

**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

M A L L E S H W A R I

B. Name (as per Aadhaar)

M A L L E S H W A R I

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0 5 0 9 2 0 0 4

4. Aadhaar Number

6 8 1 4 2 0 8 6 0 4 4 1

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O N A Y A K A R A M A N J I N I

Road/Street/Block/Sector

W O R D N O . S A N T E P E T E

Post Office

K A R U R

Area/Locality/Town/City

K A R U R

District

B A L L A R I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 3 1 2 0

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 0 3 6 5 5 9 3 4 1

(ii) Email ID

manforever.honey143@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

R A M A N J I N I

Father's Middle Name

Father's Last Name

N A Y A K A

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	4	2	1	(iv) AO No.	9	1

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

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

MALLESHWARI **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. BALLARI

Date..28/07/2026

Malleswari

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

Name: **MALLESHWARI**

Designation: **AUTHORIZED PERSON**

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0821/90903/04447

To

ಮಲ್ಲೇಶ್ವರಿ

Malleshwari

D/O: N Ramanjini,

Word no,

Sante pete, karur,

VTC: Karur,

PO: Karur,

Sub District: Siruguppa, District: Bellary,

State: Karnataka,

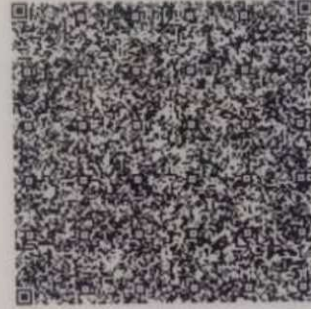
PIN Code: 583120,

Mobile: 9036559341

266423458



MH664234588FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

6814 2086 0441

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India



Aadhaar no. issued: 10/01/2014



ಮಲ್ಲೇಶ್ವರಿ

Malleshwari

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 05/09/2004

ಸ್ತ್ರೀ / Female

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)

6814 2086 0441

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಸರ್ಕಾರ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

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.



043973279

ಹಿರಣ್ಣ - ವರ್ಷ / Month - Year : **JUNE/JULY-2020**

અર્થદર્શક બર્ગ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : MALLAMMA

Con / **GIRL**
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION		ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS				
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಕ್ರ.ಪಾಂಕ ಗುರು GRACE MARKS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಕ್ಷೇತ್ರ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	59	--	25	22	125	44	81	B
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	51	--	20	19	100	35	70	B+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	63	--	20	19	100	35	82	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	53	--	20	18	100	35	71	B+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	43	--	20	19	100	35	62	B
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	34	--	20	18	100	35	52	C+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	303	--	125	115	625	219	418	ನಿಜವು / CGA : B

ମୋଟ ପାଠ୍ୟ ଗୁଣ (ଅକ୍ଷରମାନଙ୍କ) / **FOUR HUNDRED EIGHTEEN ONLY** **(66.88%)**
 TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS):

ਘੋਟ - ੨ / 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	B

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

SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :

TT0075

SRI AGASARA DYAVAPPA GOVERNMENT HIGH SCHOOL

KARUR, SIRUGUPPA TALUK, BALLARI DISTRICT

John

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರಿಷತ್, ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY