



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

H A N A M A N T A G O U D A

Middle Name

Last Name

M E G A L A M A N I

B. Name (as per Aadhaar)

H A N A M A N T A G O U D A M E G A L A M A N I

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2

5

1

2

2

0

0

7

4. Aadhaar Number

3

4

2

8

9

5

3

2

7

1

5

0

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O S H A N T A N A G O U D A G L A K K U

Road/Street/Block/Sector

K A T A G Y A V A R O N I

Post Office

L A K K U N D I

Area/Locality/Town/City

L A K K U N D I

District

G A D A G

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 2 1 1 5

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

7 4 8 3 4 0 4 1 3 1

(ii) Email ID

g1.lakkundiopr17427@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 A N T A N A G O U D A

Father's Middle Name

Father's Last Name

G L A K K U N D 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	4	1	1	(iv) AO No.	1	1

[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

[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

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

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.GADAG

Date..19/08/2026

Manamant

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

Name: HANAMANTAGOUDA MEGALAMANI

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Enrolment No.: 0648/03140/03932

To
ಹನಮಂತಗೌಡ ಮೇಗಲಮನಿ
Hanamantagouda Megalamani
S/O Shantanagouda Megalamani,
Katagiyavar Oni,
VTC: Lakkundi,
PO: Lakkundi,
Sub District: Gadag,
District: Gadag,
State: Karnataka,
PIN Code: 582115,
Mobile: 7483404131



Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
DN
Date: 2024.07.19 19:04:45
GMT+05:30

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3428 9532 7150

VID : 9158 9071 0540 4812

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. Issued: 06/12/2016



ಹನಮಂತಗೌಡ ಮೇಗಲಮನಿ
Hanamantagouda Megalamani
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 25/12/2007
ಪ್ರಭುತ್ವ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರಮಾಣವಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವ್ಯವಹಾರ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ 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)

3428 9532 7150

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

Z1MB75958



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.

102206386

ವರ್ಷ/Year : **MARCH/APRIL - 2023**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / 25-12-2007 TWENTY-FIFTH - DECEMBER - TWO THOUSAND SEVEN
Date of Birth :

୧୦୩/ BOY Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

ಭಾಗ - ಎ / PART - A									
	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	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	20	100	35	39	125	44	59	C
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	16	80	28	33	100	35	49	C
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	16	80	28	48	100	35	64	B
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	16	80	28	29	100	35	45	C
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	18	80	28	28	100	35	46	C
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	16	80	28	34	100	35	50	C+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	102	500	175	211	625	219	313	ಒಟ್ಟು / CGA C+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / **THREE HUNDRED THIRTEEN ONLY**
 TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) :

Percentage / (50.08%)
ಶೇಕಡಾವಾರು :

ಭಾಗ - ಬ / PART - B

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

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE: MB0024

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS:

SRI B H PATIL COMP JUNIOR COLLEGE
LAKKUNDI GADAG RURL TQ 3 581215

DATE: 08-05-2023

Chairman