

**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

G A N G A M M A

**B. Name (as per Aadhaar)**

G A N G A M M A

**2. Gender (select one)**☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

**3. Date of Birth**

2

7

0

7

2

0

0

7

**4. Aadhaar Number**

2

6

8

4

7

4

9

4

4

2

4

7

**5. Residence Address**

Flat/Door/Building

C

/

O

R

A

J

S

H

E

K

H

A

R

,

0

0

Road/Street/Block/Sector

G

U

T

I

B

A

B

S

A

V

E

S

H

W

A

R

R

O

D

A

Post Office

C

H

I

N

C

H

O

L

I

Area/Locality/Town/City

C

H

I

N

C

H

O

L

I

District

Y

A

D

G

I

R

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

8

5

2

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

8

1

9

7

7

1

4

9

0

0

(ii) Email ID

SUBHAN0204S@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

S

I

D

D

A

P

P

A

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card (select one) ☒ Father ☐ Mother

|                                    |                  |   |   |   |              |   |  |
|------------------------------------|------------------|---|---|---|--------------|---|--|
| 16. Assessing Officer<br>(AO Code) | (i) Area Code    | K | A | R | (ii) AO Type | W |  |
|                                    | (iii) Range Code | 4 | 2 | 1 | (iv) AO No.  | 5 |  |

[illegible][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**

|                                                           |                                                           |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> (i) Proof of Identity | <input checked="" type="checkbox"/> (ii) Proof of Address | <input checked="" type="checkbox"/> (iii) Proof of Date of Birth |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

24. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Rep

| 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 YADGIR

Date 26/09/2026

ಗೊಗ್ಗುಲೆ

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

Name: **GANGAMMA**

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



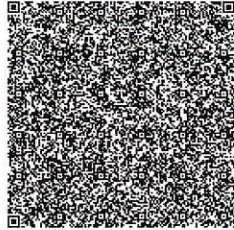
**ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ**  
Government of India

**ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ**  
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 4050/10031/04082

To  
ಗಂಗಮ್ಮ  
Gangamma  
C/O Rajshekhar,  
00,  
gutibabsaveshwar roda,  
chincholi,  
VTC: Chincholi,  
PO: Chincholi,  
Sub District: Shorapur,  
District: Yadgir,  
State: Karnataka,  
PIN Code: 585216  
Mobile: 8197714900

Signature valid  
Digitally signed by 2684 7494 4247  
Unique Identification Authority of India  
DN: cn=2684 7494 4247, o=UIDAI, ou=Central  
Registry, email=central@uidai.gov.in, c=IN  
Date: 2020.09.24 14:21:28  
GMT+05:30



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

**2684 7494 4247**

VID : 9177 3781 8419 3456

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



**ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ**  
Government of India



ಗಂಗಮ್ಮ  
Gangamma  
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 27/07/2007  
ಸ್ತ್ರೀ / FEMALE

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

**2684 7494 4247**

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

Aadhaar no. issued: 24/03/2014



Government of India

**ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION**

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. 'ಯುನೈಟೆಡ್ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ'ದ ವಿಧೇಯಕದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿರುವಂತೆ, ನಿವಾಸಿಗಳು ಒದಗಿಸಿದ ದಾಖಲೆಯ ಪುರಾವೆಯು ಸಾರವಾಗಿ ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ಈ ಆಧಾರ್ ಪತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಅನ್ಯೂನ್ಯ ಯುನೈಟೆಡ್ ನೇಮಿಸಿದ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರ ಸ್ಥಾನಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ mAadhaar ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಆಧಾರ್ QR ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ಅಧಿಕಾರ ಉಪಯೋಗಿಸಿ, ಅಥವಾ [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in) ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸುರಕ್ಷಿತ QR ಕೋಡ್ ರೀಡರ್ ಅಧಿಕಾರ ಅನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು QR ಕೋಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನವೀಕರಿಸಬೇಕು.
- ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAdhaar ಅಧಿಕಾರ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸದೇ ಇರುವಾಗ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ಲಾಕ್/ಅನ್‌ಲಾಕ್ ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೋಡ್ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲು ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತವೆ.
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAdhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in).
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAdhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.



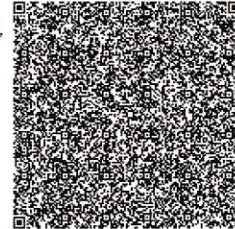
**ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ**  
Unique Identification Authority of India



ವಿಳಾಸ:  
C/O ರಾಜಶೇಖರ್, 00, ಗುತಿಬಾಬಸವೇಶ್ವರ ರೋಡ್, ಚಿಂಚೋಳಿ,  
ಚಿಂಚೋಳಿ, ಚಿಂಚೋಳಿ, ಯಾದಗಿರಿ,  
ಕರ್ನಾಟಕ - 585216

Address:  
C/O Rajshekhar, 00, gutibabsaveshwar roda,  
chincholi, Chincholi, PO: Chincholi, DIST: Yadgir,  
Karnataka - 585216

Details as on: 24/09/2020



**2684 7494 4247**

VID : 9177 3781 8419 3456

1947

help@uidai.gov.in

[www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in)



**national  
health  
authority**

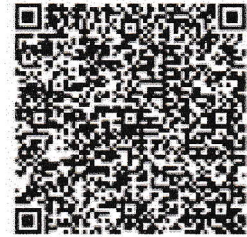
**Ayushman Bharat Health Account (ABHA)**  
**आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)**



**Name/ ಹೆಸರು**  
**Gangamma**  
**ಗಂಗಮ್ಮ**

**Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ**  
**91-3853-2788-8678**

**Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ**  
**91385327888678@abdm**



**Gender/ ಲಿಂಗ**  
**Female / ಹೆಣ್ಣು**

**Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ**  
**27-07-2007**

**Mobile/ ಮೊಬೈಲ್**  
**6364450704**



**national  
health  
authority**

**Ayushman Bharat Health Account (ABHA)**  
**आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)**



**Instructions**

**Toll-Free Number: 1800 114 477**

- With this ABHA you have become a part of India's digital health ecosystem.  
इस आभा के साथ आप भारत के डिजिटल हेल्थ इकोसिस्टम का हिस्सा बन गए हैं।
- ABHA provides you a unique identification and helps in storing - safekeeping all your digital health records at one place.  
आभा आपको एक विशिष्ट पहचान प्रदान करता है और आपके सभी डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड को सुरक्षित एक ही स्थान पर संग्रहीत रखने में मदद करता है।
- You can download the ABHA mobile app, Aarogya Setu or other ABDM enabled app to view and share your digital health records with ABDM registered healthcare service providers.  
आप एबीडीएम पंजीकृत स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं के साथ अपने डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड देखने और साझा करने के लिए आभा मोबाइल ऐप, आरोग्य सेतु या अन्य एबीडीएम सक्षम ऐप डाउनलोड कर सकते हैं।
- If this card is lost kindly download it from [www.abha.abdm.gov.in](http://www.abha.abdm.gov.in), it is digitally acceptable.  
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे [www.abha.abdm.gov.in](http://www.abha.abdm.gov.in) से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।