



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

A M U L Y A

Middle Name

Last Name

V E N K A T E S H

B. Name (as per Aadhaar)

A M U L Y A V

2. Gender (select one)

Tick

Male

Tick

Female

Tick

Transgender

3. Date of Birth

3 0

1 2

2 0 0 6

4. Aadhaar Number

8 7 0 4 4 6 1 5 4 5 3 4

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O V E N K A T E S H S O M E G O W D A

Road/Street/Block/Sector

B M R O A D , G A N D H I P U R A V I L

Post Office

H A S S A N

Area/Locality/Town/City

H A S S A N

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 0 1

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)

Tick

Resident

Tick

Non Resident

Tick

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

9 1

Mobile Number

8 1 0 5 2 1 9 7 7 9

(ii) Email ID

yukthainsurance@gmail.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)

Tick

Salary

Tick

Income from Business/Profession

Tick

Income from House Property

Tick

Capital Gains

Tick

Income from Other Sources

Tick

No Income

PART C - Details of Parents

12. Whether mother/father is a single parent? (select one)

Tick

Yes

Tick

No

13. Father's First Name

V E N K A T E S H

Father's Middle Name

Father's Last Name

S O M E G O W D A

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

16. Assessing Officer (AO Code)	(i) Area Code	K	A	R	(ii) AO Type	W	
	(iii) Range Code	3	2	1	(iv) AO No.	9	2

[illegible]

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				

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

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

AMULYA V

a. I, _____, in the capacity of _____(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.HASSAN

Date..29/06/2026

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

Name: _____AMULYA V

Designation: _____AUTHORIZED PERSON



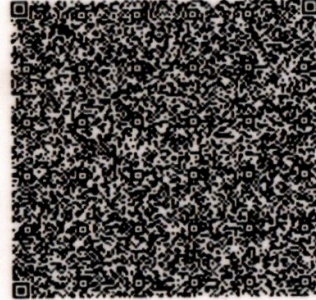
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0657/10042/03424

To
ಅಮಲ್ಯಾ ವಿ
Amulya V
D/O Venkatesh S
B M Road
Gandhipura Village
B Katihalli
Hassan
Hassan
Hassan Karnataka - 573201
8105219779

Signature valid



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8704 4615 4534

VID : 9129 0376 4242 2378

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಅಮಲ್ಯಾ ವಿ
Amulya V
ಜನನ ದಿನಾಂಕ/DOB: 30/12/2006
ಪ್ರ / FEMALE

8704 4615 4534

VID : 9129 0376 4242 2378

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



22356148

ಕರ್ನಾಟಕ



ಸರ್ಕಾರ

ZLL03324

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

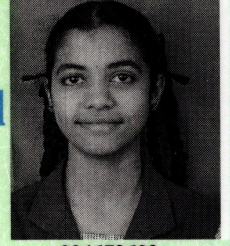
Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ 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.

004672602



ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20220452066

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : APRIL-2022

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : AMULYA V

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : VENKATESH S

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : ASHWINI S

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 30-12-2006 THIRTIETH - DECEMBER - TWO THOUSAND SIX

ಲಿಂಗ / Gender : GIRL

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	99	25	25	125	44	124	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	79	20	20	100	35	99	A+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	80	20	20	100	35	100	A+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	63	20	20	100	35	83	A
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	50	20	20	100	35	70	B+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	79	20	20	100	35	99	A+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	450	125	125	625	219	575	ಸರಾಸರಿ / CGA : A+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) :

FIVE HUNDRED SEVENTY-FIVE ONLY

Percentage /

ಶೇಕಡೆ :

(92%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A	2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE LL0056

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS

ST. PHILOMENAS GIRLS HIGH SCHOOL

HASSAN, H N PURA ROAD, HASSAN DISTRICT, -573201

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

ದಿನಾಂಕ / DATE : 19-05-2022

22356148