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: SAVITHA

B. Name *(as per Aadhaar)*

SAVITHA

2. Gender *(select one)* Tick Male ✓ Female Tick Transgender

3. Date of Birth 07 06 2005

4. Aadhaar Number 333981975148

5. Residence Address

Flat/Door/Building: D/O GANGABOVI
Road/Street/Block/Sector: PADUVANAHALLI
Post Office: KAMASAMUDRA
Area/Locality/Town/City: ARASIKERE
District: HASSAN
State/Union Territory: KARNATAKA Country/Region: INDIA PIN / ZIP CODE: 573126

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 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 91 Mobile Number 7899835119
(ii) Email ID snsdmk0413@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 ✓ Income from Other Sources Tick No Income

PART C - Details of Parents

12. Whether mother/father is a single parent? *(select one)* Tick Yes ✓ No

13. Father's First Name

Father's Middle Name:
Father's Last Name: GANGABOVI

14. **Mother's First Name**	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	P A R V A T H A M M A

15. **Name of parent to be printed on Permanent Account Number card** *(select one)* ☑ Father ☐ Tick 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: 3 2 1
(iv) AO No.: 9 2

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 ☐ Tick Representative Assessee Address ☐ Tick 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**

☐ Tick (i) Proof of Identity ☐ Tick (ii) Proof of Address

Verification & Declaration

a. I, SAVITHA……, 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. HASSAN

Date.. 21/07/2026

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

Name: SAVITHA

Designation: AUTHORIZED PERSON

भारत सरकार

आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0639/50009/63519

To
ಸವಿತ
Savitha
D/O: Gangabovi,
VTC: Paduvanahalli,
PO: Kamasamudra,
Sub District: Arasikere,
District: Hassan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573126
Mobile: 7899835119

Signature valid

Digitally signed by Unique Identification Authority of India
DS
Date: 2005.[illegible] 20:12:44 IST

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
3339 8197 5148
VID : 9164 7111 1875 7851

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 26/11/2016

ಸವಿತ
Savitha
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 07/06/2005
ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ 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)

3339 8197 5148

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

21408100

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ
Karnataka Secondary Education Examination Board

YLL09021

009039296

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. : 20210680175	ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month -Year : JULY-2021
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : SAVITHA

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : GANGABHOVI

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : PARVATHAMMA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 07-06-2005 SEVENTH - JUNE - TWO THOUSAND FIVE

ಲಿಂಗ / Gender : GIRL

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	90	25	25	125	44	115	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	48	20	20	100	35	68	B
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	44	20	20	100	35	64	B
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	32	20	20	100	35	52	C
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	46	20	20	100	35	66	B
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	70	20	20	100	35	90	A+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	**330**	125	**125**	625	219	**455**	ಸಿಜಿಪ / CGA : **B**

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED FIFTY FIVE (72.8%)

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	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

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

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :

LL0211
GRAMANTHARA VIDYAPEETHA HIGH SCHOOL
KAMASAMUDRA ARASIKERE TALUK, HASSAN DISTRICT- 573126

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

ದಿನಾಂಕ/ DATE : 09.08.2021

21408100