



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

L A K S H M I

Middle Name

B A S A V A G H A T T A

Last Name

S H I V A P P A

B. Name (as per Aadhaar)

L A K S H M I B S

2. Gender (select one)

☐ Male ☒ Female ☐ Transgender

3. Date of Birth

2 2 0 8 2 0 0 8

4. Aadhaar Number

5 7 8 3 0 3 5 2 6 1 0 5

5. Residence Address

Flat/Door/Building

B A S A V A G H A T T A V I L L A G E

Road/Street/Block/Sector

D U D D A H O B L I

Post Office

B A S A V A G H A T T A

Area/Locality/Town/City

B A S A V A G A T T A

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 1 6 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 7 4 0 1 2 4 4 9 3

(ii) Email ID

shreedharr230596@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

Father's Middle Name

Father's Last Name

S H I V 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

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

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

a. I, LAKSHMI B S, 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..31/08/2026

୧୫_{୧୫} B.S

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

Name: LAKSHMI B S

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

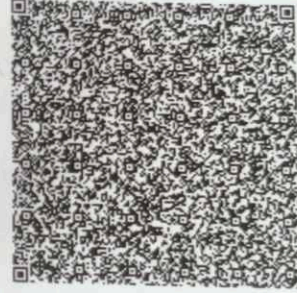
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0707/10003/01602

To
ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಿ ಎಸ್
Lakshmi B S
D/O: Shivappa,
dudda hobli,
VTC: Basavagatta,
PO: Basavaghatta,
Sub District: Alur, District: Hassan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573162,
Mobile: 9740124493

169606140



MH696061402FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5783 0352 6105

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Aadhaar no. Issued: 07/11/2013



ಲಕ್ಷ್ಮಿ ಬಿ ಎಸ್
Lakshmi B S
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 22/08/2008
ಸ್ತ್ರೀ / Female

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ 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)

5783 0352 6105



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.
This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

002346892

ವರ್ಷ / Year : 2024

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : GIDDAMMA

୦୦୩ /	GIRL
Gender :	

	ಅಂತರಿಕ 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	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಶ್ರೇಣಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	44	125	44	69	C+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	42	100	35	62	B
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	19	80	43	100	35	62	B
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	19	80	45	100	35	64	B
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	25	100	35	45	C
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	29	100	35	49	C
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	123	500	228	625	219	351	ಸರಾಸರಿ / CGA : C+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS):	THREE HUNDRED FIFTY-ONE ONLY	Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : (56.16%)
--	-------------------------------------	--

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

[illegible]

BASAVAGHATTA, HASSAN, HASSAN DISTRICT

Maryanne

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairperson