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	KEERTHANA

B. Name *(as per Aadhaar)*

KEERTHANA

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

3. Date of Birth — 20 / 11 / 2005

4. Aadhaar Number — 399023341346

5. Residence Address

Flat/Door/Building	ANKIHALLIPETE
Road/Street/Block/Sector	ANKIHALLIPETE
Post Office	ANKIHALLI
Area/Locality/Town/City	BELUR
District	HASSAN
State/Union Territory	KARNATAKA
Country/Region	INDIA
PIN / ZIP CODE	573215

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	9380317753
(ii) Email ID	colorsnetzone@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 — KRISHNASHETTY

14.	**Mother's First Name**	
	Mother's Middle Name	
	Mother's Last Name	G A Y I T H R I

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, KEERTHANA, 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.. 27/07/2026

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

Name: KEERTHANA

Designation: AUTHORIZED PERSON

सत्यमेव जयते
भारत सरकार

आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0129/11029/93018

To
ಕೀರ್ತನ
Keerthana
D/O: Krishnashetty,
ankihallipete,
VTC: Ankihalli,
PO: Ankihalli,
Sub District: Belur, District: Hasan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573215,
Mobile: 6361854382

7795925 6

MF779592567FI

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3990 2334 1346

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಆಧಾರ್

ಕೀರ್ತನ
Keerthana
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 20/11/2005
ಸ್ತ್ರೀ / Female

Issue Date : 22/09/2013

3990 2334 1346

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

YLL17367

21410976

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

001860243

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. : 20210605667	ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month -Year : JULY-2021
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : KEERTHANA

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : KRISHNASHETTY

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : GAYITHRI

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 20-11-2005 TWENTIETH - NOVEMBER - 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	75	25	25	125	44	100	A
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	38	20	20	100	35	58	C
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	66	20	20	100	35	86	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	48	20	20	100	35	68	B
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	36	20	20	100	35	56	C
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	54	20	20	100	35	74	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	**317**	125	**125**	625	219	**442**	ಸಿಜಿವಿ / CGA : **B**

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : FOUR HUNDRED FORTY TWO (70.72%)

ಭಾಗ – ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸ. / 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

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

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

LL0518

FATHIMA HIGH SCHOOL

GUMMANAHALLI (FATHIMAPURA), ANKIHALLY POST, BELUR TALUK- 573215

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD, BENGALURU

ದಿನಾಂಕ / DATE : 09.08.2021

21410976