

**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

L O H I T H A

Middle Name

B A H U B A L I

Last Name

S A B A N N A V A R

B. Name (as per Aadhaar)

L O H I T H A B S A B A N N A V A R

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

2 1 1 2 2 0 0 7

4. Aadhaar Number

4 6 0 7 0 8 3 5 1 1 9 2

5. Residence Address

Flat/Door/Building

H A S S A N

Road/Street/Block/Sector

G U N D E G O W D A N A K O P P A L U

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

9 8 4 4 2 6 4 9 8 2

(ii) Email ID

smksevakendra@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

B A H U B A L I

Father's Middle Name

P A D M A R A J U

Father's Last Name

S A B A N N A V A R 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

24. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Representative Assessee

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

LOHITHA B SABANNAVAR

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. **13/07/2026**

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

Name: _____ **LOHITHA B SABANNAVAR**

Designation: _____ **AUTHORIZED PERSON**



भारत सरकार
भारत सरकार



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0804/16340/16633

To

ಲೋಹಿತ ಬಿ ಸಾಬಣ್ಣವರ್

Lohitha B Sabannavar

D/O: Bahubali P Sabannavara,

Gundegowdana Koppalu,

VTC: Hassan,

PO: Hassan,

Sub District: Alur,

District: Hasan,

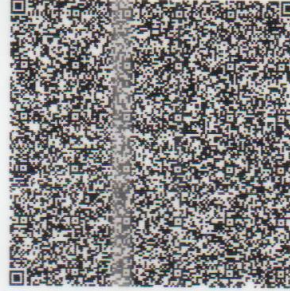
State: Karnataka,

PIN Code: 573201,

Mobile: 9844264982

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
Date: 2020.03.17 12:32:55
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

4607 0835 1192

VID : 9174 6140 9151 8221

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 16/03/2014



ಲೋಹಿತ ಬಿ ಸಾಬಣ್ಣವರ್

Lohitha B Sabannavar

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 21/12/2007

ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಅನ್ವೇಷಣೆ 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)

4607 0835 1192

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



23347896

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

Z1LL65336



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 ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.



006077823

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20230400724

ವರ್ಷ / Year : **MARCH/APRIL - 2023**

ಪಿತ್ತರ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **ENGLISH**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : **LOHITHA B SABANNAVAR**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **BAHUBALI P SABANNAVAR**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **SUJAYA B SABANNAVAR**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 21-12-2007 TWENTY-FIRST - DECEMBER - TWO THOUSAND SEVEN

છીન / GIRL
Gender :

පාඨ - ෧ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	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	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	35	96	125	44	121	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	28	76	100	35	96	A+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	28	80	100	35	100	A+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	28	70	100	35	90	A+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	28	66	100	35	86	A
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	28	78	100	35	98	A+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	125	500	175	466	625	219	591	ಸರಾಸರಿ / CGA : A+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : _____

FIVE HUNDRED NINETY-ONE ONLY

Percentage / ಶೇಕಡಾನಾಡು: (94.56%)

ಶೇಕಡಾಮಾರು

ભાગ - બ / PART - B

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

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEADKSEAEKSEAPKSEAFKSI

ಹಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE: LL0544

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

HOLY CROSS SISTERS HIGH SCHOOL

**VIDYUTH NAGARA SALAGAAME ROAD, HASSAN HASSAN- TQ &
DIST 573201**

ದಿನಾಂಕ/ DATE: 08-05-2023



ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairman

23347896