

**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

T P A V I T R A

Middle Name

P A V I T R A V E E R A B H A D R A Y Y A

Last Name

H I R E M A T H

B. Name (as per Aadhaar)

T P A V I T R A V E E R A B H A D R A Y Y A

H I R E M A T H

2. Gender (select one)☐ Male ☒ Female ☐ Transgender**3. Date of Birth**

0 5 0 6 2 0 0 5

4. Aadhaar Number

5 4 6 9 2 4 6 7 4 6 6 5

5. Residence Address

Flat/Door/Building

1 6

Road/Street/Block/Sector

2 1 S T C R O S S , H I R E M A T H C L A

Post Office

N A V A N A G R

Area/Locality/Town/City

B A G A L K O T

District

B A G A L K O T

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5 8 7 1 0 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

7 7 6 0 5 6 2 3 7 9

(ii) Email ID

prabhuchawan92@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**

V E E R A B H A D R A Y Y A

Father's Middle Name

B A S A V A R A J

Father's Last Name

H I R E M A T H

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	5	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

a. I, PAVITHRA VEERABHADRAYYA HIREMATH, 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. BAGALKOT

Date..25/08/2026

V. Parthita

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

Name: T PAVITRA VEERABHADRAYYA HIREMATH

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

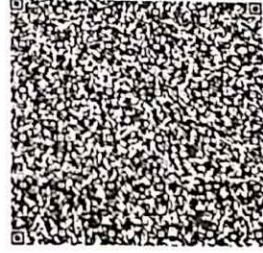
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 4050/50002/00889

To
ಟಿ ಪವಿತ್ರಾ ವೀರಭದ್ರಯ್ಯ ಹಿರೇಮಠ
T Pavitra Veerabhadrayya Hiremath
C/O Veerabhadrayya
#16
21st cross
hiremath clave
vijayanagar vldyagiri
Bagalkot
Bagalkot Karnataka - 587102
7760562379 ✓

Signature valid

Digitally signed by
UNIQUE IDENTIFICATION
AUTHORITY OF INDIA
Date: 2022.06.16 08:54
UTC



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5469 2467 4665

VID : 9128 7949 3895 7272

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಟಿ ಪವಿತ್ರಾ ವೀರಭದ್ರಯ್ಯ ಹಿರೇಮಠ
T Pavitra Veerabhadrayya Hiremath
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 05/06/2005
♀ FEMALE

Issue Date: 27/11/2015

5469 2467 4665

VID : 9128 7949 3895 7272

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು





20414476

GOVERNMENT OF KARNATAKA

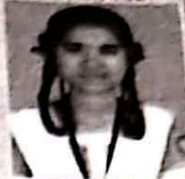
XOA29705



Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

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



086153061

ರೇಜಿಸ್ಟ್ರೇಷನ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No.: 20200693247

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year: JUNE/JULY-2020

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction: ENGLISH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಪ್ರಕಾರ / Candidate Type: CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name: T PAVITRA VEERABHADRAYYA HIREMATHI

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name: VEERABHADRAYYA BASAVARAJ HIREMATHI

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name: SOUMYA VEERABHADRAYYA HIREMATHI

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth: 05-06-2005 FIFTH - JUNE - 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			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಕೃಪಾಂಕ ಗುಣ GRACE MARKS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE: KANNADA	100	35	92	—	25	24	125	44	116	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE: ENGLISH	80	28	60	—	20	19	100	35	79	B+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE: HINDI	80	28	73	—	20	20	100	35	93	
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	61	—	20	20	100	35	81	
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	57	—	20	20	100	35	77	
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	63	—	20	20	100	35	83	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS:	500	175	406	—	125	123	625	219	529	ಒಟ್ಟು / A

ಒಟ್ಟು ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /
TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS): FIVE HUNDRED TWENTY NINE ONLY

(84.64%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A	1.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
2.	ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ / WORK EXPERIENCE	A	2.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

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

OA0440

SHREE SATHYA SAI ENG MED HIGH SCHOOL

NAVANAGAR, BAGALAKOTE TQ, BAGALAKOT DT- 587102

ದಿನಾಂಕ / DATE: 10.08.2020

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU