



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 H A S H A N K

Middle Name

D O D D A K O N D A G U L A

Last Name

N A G A R A J A

B. Name (as per Aadhaar)

S H A S H A N K D N

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

0 1

0 2

2 0 0 3

4. Aadhaar Number

6 0 7 7 5 7 6 0 2 3 3 4

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O N A G A R A J A

Road/Street/Block/Sector

H A L E K O P P A L U

Post Office

H A L E K O P P A L U

Area/Locality/Town/City

S A L A G A M E

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 1 9

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

7 8 9 2 1 2 8 2 7 1

(ii) Email ID

MAMATHASN185@GAMIL.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

Father's Middle Name

Father's Last Name

N A G A R A J A

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card (select one) ☒ Father ☐ Mother

|                                           |                  |   |   |   |              |   |   |
|-------------------------------------------|------------------|---|---|---|--------------|---|---|
| 16. <b>Assessing Officer</b><br>(AO Code) | (i) Area Code    | K | A | R | (ii) AO Type | W |   |
|                                           | (iii) Range Code | 3 | 2 | 1 | (iv) AO No.  | 9 | 2 |

[illegible]

| 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 |

|                                                    |              |  |  |  |               |                 |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--------------|--|--|--|---------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| (i) Mobile Number                                  | Country Code |  |  |  | Mobile Number |                 |  |  |  |  |  |  |  |
| (ii) Email ID                                      |              |  |  |  |               |                 |  |  |  |  |  |  |  |
| (iii) Landline No. with STD Code ( <i>if any</i> ) | STD Code     |  |  |  |               | Landline Number |  |  |  |  |  |  |  |

22. Address for Communication (select one) ☒ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ Office Address

23. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address and Proof of Date of Birth of the Applicant

24. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Representative Assessee

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

SHASHANK D N  
a. I, ....., 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. 08/08/2026



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

Name: SHASHANK D N

Designation: **AUTHORIZED PERSON**

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ  
Unique Identification Authority of India

ಸೋದರ ಸಂಖ್ಯೆ Enrolment No.: 4050/52026/00440

To  
ಶಶಾಂಕ ಡಿ ಎನ್  
Shashank D N  
S/O: Nagaraja,  
Doddakondagula,  
Kasaba Hobli,  
VTC: Salagame,  
PO: Halekoppalu,  
Sub District: Alur,  
District: Hasan,  
State: Karnataka,  
PIN Code: 573219,  
Mobile: 7892128271

Signature valid



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

6077 5760 2334

VID : 9191 0576 8133 8433

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Government of India



ಶಶಾಂಕ ಡಿ ಎನ್  
Shashank D N  
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/02/2003  
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈರಿಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆನ್‌ಲೈನ್ ಸಹಿ, ಅಥವಾ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಮೂಲಕ 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)

6077 5760 2334

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



Government of India



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈರಿಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆನ್‌ಲೈನ್ ಸಹಿ, ಅಥವಾ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ಬಳಸಬೇಕು.
- ಈ ಆಧಾರ್ ಪತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ಮಾಡಬೇಕು. ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈರಿಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆನ್‌ಲೈನ್ ಸಹಿ, ಅಥವಾ ಆನ್‌ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ಬಳಸಬೇಕು.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ರಾಜ್ಯದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರಿಸಬೇಕು.
- ವಿವರ ಸಹಾಧಾರಿ ಮತ್ತು ಸಹಾಧಾರಣ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಆಧಾರ್ ನಿರ್ಮಿಸಿಕೊಂಡು ಬರುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAadhaar ಆಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಆಧಾರ್ / ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರಿಸುವ ಬಳಕೆಗೆ ಇದುವೇ ಉತ್ತಮವಾದ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನು ಖಾಸಗಿ ಕೆಲಸಗಾರರ / ಆನ್‌ಲೈನ್ ಆಧಾರ್ / ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರಿಸುವ ಬಳಕೆಗೆ ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೋಡ್ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು ನಿಮ್ಮ ಒಮ್ಮೆಗೆ ಪಡೆಯಲು ಬದಲಾಯಿಸುವವು.
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB is based on information supported by proof of DOB documents 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 scanning using mAadhaar 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 mAadhaar 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 ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ  
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:  
S/O: Nagaraja, Doddakondagula, Kasaba Hobli,  
Salagame, PO: Halekoppalu, DIST: Hasan,  
Karnataka - 573219

Address:  
S/O: Nagaraja, Doddakondagula, Kasaba Hobli,  
Salagame, PO: Halekoppalu, DIST: Hasan,  
Karnataka - 573219



6077 5760 2334

VID : 9191 0576 8133 8433

1047

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



Name/ ಹೆಸರು

**Shashank D N**

ಶಶಾಂಕ ಡಿ ಎನ್

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

**91-6884-4643-1183**

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

**shashank.n9885@abdm**



Gender/ ಲಿಂಗ  
**Male / ಗಂಡು**

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ  
**01-02-2003**

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್  
**7892128271**

**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](http://www.abha.abdm.gov.in), it is digitally acceptable.  
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे [www.abha.abdm.gov.in](http://www.abha.abdm.gov.in) से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।