

**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

R O O P A

Middle Name

E R A N N A N A P E T E

Last Name

N A G A R A J U

B. Name (as per Aadhaar)

R O O P A

E N

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

2 2

0 3

2 0 0 2

4. Aadhaar Number

7 6 9 2 8 8 0 3 3 1 1 3

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O N A G A R A J U

Road/Street/Block/Sector

E R A N N A N A P E T E

Post Office

B E L A G O D U

Area/Locality/Town/City

S A K A L E S H A P U R A T A L U K

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 4

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

9 5 3 5 5 9 3 8 2 0

(ii) Email ID

hamamatha63@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

Father's Middle Name

Father's Last Name

N A G A R A J U

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, ROOPA E N SELF 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: HASSAN

Date..31/08/2026

Roopa E.N

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

Name: ROOPA E N

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



भारत सरकार
Bharat Sarkar



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0657/25011/00063

To
ರೂಪ ಈ ಎನ್
Roopa E N
D/O: Nagaraj,
erannana pete, sakaleshapur taluk,
VTC: Belagodu,
PO: Belagodu,
Sub District: Sakaleshpura, District: Hasan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573214,
Mobile: 9448309468

04/07/2014

193090876

ME930908765FH



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7692 8803 3113

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ರೂಪ ಈ ಎನ್
Roopa E N
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 22/03/2002
ಸ್ತ್ರೀ / Female

7692 8803 3113

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

04/07/2014

16747541

ಕರ್ನಾಟಕ



ಸರ್ಕಾರ

ULL17983

14. Candidate's Photo



GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

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.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20170077515	ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : APRIL-2017
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name : ROOPA E N

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : NAGARAJU

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : BHAGYA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 22-03-2002 TWENTY-SECOND - MARCH - TWO THOUSAND TWO

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 ಗಳು 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	66	--	25	25	125	44	91	B+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	52	--	20	20	100	35	72	B+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	51	--	20	20	100	35	71	B+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	54	--	20	20	100	35	74	B+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	39	--	20	20	100	35	59	C+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	69	--	20	20	100	35	89	A
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	331	--	125	125	625	219	456	ಸರಾಸರಿ / CGA : B+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) :

FOUR HUNDRED FIFTY SIX ONLY

(72.96%)

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	B	2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	B
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	B	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	B

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

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ /
SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :
LL0351GOVERNMENT HIGH SCHOOL
DODDAKANAGALU ALUR TALUK
HASSAN DISTRICT,
573217

ದಿನಾಂಕ / DATE : 12-05-2017

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
SECRETARYKARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU