

**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

B H A V A N A

B. Name (as per Aadhaar)

B H A V A N A

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

1

1

0

8

2

0

0

8

4. Aadhaar Number

3

6

6

6

6

0

5

1

5

9

3

7

5. Residence Address

Flat/Door/Building

H

A

N

A

G

A

N

A

H

A

L

L

I

V

I

L

L

A

G

E

Road/Street/Block/Sector

B

A

S

A

R

A

L

U

H

O

B

A

L

I

Post Office

D

A

O

D

D

A

G

A

R

U

D

A

N

A

N

A

H

A

L

L

I

Area/Locality/Town/City

D

O

D

D

A

G

A

N

D

A

N

A

H

A

L

L

I

District

M

A

N

D

Y

A

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

7

1

4

1

6

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

9

0

0

6

5

1

7

1

6

(ii) Email ID

bas571416@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

Father's Middle Name

Father's Last Name

K

O

T

E

G

O

W

D

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	3

[illegible][illegible][illegible][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

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

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

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: MANDYA

Date..17/09/2026

Bhavana.

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

Name: BHAVANA

Designation: **AUTHORIZED PERSON**

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0000/00561/86575

To

ಭಾವನ

Bhavana

D/O: Kotegowda,

basaralu hobali,

hanaganahalli mandya tq,

VTC: Doddagarudanahalli,

PO: Daoddagarudanahalli,

Sub District: Krishnarajpet,

District: Mandya,

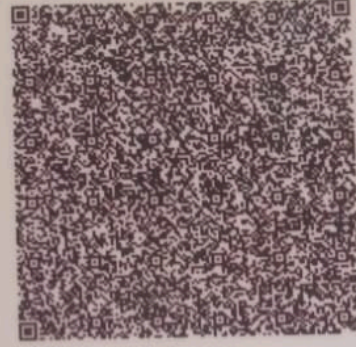
State: Karnataka,

PIN Code: 571416

Mobile: 9900651716

Signature Not Verified

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
06
Date: 2026.06.17 06:51:48
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3666 6051 5937

VID : 9156 5725 1291 3342

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 25/04/2015



ಭಾವನ

Bhavana

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 11/08/2008

ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

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

3666 6051 5937

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA



006680674

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

ವರ್ಷ / Year : 2024

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗ್ಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : PAVITHRA

♂/ GIRL
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / 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	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	97	125	44	122	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	19	80	51	100	35	70	B+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	69	100	35	89	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	36	100	35	56	C+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	19	80	49	100	35	68	B
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	34	100	35	54	C+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	123	500	336	625	219	459	ಸರಾಸರಿ / CGA : B+
ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED FIFTY-NINE ONLY						Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : (73.44%)		

ಭಾಗ - ಬ / 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

[illegible]

T.A..PC.M.S BUILDING, GARDEN PREMISES, SRIRANGAPATNA TALUK,
MANDYA DISTRICT

Maryanne

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairperson

24225637