

**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

Middle Name

Last Name

J E N U S H R E E

B. Name (as per Aadhaar)

J E N U S H R E E

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0 7 1 1 2 0 0 7

4. Aadhaar Number

3 3 9 2 8 9 2 9 4 2 4 0

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O D A Y A N A N D A

Road/Street/Block/Sector

C H I K K A R A N G A P U R A R A N G A P U R

Post Office

R A N G A P U R A P O S T

Area/Locality/Town/City

T I P T U R

District

T U M A K U R U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5 7 2 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)☒ Tick

Resident

☐ Tick

Non Resident

☐ Tick

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

8 7 6 2 5 7 5 9 9 9

(ii) Email ID

chilume2daya@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)**☐ Tick

Salary

☐ Tick

Income from Business/Profession

☐ Tick

Income from House Property

☐ Tick

Capital Gains

☒ Tick

Income from Other Sources

☐ Tick

No Income

PART C - Details of Parents**12. Whether mother/father is a single parent? (select one)**☐ Tick

Yes

☒ Tick

No

13. Father's First Name

Father's Middle Name

Father's Last Name

D A Y A N A N D A

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	2	1	2	(iv) AO No.	9	1

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

JENUSHREE

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.TUMAKURU

Date...15/07/2026

Tenushree

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

Name: JENUSHREE

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

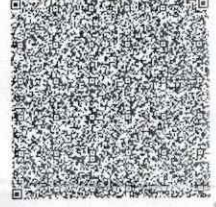
ನೋಂದಾವಣೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0648/16398/09919

To
Jenushree
ಜೆನುಶ್ರೀ
D/O Dayananda,
Chikkarangapura Rangapura Post,
VTC: Tiptur [rural],
District: Tumkur,
State: Karnataka, PIN Code: 572201,
Mobile: 8762575999

62050642



KC620506424FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3392 8929 4240

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Issue Date: 09/04/2011



ಜೆನುಶ್ರೀ
Jenushree
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 07/11/2007
ಸ್ತ್ರೀ / Female

3392 8929 4240

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



23345153

ಕರ್ನಾಟಕ



ಸರ್ಕಾರ

Z1LL67396

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Mark Sheet and Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

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



004551255

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20230433866

ವರ್ಷ / Year : MARCH/APRIL - 2023

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : JENUSHREE

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : DAYANAND

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : NIRMALA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 07-11-2007 SEVENTH - NOVEMBER - TWO THOUSAND SEVEN

ಲಿಂಗ / Gender : GIRL

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	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	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	35	87	125	44	112	A
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	28	77	100	35	97	A+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	28	63	100	35	83	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	28	42	100	35	62	B
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	28	56	100	35	76	B+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	28	49	100	35	69	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	125	500	175	374	625	219	499	ಸರಾಸರಿ / CGA : B+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED NINETY-NINE ONLY

Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : (79.84%)

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

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : LL0073

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

SRI CHANNAKESHAVA SWAMY HIGH SCHOOL

23345153