FORM NO. 93

[See rule 158]

Application for Allotment of Permanent Account Number

[For an Individual being a Citizen of India]

Sr. No.	PART A - Personal Information

1. A. Name

First Name	TASHLEEFSAB
Middle Name	
Last Name	NADAF

B. Name *(as per Aadhaar)*

TASHLEEFSAB NADAF

2. Gender *(select one)* — [✓] Male [ ] Female [ ] Transgender

3. Date of Birth — 07 07 2007

4. Aadhaar Number — 651474054673

5. Residence Address

Flat/Door/Building	C/O FAKEERASAB
Road/Street/Block/Sector	PINJAR ONL
Post Office	LAKKUNDI
Area/Locality/Town/City	LAKKUNDI
District	GADAG
State/Union Territory	KARNATAKA
Country/Region	INDIA
PIN / ZIP CODE	582115

6. Office Address

Flat/Door/Building	
Road/Street/Block/Sector	
Post Office	
Area/Locality/Town/City	
District	
State/Union Territory	
Country/Region	
PIN / ZIP CODE	

7. Residential Status *(select one as applicable)* — [✓] Resident [ ] Non Resident [ ] Resident but Not ordinarily Resident

8. Passport Number *(mandatory for (i) Non Resident (ii) Resident but not ordinarily resident)*

9. Taxpayer Identification Number *(TIN) in the Country of Residence (if any)*

10. Contact Details

(i) Mobile Number	Country Code	91	Mobile Number	8150098361
(ii) Email ID	g1.lakkundiopr17427@mail.com			
(iii) Landline No. with STD Code *(if any)*	STD Code		Landline Number	

PART B- Source of Income

11. Source of Income *(select one or more)*

[ ] Salary [ ] Income from Business/Profession [ ] Income from House Property
[ ] Capital Gains [✓] Income from Other Sources [ ] No Income

PART C - Details of Parents

12. Whether mother/father is a single parent? *(select one)* — [ ] Yes [✓] No

13. Father's First Name

Father's Middle Name	
Father's Last Name	FAKEERASAB

14. **Mother's First Name**	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	F A T I M A

15. **Name of parent to be printed on Permanent Account Number card** *(select one)* ☑ Father ☐ Mother

PART D - Assessing Officer (AO Code)

16. **Assessing Officer** (AO Code)

(i) Area Code: K A R
(ii) AO Type: W
(iii) Range Code: 4 1 1
(iv) AO No.: 1 1

PART E- Representative Assessee, if applicable

17. **RA's First Name**	
RA's Middle Name	
RA's Last Name	

18. **Permanent Account Number** *(if any)*

19. **Aadhaar Number** (*if Permanent Account Number is not available*)

20. **Representative Assessee Address**

Flat/Door/Building

Road/Street/Block/Sector

Post Office

Area/Locality/Town/City

District

State/Union Territory | Country/Region | PIN / ZIP CODE

21. **Contact Details**

(i) Mobile Number | Country Code | Mobile Number

(ii) Email ID

(iii) Landline No. with STD Code (*if any*) | STD Code | Landline Number

Part F: Communication Address

22. **Address for Communication** *(select one)* ☑ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ Office Address

Part G: Declaration by Applicant or by Representative Assessee on behalf of the Applicant

23. **Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address and Proof of Date of Birth of the Applicant**

☑ (i) Proof of Identity ☑ (ii) Proof of Address ☑ (iii) Proof of Date of Birth

24. **Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Representative Assessee**

☐ (i) Proof of Identity ☐ (ii) Proof of Address

Verification & Declaration

a. I, TASHLEEFSAB NADAF, in the capacity of SELF (Self/ Representative Assessee) do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

b. I declare that the applicant does not possess Permanent Account Number and shall be liable for legal consequences under Income-Tax Act, 2025 if this declaration is found to be incorrect

Place. GADAG

Date. 27/06/2026

(Signature /Left Hand Thumb Impression of Applicant or Representative Assessee)

Name: TASHLEEFSAB NADAF

Designation: AUTHORIZED PERSON

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಾವಣಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No. : 0604/00621/78454

To
Tashilifsab Nadaf
ತಶೀರಿಫ ಸಾಬ ನದಾಫ
S/O: Fakirasab,
pinjar oni,
VTC: Lakkundi, PO: Lakkundi,
Sub District: Shirhatti, District: Gadag,
State: Karnataka, PIN Code: 582115,
Mobile: 8150098361

602258933

KF602258933FI

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

6514 7405 4673

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಆಧಾರ್

Issue Date: 10/03/2016

ತಶೀರಿಫ ಸಾಬ ನದಾಫ
Tashilifsab Nadaf
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 07/07/2007
ಪುರುಷ / Male

6514 7405 4673

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

23373161

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

Z1MB73649

102206787

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : **20230115938**	ವರ್ಷ / Year : **MARCH/APRIL - 2023**
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **KANNADA**	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : **CCE REGULAR FRESH**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : **TASHLEEFSAB NADAF**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **FAKEERASAB**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **FATIMA**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : **07-07-2007 SEVENTH - JULY - TWO THOUSAND SEVEN** | ಲಿಂಗ / Gender : **BOY**

ಭಾಗ – ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಶ್ರೇಣಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE **KANNADA**	25	**20**	100	35	**30**	125	44	**50**	**C**
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE **ENGLISH**	20	**15**	80	28	**31**	100	35	**46**	**C**
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE **HINDI**	20	**16**	80	28	**41**	100	35	**57**	**C+**
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	**17**	80	28	**28**	100	35	**45**	**C**
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	**17**	80	28	**24**	100	35	**41**	**C**
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	**16**	80	28	**47**	100	35	**63**	**B**
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	**101**	500	175	**201**	625	219	**302**	ಸಿಜಿಎ / CGA : **C**

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : **THREE HUNDRED TWO ONLY** | Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : **(48.32%)**

ಭಾಗ – ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	**B**
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	**B**

ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	**B**
4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	**B**

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : **MB0024**

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

SRI B H PATIL COMP JUNIOR COLLEGE

LAKKUNDI GADAG RURL TQ 3 581215

23373161