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	PURA
Middle Name	RANGASWAMI
Last Name	JAYANTH

B. Name *(as per Aadhaar)*

P R JAYANTH

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

3. Date of Birth 03 03 2005

4. Aadhaar Number 349767557439

5. Residence Address

Flat/Door/Building	C/O RANGASWAMI
Road/Street/Block/Sector	PURA VILLAGE
Post Office	PURA
Area/Locality/Town/City	PURA
District	CHIKKABALLAPUR

State/Union Territory: KARNATAKA Country/Region: INDIA PIN / ZIP CODE: 561211

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: 9741133362

(ii) Email ID: girish.ranganna@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	
Father's Middle Name	
Father's Last Name	RANGASWAMI

14. **Mother's First Name**	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	V A R A L A K S H M A M M A

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: 1 2 8
(iv) AO No.: 9 4

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, P R JAYANTH, 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. CHIKKABALLAPUR

Date. 03/07/2026

P. R Jayanth.

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

Name: P R JAYANTH

Designation: AUTHORIZED PERSON

भारत सरकार

आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಾವಣಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No. : 0821/83856/03796

To
P R Jayanth
ಪಿ ಆರ್ ಜಯಂತ್
VTC: Pura, PO: Pura,
Sub District: Gauribidnur, District: Chikkaballapur,
State: Karnataka, PIN Code: 561211,
Mobile: 9741133362

41830641

KF418306415FI

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3497 6755 7439

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಆಧಾರ್

Issue Date: 21/12/2013

ಪಿ ಆರ್ ಜಯಂತ್
P R Jayanth
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 03/03/2005
ಪುರುಷ / Male

3497 6755 7439

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

22112100

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ZCA01122

031703709

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ 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. : **20220191012**	ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month -Year : **APRIL-2022**
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **KANNADA**	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : **CCE REGULAR FRESH**

ಹೆಸರು / Name : **P R JAYANTH**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **RANGASWAMI**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **VARALAKSHMAMMA**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : **03-03-2005 THIRD - MARCH - TWO THOUSAND FIVE**	ಲಿಂಗ / Gender : **BOY**

ಭಾಗ – ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. 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**	100	35	**58**	25	**25**	125	44	**83**	**B**
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : **ENGLISH**	80	28	**41**	20	**20**	100	35	**61**	**B**
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : **HINDI**	80	28	**30**	20	**20**	100	35	**50**	**C+**
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	**29**	20	**20**	100	35	**49**	**C**
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	**50**	20	**20**	100	35	**70**	**B+**
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	**67**	20	**20**	100	35	**87**	**A**
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	**275**	125	**125**	625	219	**400**	ಸಿಜಿಪಿ / CGPA : **B**

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : **FOUR HUNDRED ONLY**	Percentage / ಶೇಕಡ : **(64%)**

ಭಾಗ – ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸ. / 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	**B**
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	**B**	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	**B**

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE **CA0008**

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS

GPU COLLEGE

GOWRIBIDNUR,CHIKKABALLAPURA DISTRICT,-

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
SECRETARY
KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

ದಿನಾಂಕ / DATE : **19-05-2022**

22112100