

**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

S A V I T R I

Middle Name

M A N J U N A T H

Last Name

G A B B U R

B. Name (as per Aadhaar)

S A V I T R I

M A N J U N A T H

G A B B U R

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0 2

0 4

1 9 9 7

4. Aadhaar Number

5 5 7 2 6 6 5 0 5 2 0 2

5. Residence Address

Flat/Door/Building

2 1 3

Road/Street/Block/Sector

P A N C H A Y A T R O A D

Post Office

U G G I N A K E R I

Area/Locality/Town/City

U G G I N A K E R I

District

D H A R W A D

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5 8 1 2 0 4

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 6 3 2 4 1 6 6 2 0

(ii) Email ID

shrimmgabbur34@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

M A N J U N A T H

Father's Middle Name

Father's Last Name

G A B B U R

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	D Y A V A K K A

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	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 ☐ 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

SAVITRI MANJUNATH GABBUR

SELF

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. DHARWAD

Date. 25/07/2026

ಎಸ್. ಎಮ್. ಗಬ್ಬುರ್

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

Name: SAVITRI MANJUNATH GABBUR

Designation: AUTHORIZED PERSON



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

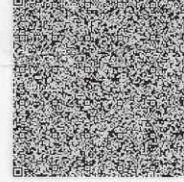
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0707/11190/04912

To
ಸಾವಿತ್ರಿ ಮಂಜುನಾಥ ಗಬ್ಬುರ
Savitri Manjunath Gabbur
C/O: Manjunath Gabbur,
#213,
panchayat Road,
VTC: Ugginakeri, PO: Ugginakeri,
Sub District: Kalghatgi, District: Dharwad,
State: Karnataka,
PIN Code: 581204,
Mobile: 9741654800

08584631



KD085846315FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5572 6650 5202

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Aadhaar no. issued: 25/12/2013



ಸಾವಿತ್ರಿ ಮಂಜುನಾಥ ಗಬ್ಬುರ
Savitri Manjunath Gabbur
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 02/04/1997
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)

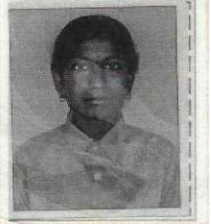
5572 6650 5202

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

13390674

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

QMB06275

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ
Karnataka Secondary Education Examination Boardಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
Certificate

ಈ ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದಾಗಿ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the candidate has PASSED S.S.L.C. Examination.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20130406394

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA

ತಿಂಗಳು & ವರ್ಷ / Month & Year : APRIL-2013

ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ಬಗೆ / Student Type : Regular Fresh

ಹೆಸರು Name : SAVITRI BARADWAD

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು Father's Name : CHANDRAPPA

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name : DYAVAKKA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ 02-04-1997 SECOND APRIL NINETEEN NINETY SEVEN
Date of Birth :ಲಿಂಗ GIRL
Gender :

ವಿಷಯಗಳು SUBJECTS	ಅಂಕಗಳು MARKS		ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಪಡೆದ ದರ್ಜೆ CLASS OBTAINED
	ಗರಿಷ್ಠ MAX.	ಕನಿಷ್ಠ MIN.		
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	125	44	108	✦ ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ: 85 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು, ✦ ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ: 60 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು 85ರ ಒಳಗೆ. ✦ ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ: 50 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು 60ರ ಒಳಗೆ. ✦ ಒಂದೇ ಬಾರಿಗೆ ತೇರ್ಗಡೆ ಆದವರಿಗೆ ಮಾತ್ರ ದರ್ಜೆಯನ್ನು ಘೋಷಿಸಲಾಗುವುದು. - ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣತೆ: - ಪ್ರತಿ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಶೇ.30 ಅಂಕಗಳು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಶೇ.35 ಅಂಕಗಳು. ★ DISTINCTION : 85% AND ABOVE ★ FIRST CLASS : 60% AND ABOVE BUT BELOW 85% ★ SECOND CLASS : 50% AND ABOVE BUT BELOW 60% ★ CLASS IS DECLARED FOR THOSE WHO PASS IN FIRST ATTEMPT ONLY. - PASS IN EXAMINATION : 30% MINIMUM IN EACH SUBJECT AND 35% IN AGGREGATE
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	100	35	71	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	100	35	68	
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	100	35	57	
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	100	35	68	
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	100	35	50	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	625	219	422	422 FIRST (67.52%)

ಪಡೆದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ
TOTAL MARKS OBTAINED IN WORDS : FOUR HUNDRED TWENTY TWO ONLYಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ MB0097
SCHOOL CODE :

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

ಶಾಲೆ ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL & ADDRESS :

GOVERNMENT HIGH SCHOOL
MADALLI SHIRGHATTY TALUK
GADAG DISTRICT

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BANGALORE

ದಿನಾಂಕ / DATE : 06-05-2013