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	VINAYAK
Middle Name	SHARANAPPA
Last Name	BARAKER

B. Name *(as per Aadhaar)*

VINAYAK SHARANAPPA BARAKER

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

3. Date of Birth 08 09 2006

4. Aadhaar Number 441899908511

5. Residence Address

Flat/Door/Building	432
Road/Street/Block/Sector	WARD NO 5, KARIYAVRA ORI
Post Office	LAKKUNDI
Area/Locality/Town/City	LAKKUNDI
District	GADAG

State/Union Territory: KARNATAKA Country/Region: INDIA PIN / ZIP CODE: 582115

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	7892259494
(ii) Email ID	g1.lakkundiopr17427@mail.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	SHARANAPPA
Father's Middle Name	
Father's Last Name	BARAKER

14.	**Mother's First Name**	L A L I T A
	Mother's Middle Name	
	Mother's Last Name	B A R A K E R

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: 4 1 1
(iv) AO No.: 1 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, VINAYAK SHARANAPPA BARAKER, 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. GADAG

Date.. 27/06/2026

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

Name: VINAYAK SHARANAPPA BARAKER

Designation: AUTHORIZED PERSON

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0000/00753/04343

To
ವಿನಾಯಕ ಶರಣಪ್ಪ ಬಾರಕೇರ
Vinayak Sharanappa Barakera
Sharanappa,
432,
Ward No 5,
Kariyavar Oni,
VTC: Lakkundi,
PO: Lakkundi,
District: Gadag,
State: Karnataka,
PIN Code: 582115,
Mobile: 7892259494

Signature valid

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
4418 9990 8511
VID : 9145 7798 3175 0515

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 27/07/2014

ವಿನಾಯಕ ಶರಣಪ್ಪ ಬಾರಕೇರ
Vinayak Sharanappa Barakera
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 08/09/2006
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಅದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ಮೂಲಕ 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).

4418 9990 8511

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

23364407

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ZIMA49384

055194493

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

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.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : **20230332538**	ವರ್ಷ / Year : **MARCH/APRIL - 2023**
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **KANNADA**	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : **CCE REGULAR FRESH**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : **VINAYAK SHARANAPPA BARAKER**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **SHARANAPPA BARAKER**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **LALITA BARAKER**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : **08-09-2006 EIGHTH - SEPTEMBER - TWO THOUSAND SIX**

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	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. 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	35	**68**	125	44	**93**	**B+**
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE **ENGLISH**	20	**20**	80	28	**56**	100	35	**76**	**B+**
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE **HINDI**	20	**20**	80	28	**47**	100	35	**67**	**B**
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	**20**	80	28	**59**	100	35	**79**	**B+**
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	**20**	80	28	**50**	100	35	**70**	**B+**
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	**20**	80	28	**64**	100	35	**84**	**A**
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	**125**	500	175	**344**	625	219	**469**	ಜಿಪಿ / CGA : **B+**

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : **FOUR HUNDRED SIXTY-NINE ONLY**

Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : **(75.04%)**

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
2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : **MA0122**

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

DR.B R AMBEDKAR HIGH SCHOOL

KAMADODA RANEBENNUR TALUK HAVERI DISTRICT 581208

ದಿನಾಂಕ / DATE : 08-05-2023

ಅಧಿಕಾರಿ

23364407