ratio	YTM	Mod. Duration	1 Year	2 Year	3 Year	5 Year	Assets Allocation (%)				Remarks
											SOVEREIGN	AAA	AA	Others	
A.	For 1 year horizon														
B.	For 3-5 year horizon														
C.	For G-Sec Investment														
D.	For ETF/ Index Fund etc.														

- Note :-**
- (1) Provide documentary proof for information furnished in the above table.
 - (2) Provide two best scheme only in each category.
 - (3) Please attach Bank Details :- Name of the Bank, Branch, Account No., IFS Code & Beneficiary Name.

Date :

Place :

Signature of Authorized Officer with Seal