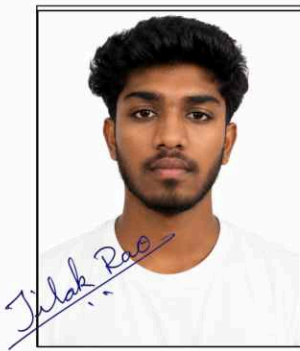


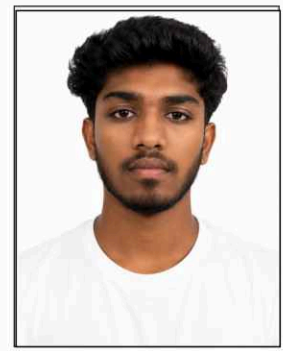


FORM NO. 93

[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

T H I L A K

Middle Name

Last Name

R A O

B. Name (as per Aadhaar)

T H I L A K R A O

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2

1

0

4

2

0

0

8

4. Aadhaar Number

3

2

2

8

1

4

5

1

4

4

8

7

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O L O K E S H R A O

Road/Street/Block/Sector

3 R D C R O S S

Post Office

H A S S A N

Area/Locality/Town/City

S H A N K A R I P U R A M , H A S S A N

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 0 1

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

8

9

9

0

9

2

1

2

8

(ii) Email ID

yukthainsurance@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

L O K E S H

Father's Middle Name

Father's Last Name

R A O

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

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

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

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

THILAK RAO

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: HASSAN

Date...19/06/2026

Tilak Rao

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

Name: THILAK RAO

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತೀಯ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯ ಗುರುತು ಪತ್ರವಿಳಾಸ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India

Government of India

ಜನಪ್ರಾಪ್ತಿ ಕೃತಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0129/10065/01155

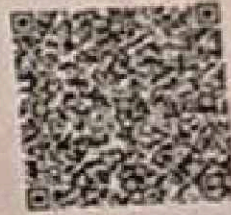
To
Thilak Rao
Jr. cross
S/O. Lokesh Rao
3rd cross
shankari puram
Hassan
Hassan, Hassan
Karnataka - 573201
8152859966

07/01/2018



KH621278754FT

62127875



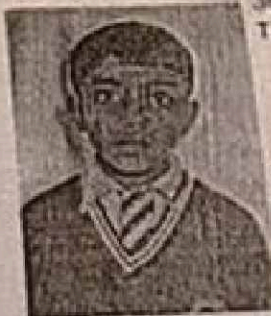
ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3228 1451 4487

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



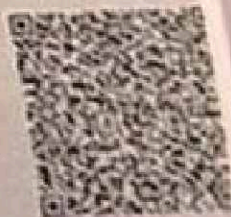
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Jr. cross
Thilak Rao

ಸಹಿ, ಬಿಡುಗಡೆ / DOB: 21/04/2008
ಲಿಂಗ / Male

3228 1451 4487



ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



24347431

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

Z2LL05042

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಳಗಿನಂತಿರುವ ಪ್ರಮಾಣಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.



009192426

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20240389268

ವರ್ಷ / Year : 2024

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : THILAK RAO

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : LOKESH RAO

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : SAVITHA BAI

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 21-04-2008 TWENTY-FIRST - APRIL - TWO THOUSAND EIGHTಲಿಂಗ /
Gender : BOY

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಲಾಹ್ಯ 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	46	125	44	71	C+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	31	100	35	51	C+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	24	100	35	44	C
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	34	100	35	54	C+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	31	100	35	51	C+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	39	100	35	59	C+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	125	500	205	625	219	330	ಸರಾಸರಿ / CGA : C+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /
TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : THREE HUNDRED THIRTY ONLYPercentage /
ಶೇಕಡಾವಾರು : (52.8%)

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

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : LL0108

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

SRI ARAVINDA HIGH SCHOOL

KUVEMPU NAGAR, HASSAN, HASSAN DISTRICT- 573201

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairperson