



Manugowdamanuwiz A. Jayanna

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

M A N J U N A T H

Middle Name

A G A S A R A H A T T I

Last Name

J A Y A N N A

B. Name (as per Aadhaar)

M A N J U N A T H A J

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

1 3

0 3

2 0 0 6

4. Aadhaar Number

8 1 4 3 8 3 5 9 8 0 8 6

5. Residence Address

Flat/Door/Building

2 1 3

Road/Street/Block/Sector

D O D D A M A N D I G A N A H A L L Y , B E H

Post Office

Area/Locality/Town/City

K A N D A L I

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 7

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

8 0 7 3 5 3 6 6 4 2

(ii) Email ID

manugowdamanuwiz@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

J A Y A N N A

Father's Middle Name

A G A S A R A H A T T I

Father's Last Name

V E N K A T E G O W D 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

☒ (i) Proof of Identity ☒ (ii) Proof of Address ☒ (iii) Proof of Date of Birth

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

a. I, MANJUNATH A J, 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..30/08/2026

Maryimatu A. Jh

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

Name: MANJUNATH A J

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 0648/16390/01713

To
ಮಂಜುನಾಥ್ ಎ ಜಿ
Manjunath A J
S/O: Jayanna A V
#213
Doddamandiganahally
Behind S V M School
Kandali
Hasan Karnataka - 573217
9353632023



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8143 8359 8086

VID : 9186 1327 1537 2152

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಮಂಜುನಾಥ್ ಎ ಜಿ
Manjunath A J
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 13/03/2006
ಪ್ರಕಾರ/ MALE

Issue Date: 28/12/2013

8143 8359 8086

VID : 9186 1327 1537 2152

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



4878

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಆಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

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



004533338

ತೆಂಗು - ಮರ್ಚ / Month - Year : **APRIL-2022**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗ್ಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **MANI**

બોય / **BOY**
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS									
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	94	25	25	125	44	119	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	77	20	20	100	35	97	A+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	64	20	20	100	35	84	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	75	20	20	100	35	95	A+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	68	20	20	100	35	88	A
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	75	20	20	100	35	95	A+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	453	125	125	625	219	578	82.4%
ಒಟ್ಟು ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) :	FIVE HUNDRED SEVENTY-EIGHT ONLY						Percentage / ಶೇಕಡೆ (92.48%)		

ਘਾਟ-੮ / 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

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

ಶಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE LL0615

ಶಾ. ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS

YARAHALLI THAMMAYYA WORLD ACADEMY

JAYANAGARA EXTENSION D M HALLI, HASSAN TALUK, HASSAN
STRICT-573201

06/ DATE: 19-05-2022

Inyuk

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

MACCABEE 11.175