



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

A D I T Y A

Middle Name

A N A N D A

Last Name

K U M A R A

B. Name (as per Aadhaar)

A D I T Y A A K U M A R A

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2

5

0

7

2

0

0

6

4. Aadhaar Number

7

5

0

5

4

5

0

1

8

9

2

6

5. Residence Address

Flat/Door/Building

1 - 4 4 (1)

Road/Street/Block/Sector

H A N J A H A N I Y A D I

Post Office

M A D A M A K K K I

Area/Locality/Town/City

M A D A M A K K K I

District

U D U P I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5

7

6

2

1

2

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

3

5

3

6

5

6

3

7

2

(ii) Email ID

lathahegde106@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

A N A N D A

Father's Middle Name

Father's Last Name

P O O J A R Y

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	5	3	1	(iv) AO No.	9	2

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

a. I, ADITYA A KUMARA, 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 UDUPI

Date..22/07/2026

Adhi

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

Name: ADITYA A KUMARA

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



भारत सरकार
भारत सरकार



आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

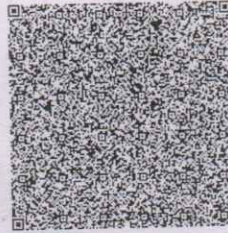
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0804/21101/00932

To
ಆದಿತ್ಯ ಎ ಕುಮಾರ
Aditya A Kumara
S/O: Ananda Poojary,
1-44(1),
Hanja Haniyadi,
VTC: Madammakki, PO: Madammakki,
Sub District: Kundapura, District: Udupi,
State: Karnataka,
PIN Code: 576212,
Mobile: 9353656372

31861837



KD318618375FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7505 4501 8926

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

Aadhaar no. issued: 16/09/2015



ಆದಿತ್ಯ ಎ ಕುಮಾರ
Aditya A Kumara
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 25/07/2006
ಪುರುಷ / Male

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

7505 4501 8926

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



22233091

ಕರ್ನಾಟಕ



ಸರ್ಕಾರ

ZGA03589

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks 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.

013190789

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20220095181

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : APRIL-2022

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : ADITHYA A KUMAR

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : ANANDA POOJARY

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : JAYALAXMI

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 25-07-2006 TWENTY-FIFTH - JULY - TWO THOUSAND SIX

ಲಿಂಗ / Gender : BOY

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	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	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	83	25	25	125	44	108	A
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	52	20	20	100	35	72	B+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	50	20	20	100	35	70	B+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	44	20	20	100	35	64	B
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	48	20	20	100	35	68	B
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	53	20	20	100	35	73	B+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	330	125	125	625	219	455	ಸರಾಸರಿ / CGA : B+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED FIFTY-FIVE ONLY

Percentage / ಶೇಕಡೆ : (72.8%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ. / 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 KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE GA0052

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS

CHARMAKKI NARAYANA SHETTY MEMORIAL GOVT HIGH SCHOOL

ALBADI - ARDI KUNDAPURA TALUK,UDUPI DISTRICT,-576212

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

ದಿನಾಂಕ / DATE : 19-05-2022

22233091