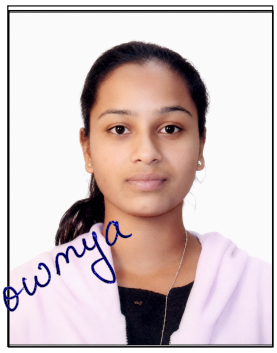

FORM NO. 93

[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	SOWMYA
Middle Name	DEVIHALLI
Last Name	NINGARAJA

B. Name *(as per Aadhaar)*

SOWMYA D N

2. Gender *(select one)* — Tick Male | ✓ Female | Tick Transgender

3. Date of Birth — 21 04 2008

4. Aadhaar Number — 846613088907

5. Residence Address

Flat/Door/Building	DEVIHALLI
Road/Street/Block/Sector	SEEGE POST
Post Office	DEVIHALLI
Area/Locality/Town/City	SALAGAME HOBLI
District	HASSAN
State/Union Territory	KARNATAKA
Country/Region	INDIA
PIN / ZIP CODE	573219

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 | 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	91	Mobile Number	9008479290
(ii) Email ID	colorsnetzone@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 | ✓ Income from Other Sources | Tick No Income

PART C - Details of Parents

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

13. Father's First Name

Father's Middle Name

Father's Last Name — NINGARAJA

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	H E M A

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card *(select one)* ☑ Father ☐ Tick 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: 3 2 1
(iv) AO No.: 9 2

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 ☐ Tick Representative Assessee Address ☐ Tick 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

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

Verification & Declaration

a. I, SOWMYA D N, 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. HASSAN

Date. 11/07/2026

Sowmya

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

Name: SOWMYA D N

Designation: AUTHORIZED PERSON

सत्यमेव जयते
भारत सरकार

आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0000/00587/74979

To
ಸೌಮ್ಯ ಡಿ ಎನ್
Sowmya D N
D/O Ningaraju,
Seege Post,
Devihalli Village,
Salagame Hobli,
Hassan Talluk,
VTC: Devihalli,
Sub District: Alur,
District: Hassan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573219,
Mobile: 9164495892

Signature valid

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8466 1308 8907

VID : 9101 3550 0889 7814

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 03/08/2013

ಸೌಮ್ಯ ಡಿ ಎನ್
Sowmya D N
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 21/04/2008
ಸ್ತ್ರೀ/FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ 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)

8466 1308 8907

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

Z1LL04014

23345786

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

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.

004340252

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : **20230421053**	ವರ್ಷ / Year : **MARCH/APRIL - 2023**
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **KANNADA**	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : **CCE REGULAR FRESH**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : **SOWMYA D N**

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

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

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : **21-04-2008 TWENTY-FIRST - APRIL - TWO THOUSAND EIGHT**

ಲಿಂಗ / Gender : **GIRL**

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	**25**	100	35	**78**	125	44	**103**	**A**
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE **ENGLISH**	20	**20**	80	28	**60**	100	35	**80**	**A**
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE **HINDI**	20	**20**	80	28	**43**	100	35	**63**	**B**
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	**20**	80	28	**64**	100	35	**84**	**A**
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	**20**	80	28	**44**	100	35	**64**	**B**
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	**20**	80	28	**63**	100	35	**83**	**A**
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	**125**	500	175	**352**	625	219	**477**	ಸಿಜಿಪಿ / CGPA : **B+**

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

Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : **(76.32%)**

ಭಾಗ – ಬಿ / PART - B

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

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : **LL0164**

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

GOVERNMENT HIGH SCHOOL
SEEGE HASSAN TALUK HASSAN DISTRICT

ದಿನಾಂಕ / DATE : **08-05-2023**

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairman

23345786