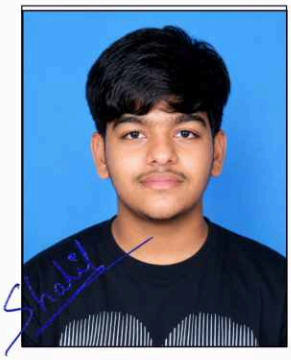

FORM NO. 93

[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	MOHAMMED
Middle Name	SHAHIL MADIKERI
Last Name	SAHUL

B. Name *(as per Aadhaar)*

MOHAMMED SHAHIL M S

2. Gender *(select one)* ☑ Male ☐ Female ☐ Transgender

3. Date of Birth 22 04 2007

4. Aadhaar Number 808453887273

5. Residence Address

Flat/Door/Building	WARD NO 22
Road/Street/Block/Sector	THYAGARAJANAGARA
Post Office	MADIKERI
Area/Locality/Town/City	MADIKERI
District	KODAGU

State/Union Territory: KARNATAKA Country/Region: INDIA PIN / ZIP CODE: 571201

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: 91 — Mobile Number: 9380582229

(ii) Email ID: shahilmohammed0770@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	SAHUL
Father's Middle Name	
Father's Last Name	HAMEED

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	R A H A M A T H

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

PART D - Assessing Officer (AO Code)

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 1

PART E- Representative Assessee, if applicable

17. RA's First Name	
RA's Middle Name	
RA's Last Name	

18. Permanent Account Number *(if any)*

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

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

21. Contact Details

(i) Mobile Number | Country Code | Mobile Number

(ii) Email ID

(iii) Landline No. with STD Code (*if any*) | STD Code | Landline Number

Part F: Communication Address

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

Part G: Declaration by Applicant or by Representative Assessee on behalf of the Applicant

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

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

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

Verification & Declaration

a. I, MOHAMMED SHAHIL M S, 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. KODAGU

Date.. 24/06/2026

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

Name: MOHAMMED SHAHIL M S

Designation: AUTHORIZED PERSON

सत्यमेव जयते
भारत सरकार

आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0129/11091/04149

To
ಮೊಹಮ್ಮದ್ ಶಾಹೀಲ್ ಎಮ್ ಎಸ್
Mohammed Shahil M S
S/O: Sahul Hameed,
Ward No 22,
Thyagarajanagara,
VTC: Madikeri, PO: Madikeri,
Sub District: Madikeri, District: Kodagu,
State: Karnataka,
PIN Code: 571201,
Mobile: 9380582229

70026758

KI700267586FE

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8084 5388 7273

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಆಧಾರ್

Aadhaar no. issued: 11/07/2015

ಮೊಹಮ್ಮದ್ ಶಾಹೀಲ್ ಎಮ್ ಎಸ್
Mohammed Shahil M S
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 22/04/2007
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)

8084 5388 7273

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

24753220

Z2HH00077

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಎನ್.ಎಸ್.ಕ್ಯೂ.ಎಫ್. ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ / For N.S.Q.F. Candidates Only

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.

026703096

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20240095929	ವರ್ಷ / Year : 2024
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : MOHAMMED SHAHIL M S

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : SAHUL HAMEED

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : RAHAMATH

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 22-04-2007 TWENTY-SECOND - APRIL - TWO THOUSAND SEVEN	ಲಿಂಗ / Gender : BOY

ಭಾಗ – ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS		ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
		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	ಶ್ರೇಣಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA		25	25	100	63	125	44	88	B+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH		20	20	80	56	100	35	76	B+
ಎನ್.ಎಸ್.ಕ್ಯೂ.ಎಫ್./N.S.Q.F. AUTOMOBILE	ತಾತ್ವಿಕ/THEORY	20	20	30 / 50 | 80	23 / 40 } 63	100	35	83	A
	ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ/PRACTICAL								
ಗಣಿತ / MATHEMATICS		20	19	80	36	100	35	55	C+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE		20	19	80	32	100	35	51	C+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE		20	19	80	51	100	35	70	B+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS		125	**122**	500	**301**	625	219	**423**	ಜಿಪಿಎ / CGA : **B**

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED TWENTY-THREE ONLY

Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : (67.68%)

ಭಾಗ – ಬಿ / PART - B

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

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : HH0001

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

GOVT JUNIOR COLLEGE

MADKERI, KODAGU DIST- 571201

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

Chairperson

24753220