

**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

S H A K U N T H A L A

B. Name (as per Aadhaar)

S H A K U N T H A L A

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0

1

0

1

1

9

9

7

4. Aadhaar Number

8

8

9

5

1

2

3

9

7

8

0

2

5. Residence Address

Flat/Door/Building

5

8

W

A

R

D

N

O

0

1

Road/Street/Block/Sector

S

A

N

G

A

N

A

K

A

L

L

U

Post Office

S

A

N

G

A

N

A

K

A

L

Area/Locality/Town/City

S

A

N

G

A

N

A

K

A

L

District

B

A

L

L

A

R

I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

8

3

1

0

3

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

8

4

5

7

0

9

5

3

9

(ii) Email ID

gramaonesanganakallu01@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

Father's Middle Name

Father's Last Name

G

A

L

E

P

P

A

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	T H I P A M M 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	C
	(iii) Range Code	4 2 1	(iv) AO No.	9 1

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

SHAKUNTHALA

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. 05/08/2026

ಶಾಕುಂತ್ಲಾ

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

Name: SHAKUNTHALA

Designation: AUTHORIZED PERSON



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 4050/50004/30096

To
ಶಕುಂತಲ
Shakunthala
W/O: Veeresh,
58 Ward no 01,
Sanganakallu,
VTC: Sanganakal, PO: Sanganakal,
Sub District: HagariBommanahalli, District: Bellary,
State: Karnataka,
PIN Code: 583103,
Mobile: 9845709539

88800115



KC888001155FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8895 1239 7802

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Aadhaar no. issued: 27/01/2014



ಶಕುಂತಲ
Shakunthala
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 01/01/1997
ಸ್ತ್ರೀ / Female

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ, ಭಾರತೀಯ ಆಧಾರ್ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ
ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ
ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು 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)

8895 1239 7802

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- **ಅಧಾರ್** ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ. ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಅನ್ಯ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಯಾವುದೇ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವಿಧೇಯಕದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿರುವಂತೆ ನಿವಾಸಿಗಳು ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿಯ ಪುರಾವೆಯನ್ನುವಾರದಾಗಿ ಅಧಾರ್ ಸಲ್ಲಿಸಿ ದಿನಾಂಕವನ್ನು ಪಡೆಯಬಹುದಾಗಿದೆ.
- ಈ **ಅಧಾರ್** ಭಕ್ತರ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಅನ್ವೇಷಣೆ ಯಾವುದೇ ಸೇವೆಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಖ್ಯೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರ ಸ್ವೀಕೃತಿಗಾಗಿ ಒಪ್ಪಿರುವ mAadhaar ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅಧಾರ್ ಡಿಎಸ್ ಸಿ ಅಧಿಕಾರಣ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್, ಅಥವಾ www.uidai.gov.in ಸಲ್ಲಿ ಒಪ್ಪಿರುವ ಸಂದರ್ಶನ ಡಿಎಸ್ ಕೋಡ್ ರೀಡರ್ ಅಧಿಕಾರಣ ಅನ್ವೇಷಣೆಯ ಡಿಎಸ್ ಸ್ಕ್ಯನ್ ಮಾಡಬಹುದು.
- **ಅಧಾರ್** ನಿಶ್ಚಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- **ಅಧಾರ್** ಮಾಹಿತಿ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು **ಅಧಾರ್** ಸಲ್ಲಿಕೆಯಾಗಿ ನವೀಕರಿಸಬೇಕು.
- ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು **ಅಧಾರ್** ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಮಾಹಿತಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿಗಳನ್ನು **ಅಧಾರ್** ಸಲ್ಲಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.
- **ಅಧಾರ್** ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAdhaar ಅಧಿಕಾರಣ ಫೋನ್‌ಲೈನ್ ಮಾಡಿ.
- **ಅಧಾರ್** / ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಒಳಸೇರಿಸಿ ಇದನ್ನು ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿ ಕೋಟು ಲಾಕ್ / ಟಾನ್‌ಲಾಕ್ **ಅಧಾರ್** / ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ಸ್ ಫೋನ್‌ಲೈನ್ ಒಳಸಿ.
- **ಅಧಾರ್** ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು ನಿಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲು ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ.
- **Aadhaar** is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This **Aadhaar** letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAdhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on www.uidai.gov.in.
- **Aadhaar** is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in **Aadhaar** after every 10 years from date of enrolment for **Aadhaar**.
- **Aadhaar** helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in **Aadhaar**.
- Download mAdhaar app to avail of **Aadhaar** services.
- Use the feature of Lock/Unlock **Aadhaar**/biometrics to ensure security when not using **Aadhaar**/biometrics.
- Entities seeking **Aadhaar** are obligated to seek consent.



ಭಾರತೀಯ ನಿಕಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India



ವಿಳಾಸ: W/O: ವೀರೇಶ್, # 58 ವಾರ್ಡ್ ನಂ 01,
ಸಂಗನಕಲ್ಲು, ಸಂಗನಕಲ್, ಬೆಳ್ಳಾರಿ, ಕರ್ನಾಟಕ, 583103

Details as on 18/01/2024

Address: W/O: Veeresh, # 58 Ward no 01,
Sanganakallu, Sanganakal, PO: Sanganakal,
DIST: Bellary, Karnataka, 583103



8895 1239 7802



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



Name/ ಹೆಸರು
Shakunthala
ಶಕುಂತಲ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ
91-6304-6602-1536

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ
91630466021536@abdm



Gender/ ಲಿಂಗ
Female / ಹೆಣ್ಣು

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
01-01-1997

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
9845709539

Instructions

Toll-Free Number: 1800 114 477

- With this ABHA you have become a part of India's digital health ecosystem.
इस आभा के साथ आप भारत के डिजिटल हेल्थ इकोसिस्टम का हिस्सा बन गए हैं।
- ABHA provides you a unique identification and helps in storing - safekeeping all your digital health records at one place.
आभा आपको एक विशिष्ट पहचान प्रदान करता है और आपके सभी डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड को सुरक्षित एक ही स्थान पर संग्रहीत रखने में मदद करता है।
- You can download the ABHA mobile app, Aarogya Setu or other ABDM enabled app to view and share your digital health records with ABDM registered healthcare service providers.
आप एबीडीएम पंजीकृत स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं के साथ अपने डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड देखने और साझा करने के लिए आभा मोबाइल ऐप, आरोग्य सेतु या अन्य एबीडीएम सक्षम ऐप डाउनलोड कर सकते हैं।
- If this card is lost kindly download it from www.abha.abdm.gov.in, it is digitally acceptable.
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे www.abha.abdm.gov.in से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।