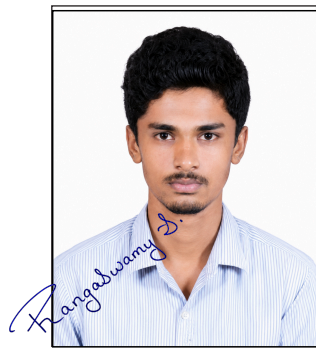




FORM NO. 93

[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

R A N G A S W A M Y

Middle Name

Last Name

S H I V A N A N D A

B. Name (as per Aadhaar)

R A N G A S W A M Y S

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2

8

1

1

2

0

0

5

4. Aadhaar Number

4

8

5

8

0

9

9

2

2

2

8

4

5. Residence Address

Flat/Door/Building

0

1

Road/Street/Block/Sector

J

A

V

A

G

A

L

H

O

B

L

I

,

A

R

S

I

K

E

R

Post Office

A

R

A

K

E

R

E

Area/Locality/Town/City

A

R

A

K

E

R

E

District

H

A

S

S

A

N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

7

3

1

1

2

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

8

4

4

7

8

3

7

5

4

(ii) Email ID

ganesh123bvr@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

I

V

A

N

A

N

D

A

Father's Middle Name

D

I

G

G

E

N

A

H

A

L

L

I

Father's Last Name

M

A

H

A

L

I

N

G

A

P

P

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][illegible][illegible][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 **HASSAN**

Date..01/07/2026

Kangaswamy S

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

Name: RANGASWAMY S

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



भारत सरकार
Government of India



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

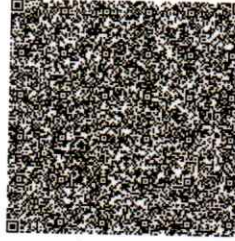
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 0657/10199/00483

To
ರಂಗಸ್ವಾಮಿ ಎಸ್
Rangaswamy S
C/o Shivananda D M,
01,
Javagal hobli,
Arsikere taluk,
Arakere,
VTC: Arakere,
PO: Arakere,
District: Hassan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573112,
Mobile: 9844783754

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
DN: cn=Unique Identification
Authority of India, o=Unique
Identification Authority of India,
c=IN



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

4858 0992 2284

VID : 9144 3004 3371 1654

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 22/10/2013



ರಂಗಸ್ವಾಮಿ ಎಸ್
Rangaswamy S
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 28/11/2005
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈರಿಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML
ಸ್ಕ್ಯಾನ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬೇಕು.

Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of
birth. It should be used only with verification (online
authentication or scanning of QR code / offline XML)

4858 0992 2284

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ವರದಿ 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.



008046386

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20210676956

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : JULY-2021

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗ್ಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : RANGASWAMY S

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : SHIVANANDA D M

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : BHAGYA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 28-11-2005 TWENTY-EIGHTH - NOVEMBER - TWO THOUSAND FIVE

બોય / BOY
Gender :

ಭಾಗ - ೧ / PART - A

ಭಾಗ - ಎ / PART - A										Gender : BOY
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	83	25	25	125	44	108	A	
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	66	20	20	100	35	86	A	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	68	20	20	100	35	88	A	
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	42	20	20	100	35	62	B	
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	52	20	20	100	35	72	B	
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	66	20	19	100	35	85	A	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	377	125	124	625	219	501	ಸರಾಸರಿ / CGA : A	

(80.16%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

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

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

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

ಕಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ /
CL CODE NAME ADDRESS

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ /
SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :

LL0001

GOVT P. U. COLLEGE

BANAVARA ARASIKERE TALUK, HASSAN DISTRICT- 573112

दिनांक/ DATE: 09.08.2021

ಶ್ರೀ. 1

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
SECRETARY
KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION
BENGALURU

SECRETARY
KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU