



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

Middle Name

Last Name

T H A R U N

B. Name (as per Aadhaar)

T H A R U N

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

1

5

0

4

2

0

0

8

4. Aadhaar Number

3

2

0

5

6

4

7

5

3

1

8

8

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C

/

O

R

A

J

A

P

P

A

Road/Street/Block/Sector

B

A

I

K

E

R

E

S

A

K

A

L

E

S

H

A

P

U

R

A

T

A

Post Office

B

A

I

K

E

R

E

Area/Locality/Town/City

B

Y

E

K

E

R

E

District

H

A

S

S

A

N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

7

3

1

2

7

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

8

3

1

0

2

7

5

3

3

2

(ii) Email ID

manvithmanvi946@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

J

A

P

P

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]

19. Aadhaar Number (if Permanent Account Number is not available)

[illegible][illegible]

22. Address for Communication (select one) ☒ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ Office Address

☒ (i) Proof of Identity ☒ (ii) Proof of Address ☒ (iii) Proof of Date of Birth

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

a. I, THARUN, 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 05/09/2026

Theorem

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

Name: THARUN

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

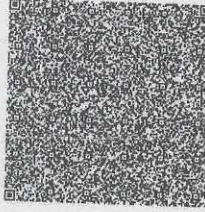
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0804/16337/60021

To
ತರುಣ್
Tharun
S/O: Rajappa,
BAIKERE SAKALESHPURA TALLUKU,
VTC: Baikere, PO: Byekere,
Sub District: Sakaleshpura, District: Hasan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573127,
Mobile: 8310275332

01885464



KE018854645FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3205 6475 3188

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Aadhaar no. issued: 11/01/2014



ತರುಣ್
Tharun
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 15/04/2008
ಪುರುಷ / Male

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)

3205 6475 3188

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

Z2LL02965

24352558

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKAಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಅಂಕಗಳ ಹೇಳಿಕೆ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಹೇಳಿಕೆಯು ಕೆಳಕಂಡ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೀರ್ಮಾನಗೊಂಡ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.
This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

100692696

ರಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ನಂ. / Register No.: 20240526707

ವರ್ಷ / Year: 2024

ವಿಧಾನ / Medium of Instruction: KANNADA

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ವಿಧ / Candidate Type: CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name: THARUN

ಪಿತೃ ಹೆಸರು / Father's Name: RAJAPPA

ಮಾತೃ ಹೆಸರು / Mother's Name: MANI

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth: 15-04-2008 FIFTEENTH - APRIL - TWO THOUSAND EIGHT

ಲಿಂಗ / Gender: BOY

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ವಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಕ್ಷೇಪ / GRADE
	ಕೊಡಲ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಕೊಡಲ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಕೊಡಲ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಮೊದಲ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	41	125	44	66	C+
ಎರಡನೇ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	18	80	43	100	35	61	B
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	19	80	29	100	35	48	C
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	19	80	32	100	35	51	C+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	24	100	35	44	C
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	47	100	35	67	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	121	500	216	625	219	337	ಒಟ್ಟು / CGA: C+

ಒಟ್ಟು ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /
TOTAL MARKS OBTAINED IN WORDS: THREE HUNDRED THIRTY-SEVEN ONLYPercentage /
ಶೇಕಡಾವಾರು: (53.92%)

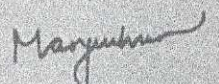
ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B		
ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಕ್ಷೇಪ / GRADE
1.	ಶಾರೀರಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A
2.	ಕಾರ್ಯ ಅನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A
3.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಕ್ಷೇಪ / GRADE
4.	ಮನಃಶಾಸ್ತ್ರ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
5.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

ಶಾಲಾ ಕೋಡ್ / SCHOOL CODE: LL0057

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS:

ST. JOSEPH'S HIGH SCHOOL

SAKALSHIPUR, HASSAN DISTRICT: 573134


ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairperson