

**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

G A N G A D A R

Middle Name

S H E K A P P A

Last Name

M A D D A N N A V A R

B. Name (as per Aadhaar)

G A N G A D A R

S H E K A P P A

M A D D A N N

A V A R

2. Gender (select one)

Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

1

3

0

8

2

0

0

6

4. Aadhaar Number

2

9

8

5

9

2

2

5

4

8

6

7

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C

/

O

S

H

E

K

A

P

P

A

M

A

D

D

E

N

N

A

V

A

R

Road/Street/Block/Sector

A

R

E

R

O

N

I

,

H

O

S

A

Y

A

L

L

A

P

U

R

Post Office

D

H

A

R

W

A

D

Area/Locality/Town/City

D

H

A

R

W

A

D

District

D

H

A

R

W

A

D

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

8

0

0

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)

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

9

1

Mobile Number

9

9

0

0

6

1

0

4

7

4

(ii) Email ID

karlwad44@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)**

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

S

H

E

K

A

P

P

A

Father's Middle Name

Father's Last Name

M

A

D

D

E

N

N

A

V

A

R

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

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

[illegible]

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

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

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

SELF

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: DHARWAD

Date..01/07/2026



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

Name: **GANGADAR SHEKAPPA MADDANNAVAR**

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಾವಣೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No. : 2825/11547/02644

To
Gangadar Shekappa Maddannavar
ಗಂಗಾಧರ ಶೆಖಪ್ಪ ಮದ್ದಣ್ಣವರ
S/O Shekhappa,
Arer Oni, Hosayallapur,
VTC: Dharwad, PO: Dharwad,
District: Dharwad,
State: Karnataka, PIN Code: 580001,
Mobile: 9900610474

11721015



KC117210156FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

2985 9225 4867

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Issue Date: 02/02/2012



ಗಂಗಾಧರ ಶೆಖಪ್ಪ ಮದ್ದಣ್ಣವರ
Gangadar Shekappa Maddannavar
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 13/08/2006
ಪುರುಷ / Male

2985 9225 4867

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ZMM04131

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಹಾಗೂ 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.

075627612

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20220316442

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : **APRIL-2022**

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **KANNADA**

અધ્યર્થિ બર્ગે / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : **GANGADAR SHEKAPPA MADDENNAVAR**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **SHEKAPPA MADDENNAVAR**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **UMA SHEKAPPA MADDENNAVER**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 13-08-2006 THIRTEENTH - AUGUST - TWO THOUSAND SIX

લિંગ / **BOY**
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS				
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	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	ಶ್ರೇಣಿ GRADE	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	39	25	25	125	44	64	C+	
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	54	20	20	100	35	74	B+	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	50	20	20	100	35	70	B+	
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	46	20	20	100	35	66	B	
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	65	20	20	100	35	85	A	
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	51	20	20	100	35	71	B+	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	305	125	125	625	219	430	ಸಿಬಿಎ / CGA : B	
ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS):							FOUR HUNDRED THIRTY ONLY			Percentage/ ಶೇಕಡೆ : (68.8%)

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	A

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

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE MM0035

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS

HEBSUR SECONDARY SCHOOL

HEBSUR HUBBALLI TALUK, DHARWAR DISTRICT,-

Ingal

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರಿಷತ್, ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

ದಿನಾಂಕ/ DATE : 19-05-2022

22412134