



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

P U R A

Middle Name

R A N G A S W A M I

Last Name

J A Y A N T H

B. Name (as per Aadhaar)

P

R

J

A

Y

A

N

T

H

2. Gender (select one)

☒

Male

☐

Female

☐

Transgender

3. Date of Birth

0

3

0

3

2

0

0

5

4. Aadhaar Number

3

4

9

7

6

7

5

5

7

4

3

9

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C

/

O

R

A

N

G

A

S

W

A

M

I

Road/Street/Block/Sector

P

U

R

A

V

I

L

L

A

G

E

Post Office

P

U

R

A

Area/Locality/Town/City

P

U

R

A

District

C

H

I

K

K

A

B

A

L

L

A

P

U

R

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

6

1

2

1

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

7

4

1

1

3

3

6

2

(ii) Email ID

girish.ranganna@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

Father's Middle Name

Father's Last Name

R

A

N

G

A

S

W

A

M

I

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	1	2	8	(iv) AO No.	9	4

[illegible]

18. Permanent Account Number (if any)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

20. Representative Assessee Address

[illegible]

21. Contact Details

[illegible]

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

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

P R JAYANTH

a. I, P R JAYANTH, 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. CHIKKABALLAPUR

Date..03/07/2026

P. R. Jayanthi.

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

Name: P R JAYANTH

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

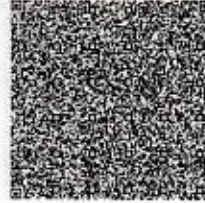
ನೋಂದಾವಣೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No. : 0821/83856/03796

To
P R Jayanth
ಪಿ ಆರ್ ಜಯಂತ್
VTC: Pura, PO: Pura,
Sub District: Gauribidnur, District: Chikkaballapur,
State: Karnataka, PIN Code: 561211,
Mobile: 9741133362

41830641



KF418306415F1



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3497 6755 7439

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Issue Date: 21/12/2013



ಪಿ ಆರ್ ಜಯಂತ್
P R Jayanth
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 03/03/2005
ವ್ಯಕ್ತಿ / Male

3497 6755 7439

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



22112100

ಕರ್ನಾಟಕ



ಸರ್ಕಾರ

ZCA01122

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.

031703709



ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20220191012

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : APRIL-2022

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : P R JAYANTH

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : RANGASWAMI

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : VARALAKSHMAMMA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 03-03-2005 THIRD - MARCH - TWO THOUSAND FIVE

ಲಿಂಗ / Gender : BOY

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	58	25	25	125	44	83	B
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	41	20	20	100	35	61	B
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	30	20	20	100	35	50	C+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	29	20	20	100	35	49	C
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	50	20	20	100	35	70	B+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	67	20	20	100	35	87	A
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	275	125	125	625	219	400	ಸರಾಸರಿ / CGA : B

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /
TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED ONLY

Percentage / ಶೇಕಡೆ : (64%)

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	B
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	B	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	B

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

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE CA0008

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS

GPU COLLEGE

GOWRIBIDNUR, CHIKKABALLAPURA DISTRICT,

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

ದಿನಾಂಕ / DATE : 19-05-2022

22112100