

**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

A N I L A M M A

B. Name (as per Aadhaar)

A N I L A M M A

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0

1

0

1

1

9

8

3

4. Aadhaar Number

7

0

1

5

1

8

7

7

7

2

2

3

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C

/

O

S

R

I

N

I

V

A

S

A

Road/Street/Block/Sector

S

C

C

O

L

O

N

Y

Post Office

K

U

D

U

M

A

L

A

K

U

N

E

Area/Locality/Town/City

D

O

D

A

K

U

R

U

G

O

D

U

District

C

H

I

K

K

A

B

A

L

L

A

P

U

R

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

6

1

2

0

8

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

9

7

4

0

7

2

8

4

6

2

(ii) Email ID

siri888000888@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

A

N

J

A

P

P

A

DEVAMMA ANJAPPA

9740728462



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಅನೀಲಮ್ಮ
Anilamma
ಹುಟ್ಟಿದ ವರ್ಷ / Year of Birth : 1983
ಸ್ತ್ರೀ / Female



7015 1877 7223

ಅಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



ಭಾರತೀಯ ಏಕೈಕ ಗುರುತು ಹಾಗೂ ಅಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
W/O: ಶ್ರೀನಿವಾಸ, ಎಸ್ ಸಿ ಕಾಲೋನಿ,
ಕುದುಮಲ ಕುಂಟೆ, ದೊಡ್ಡಕುರುಗೋಡು,
ಚಿಕ್ಕಬಳ್ಳಾಪುರ, ದೊಡ್ಡಕುರುಗೋಡು,
ಕರ್ನಾಟಕ, 561208

Address:
W/O: Srinivasa, S C colony,
kudumala kunte, Doddakurugodu,
Chikkaballapur, Doddakurugodu,
Karnataka, 561208

7015 1877 7223

1947
1800 300 1947

help@uidai.gov.in

WWW
www.uidai.gov.in



Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)



Name/ नाम
Anilamma
अनिलम्मा

Abha Number/ अभ्या संख्या
91-1327-2741-4436

Abha Address/ अभ्या विवरण
anilammaanil@abdm



Gender/ लिंग
Female / स्त्री

Date Of Birth/ जन्मदिनांक
01-01-1983

Mobile/ मोबाइल
9740728462



Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)



Instructions

Toll-Free Number: 1800 114 477

- 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 पंजीकृत 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।