



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 S H I K A L A

B. Name (as per Aadhaar)

S H A S H I K A L A

2. Gender (select one)

Tick

Male

Tick

Female

Tick

Transgender

3. Date of Birth

0 1

0 1

2 0 0 6

4. Aadhaar Number

6 3 3 7 8 4 7 4 9 5 4 9

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O K A P P A G A L S H E K H A N N A W

Road/Street/Block/Sector

K A R N A T A K A O N E C E N T E R N E A

Post Office

Area/Locality/Town/City

B E L L A R Y

District

B A L L A R I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 3 1 2 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)

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

7 4 8 3 1 3 1 3 0 0

(ii) Email ID

k1ranganathn@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

K A P P A G A L

Father's Middle Name

Father's Last Name

S H E K H A N N A

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	E R 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

SHASHIKALA

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. 29/08/2026



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

Name: SHASHIKALA

Designation: AUTHORIZED PERSON



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

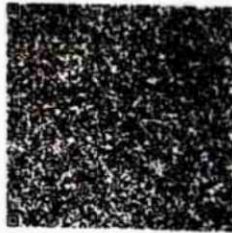
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 0707/03116/00370

To
ಕಶಿಕಲಾ
Shashikala
C/O: Kappagal Shekhanna
Ward no-17 Elematte Oni
Elematte Oni
Tekkalakota
Ballari Karnataka - 583122
9008599315

Signature valid

Digital Signature
AUTHORITY
Date: 2023/11/08 03:47
UTC



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

6337 8474 9549

VID : 9160 3208 7426 2577

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಕಶಿಕಲಾ
Shashikala
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/2006
♀ FEMALE

6337 8474 9549

VID : 9160 3208 7426 2577

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



Government of India



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವವಲ್ಲ.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಸುರಕ್ಷಿತ QR ಕೋಡ್/ ಅಪ್ಲೈನ್ XML/ಅನ್ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಗುರುತನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಪತ್ರ, PVC ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳು, ಇ ಆಧಾರ್ ಮತ್ತು ಎಂ ಆಧಾರ್‌ಗಳಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಆಧಾರ್‌ಗಳು ಸಮಾನವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ. 12 ಅಂಕಿಗಳ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಬದಲಿಗೆ ಹರ್ಬಲ್ ಆಧಾರ್ ಐಡೆಂಟಿಟಿ (VID) ಅನ್ನು ಸಹ ಬಳಸಬಹುದು.
- ಕನಿಷ್ಠ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಆಧಾರ್ ಅನ್ನು ನವೀಕರಿಸಿ.
- ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿಯನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸ್ಟಾಂಡ್‌ಬೈ ಸ್ಟಾಲ್ಡ್ mAadhaar ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಅನ್ನು ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಲಾಕ್/ ಅನ್‌ಲಾಕ್ ಆಧಾರ್/ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ಸ್ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯವನ್ನು ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೋಡ್‌ಗಳನ್ನು ಸಮಗ್ರವಾಗಿ ಪಡೆಯಲು ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ.
- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Aadhaar is unique and secure.
- Verify identity using secure QR code/offline XML/online Authentication.
- All forms of Aadhaar like Aadhaar letter, PVC Cards, eAadhaar and mAadhaar are equally valid. Virtual Aadhaar Identity (VID) can also be used in place of 12 digit Aadhaar number.
- Update Aadhaar at least once in 10 years.
- Aadhaar helps you avail various Government and Non- Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app on smart phones to avail Aadhaar Services.
- Use the feature of lock/unlock Aadhaar/biometrics to ensure security.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek due consent.



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India



ವಿಳಾಸ:
ಕೆ.ಎಸ್. ಕಪ್ಪಗಲ್ ಶೇಖನ್, ವಾರ್ಡ್ ನಂ-17,
ಎಲಮಟ್ಟೆ ಒಣಿ, ಕೆಲಕಲಕೋಟೆ, ಬಳ್ಳಾರಿ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 583122

Address:
C/O: Kappagal Shekhanna, Ward no-17
Elematte Oni, Elematte Oni, Tekkalakota,
Ballari,
Karnataka - 583122



6337 8474 9549

VID : 9160 3208 7426 2577



Name/ ಹೆಸರು

Shashikala

ಶಶಿಕಲಾ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-2476-2685-3060

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

shashikala1_012006@abdm



Gender/ ಲಿಂಗ
Female / ಹೆಣ್ಣು

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
01-01-2006

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
9008599315

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।