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	BINDU
Middle Name	BELUVALLI
Last Name	CHANDRASHEKHAR

B. Name *(as per Aadhaar)*

	BINDU B C

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

3. Date of Birth — 09 09 2008

4. Aadhaar Number — 859164341611

5. Residence Address

Flat/Door/Building	C/O CHANDRASHEKAR B H
Road/Street/Block/Sector	BELUVALLI
Post Office	KOLAGUNDA
Area/Locality/Town/City	ARSIKERE
District	HASSAN
State/Union Territory	KARNATAKA
Country/Region	INDIA
PIN / ZIP CODE	573125

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	7019523745
(ii) Email ID	ganesh123bvr@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	CHANDRASHEKAR
Father's Middle Name	BELUVALLI
Father's Last Name	HANUMEGOWDA

14.	**Mother's First Name**	CHAITHRA
	Mother's Middle Name	GUNASAGARA
	Mother's Last Name	SHANKARAPPA

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: KAR
(ii) AO Type: W
(iii) Range Code: 321
(iv) AO No.: 92

PART E- Representative Assessee, if applicable

17.	**RA's First Name**	CHANDRASHEKAR
	RA's Middle Name	BELUVALLI
	RA's Last Name	HANUMEGOWDA

18. **Permanent Account Number** *(if any)*

19. **Aadhaar Number** (*if Permanent Account Number is not available*): 677199080971

20. **Representative Assessee Address**

Flat/Door/Building	C/O CHANDRASHEKAR B H
Road/Street/Block/Sector	BELUVALLI
Post Office	ARSIKERE
Area/Locality/Town/City	ARSIKERE
District	HASSAN

State/Union Territory: KARNATAKA | Country/Region: INDIA | PIN / ZIP CODE: 573125

21. **Contact Details**

(i) Mobile Number — Country Code: 91 — Mobile Number: 7019523745
(ii) Email ID: ganesh123bvr@gmail.com
(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, BINDU B C, in the capacity of REPRESENTATIVE ASSESSEE (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.. 22/07/2026

Chandrashekara B H.

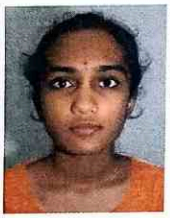
(Signature /Left Hand Thumb Impression of Applicant or Representative Assessee)

Name: BINDU B C

Designation: REPRESENTATIVE ASSESSEE

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಆಧಾರ್



ಬಿಂದು ಬಿ ಸಿ
Bindu B C
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 09/09/2008
ಸ್ತ್ರೀ / Female

Issue Date: 16/05/2014

8591 6434 1611

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

AADHAAR

ವಿಳಾಸ: D/O: ಚಂದ್ರಶೇಖರ್ ಬಿ ಹೆಚ್, ಬೆಳುವಲ್ಲಿ, ಹಾಸನ, ಕರ್ನಾಟಕ, 573125

Address: D/O: Chandrashekhar B H, Beluvalli, Hassan, Karnataka, 573125

Print Date: 29/09/2023

8591 6434 1611

1947 help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

24341420

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

Z2LL13718

008037038

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಂಕಪಟ್ಟಿ 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. : 20240166262	ವರ್ಷ / Year : 2024
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ವರ್ಗ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : **BINDU B C**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **CHANDRASHEKAR B H**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **CHAITHRA G S**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth :	ಲಿಂಗ / Gender :
09-09-2008 NINTH - SEPTEMBER - TWO THOUSAND EIGHT	GIRL

ಭಾಗ – ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. 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	25	25	100	98	125	44	123	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	78	100	35	98	A+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	78	100	35	98	A+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	71	100	35	91	A+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	68	100	35	88	A
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	76	100	35	96	A+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	125	500	469	625	219	594	A+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) :	Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು :
FIVE HUNDRED NINETY-FOUR ONLY	(95.04%)

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
2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSL

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : LL0466

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

VIDYA NIKETHANA PUBLIC SCHOOL

BANAVARA, ARASIKERE TQ, HASSAN DIST- 573112

Manjunath

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairperson

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India

Government of India

ನೋಂದಾವಣಿ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 1171/27508/00474

To
ಚಂದ್ರಶೇಖರ
Chandrashekhara B H
S/O: Hanumegowda
51 Belavalli
Belavalli
Kolagunda
Kolagunda
Arasikere Hasan
Karnataka 573125
9008925215

01/11/2013

64987780

MN649877801FT

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

6771 9908 0971

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India

ಚಂದ್ರಶೇಖರ
Chandrashekhara B H
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1971
ಪುರುಷ / Male

6771 9908 0971

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ