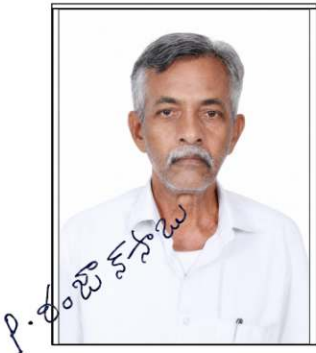




P. 002555

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

R A M J A N

Middle Name

Last Name

S A B

B. Name (as per Aadhaar)

R A M J A N

S A B

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

0

1

0

1

1

9

5

6

4. Aadhaar Number

9

6

1

6

4

4

0

3

5

8

5

9

5. Residence Address

Flat/Door/Building

#

9

/

1

W

A

R

D

2

Road/Street/Block/Sector

B

E

H

I

N

D

A

N

G

A

N

A

V

A

D

I

K

E

N

D

R

A

Post Office

S

A

N

G

A

N

A

K

A

L

Area/Locality/Town/City

S

A

N

G

A

N

A

K

A

L

District

B

A

L

L

A

R

I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

8

3

1

0

3

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

9

9

0

0

9

1

1

6

1

7

(ii) Email ID

gramaonesanganakallu01@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

D

I

V

A

N

Father's Middle Name

Father's Last Name

S

A

B

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	H U S E N 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	4 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

RAMJAN SAB
a. I,, in the capacity ofSELF (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. BALLARI
Date...15/07/2026

P. Ramjan Sab

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

Name: RAMJAN SAB

Designation: AUTHORIZED PERSON



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 2017/00088/20884

To
ರಂಜನ್ ಸಬ್
Ramjan Sub
S/O Divan Sub,
9/1 Ward 2,
Behind Anganwadi Kendra,
VTC: Sanganakal,
PO: Sanganakal,
District: Bellary,
State: Karnataka.
PIN Code: 583103
Mobile: 9900911617

Signature valid



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

9616 4403 5859

VID : 9108 7313 3603 5846

ನನ್ನ ಆಧಾರ್. ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ರಂಜನ್ ಸಬ್
Ramjan Sub
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/1986
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ. ಬೌದ್ಧಿಕ ಅಥವಾ ಭೌತ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರಮಾಣವಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈದಿಕರಣ ಅಥವಾ ಓಎ ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬಹುದು.
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.)

9616 4403 5859

ನನ್ನ ಆಧಾರ್. ನನ್ನ ಗುರುತು



Government of India



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ. ಬೌದ್ಧಿಕ ಅಥವಾ ಭೌತ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರಮಾಣವಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈದಿಕರಣ ಅಥವಾ ಓಎ ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮೂಲಕ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬಹುದು.
- ಈ ಆಧಾರ್ ಪತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈದಿಕರಣ ಸೇವೆಯಿಂದ ವೈದಿಕರಣ ಸಂಖ್ಯೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಆಧಾರ್ ಕೆಎ ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮೂಲಕ ಮಾಡಬಹುದು. ಆದರೆ www.uidai.gov.in ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸುರಕ್ಷಿತ ಓಎ ಕೋಡ್ ರೀಡರ್ ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಓಎ ಕೋಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್‌ಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬಹುದು.
- ನಿವೃತ್ತ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಮೋದನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಬೆಲ್ಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAadhaar ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಆಧಾರ್/ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ಬಳಸದೇ ಇರುವಾಗ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಾಲಿಪಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ಲಾಕ್/ಓನ್‌ಲೈನ್ ಆಧಾರ್/ಉದಾಹರಣೆಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸುವುದನ್ನು ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು ನಿಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲು ಲಭ್ಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ.
- 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 mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on 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 mAadhaar 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



ನಿಮ್ಮ:
S/O ರಂಜನ್ ಸಬ್, # 9/1 ವಾರ್ಡ್ 2, ಅಂಗನವಾಡಿ ಕೇಂದ್ರ
ಹಿಂದಿರು, ಸಂಗನಾಕಲ್, ಪಿಂಚೋಡ್, ಬೆಲ್ಲರಿ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 583103
Address:
S/O Divan Sub, # 9/1 Ward 2, Behind Anganwadi
Kendra, Sanganakal, PO: Sanganakal, DIST: Bellary,
Karnataka - 583103

Details as on: 15/07/2018



9616 4403 5859

VID : 9108 7313 3603 5846

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



Name/ಹೆಸರು

Ramjan Sab

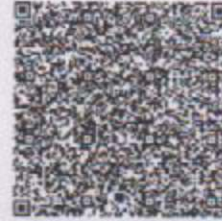
ರಂಜನ್ ಸಾಬ್

ABHA number/ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-3615-0805-4216

ABHA address/ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

91361508054216@abdm



Gender/ಲಿಂಗ

Male/ಗಂಡು

Date of birth/ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ

01-01-1956

Mobile/ಮೊಬೈಲ್

9900911617

Instructions

Toll- Free Number: 1800114477

- 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 एंजीकृत 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, it is digitally acceptable.
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे www.abha.abdm.gov.in से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।