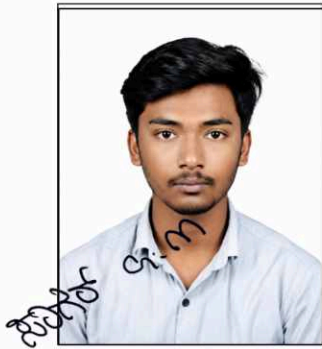




FORM NO. 93

[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 G A R

Middle Name

G A N J I G E R E

Last Name

M A D H U K U M A R

B. Name (as per Aadhaar)

S A G A R

G

M

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2

3

1

0

2

0

0

7

4. Aadhaar Number

7

6

2

4

6

5

9

3

4

8

6

9

5. Residence Address

Flat/Door/Building

0

1

Road/Street/Block/Sector

G A N J I E G E R E

Post Office

S H A N E G E R E

Area/Locality/Town/City

A R S I K E R E

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

7

3

1

1

2

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

9

8

8

0

3

8

2

4

7

6

(ii) Email ID

ganesh123bvr@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)

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

M A D H U

Father's Middle Name

K U M A R

G A N J I

G E R E

Father's Last Name

R A M A P P 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	3	2	1	(iv) AO No.	9	2

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

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

SAGAR G M

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..**21/08/2026**

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

Name: _____**SAGAR G M**_____

Designation: _____**AUTHORIZED PERSON**_____



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 0639/50009/39845

To
ಸಾಗರ್ ಜಿ ಎಮ್
Sagar G M
S/O: G R Madhu Kumar,
Ganjigere,
VTC: Shanegere,
Sub District: Arasikere,
District: Hasan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573112,
Mobile: 9880382476

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
on
Date: 2023.10.22 17:34:25
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7624 6593 4869

VID : 9142 9456 8947 4145

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 20/12/2013



ಸಾಗರ್ ಜಿ ಎಮ್
Sagar G M
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 23/10/2007
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಅನ್ಯೂನ್ಯ ವೈದಿಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಅನ್ಯೂನ್ಯ XML
ಮಾತ್ರ ನಿರ್ಗಮನದಿಗಾಗಿ 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)

7624 6593 4869

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ZALA 59728



ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅವಸ್ಥಾಪಕರು ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಪೇಗರೇಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿ

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

(06)89124

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20230180433

સર્કલ/Year : **MARCH/APRIL - 2023**

ವಿಷಯ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **KANNADA**

ප්‍රතිචාරක වර්ග / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : **SAGAR G M**

ಪರವೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **MADHU KUMAR G R**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **SUDHA P M**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 23-10-2007 TWENTY-THIRD - OCTOBER - TWO THOUSAND SEVEN

Corr / **BOY**
Gender :

ଫାନ୍ - ୧ / PART - A

	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಕ್ರಮ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	35	96	125	44	121	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	28	63	100	35	83	A
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	28	75	100	35	95	A+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	28	51	100	35	71	B+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	28	44	100	35	64	B
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	28	71	100	35	91	A+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	125	500	175	400	625	219	525	ಸರಾಸರಿ / A

ಗೌರವದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS):

FIVE HUNDRED TWENTY-FIVE ONLY

Percentage /

(84%)

ಶೇಷದಾರವಾರು:

ಭಾಗ - ಬ / 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	A

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE: LL0203

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS: .

SRI KALABHYRAVESHWARA HIGH SCHOOL

SYANEGERE ARASIKERE TALUK HASSAN DISTRICT 573112

ದಿನಾಂಕ/ DATE: 08-05-2023

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairman