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	SAHANA
Middle Name	BHAIRAPURA
Last Name	MATA

B. Name *(as per Aadhaar)*

	SAHANA B M

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

3. Date of Birth — 26 01 2006

4. Aadhaar Number — 587496090687

5. Residence Address

Flat/Door/Building	SRINIVASANKE 546
Road/Street/Block/Sector	KANIPLLI RD
Post Office	MESHAL
Area/Locality/Town/City	HERAKAL
District	BALLARI
State/Union Territory	KARNATAKA
Country/Region	INDIA
PIN / ZIP CODE	583122

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	91	Mobile Number	9840249528
(ii) Email ID	manuforever.honey143@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	MANJUNATHA
Father's Middle Name	BHAIRAPURA
Father's Last Name	MATA

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	S H A K U N T H A L A

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card *(select one)* ☑ Father ☐ 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: 4 2 1
(iv) AO No.: 9 1

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 ☐ Representative Assessee Address ☐ 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

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

Verification & Declaration

a. I, SAHANA B M, 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. BALLARI

Date.. 22/07/2026

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

Name: SAHANA B M

Designation: AUTHORIZED PERSON

भारत सरकार

आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0804/60371/91080

To
ಸಹನಾ ಬಿ ಎಮ್
Sahana B M
D/O: B M Manjunatha,
mane sanke 546,
kanpli road,
VTC: Herakal,
PO: Herkal,
Sub District: Siruguppa,
District: Bellary,
State: Karnataka,
PIN Code: 583122
Mobile: 9480429528

Signature valid

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
5874 9609 0687
VID : 9148 0917 5178 7436

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಸಹನಾ ಬಿ ಎಮ್
Sahana B M
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 26/01/2006
ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಅಥವಾ ಪೌರತ್ವದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನಂತಹ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ 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).

5874 9609 0687

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

Aadhaar no. Issued: 28/01/2014

Details as on: 15/07/2024

YTT16109

21816906

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

049538952

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20210796964	ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month -Year : JULY-2021
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ವಿಧ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : SAHANA B M

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : MANJUNATHA B M

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : SHAKUNTHALA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 26-01-2006 TWENTY-SIXTH - JANUARY - TWO THOUSAND SIX	ಲಿಂಗ / Gender : GIRL

ಭಾಗ – ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
	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	85	25	25	125	44	110	A
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	64	20	20	100	35	84	A
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	76	20	20	100	35	96	A+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	54	20	20	100	35	74	B
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	44	20	20	100	35	64	B
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	64	20	20	100	35	84	A
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	387	125	125	625	219	512	ಜಿಪಿ / CGA : A

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FIVE HUNDRED TWELVE (81.92%)

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

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

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

TT0159

GOVERNMENT GIRLS HIGH SCHOOL

TEKKALAKOTE , SIRAGUPPA TALUK, BALLARI DISTRICT- 583122

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

ದಿನಾಂಕ / DATE : 09.08.2021

21816906