



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

B H A R A T I

Middle Name

R A M A S I D D A

Last Name

K O T T A L

B. Name (as per Aadhaar)

B H A R A T I R A M A S I D D A K O T T A L

2. Gender (select one)

☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0 4 0 5 2 0 0 8

4. Aadhaar Number

2 3 1 7 8 2 8 3 7 8 3 0

5. Residence Address

Flat/Door/Building

W A R D N O 4

Road/Street/Block/Sector

T Q G O K A K

Post Office

B E N C H I M A R D I

Area/Locality/Town/City

B E N A C H I N A M A R A D I

District

B E L A G A V I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5 9 1 3 4 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 7 4 2 0 8 8 5 8 3

(ii) Email ID

manjumys1990@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

R A M A S I D 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	5	2	1	(iv) AO No.	9	3

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, BHARATI RAMASIDDA KOTTAL, 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. BELAGAVI

Date 22/09/2026



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

Name: BHARATI RAMASIDDA KOTTAL

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

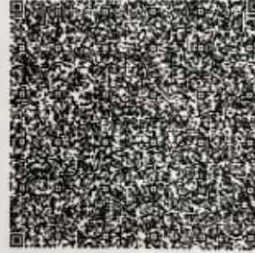
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0854/71040/04466

To
ಭಾರತಿ ರಾಮಸಿದ್ಧ ಕೊತ್ತಲ
Bharati Ramasidda Kottal
D/O: Ramasidda,
Ward no 4,
TQ/Gokak,
VTC: Benachinamaradi,
PO: Benchinmardi,
Sub District: Gokak,
District: Belgaum,
State: Karnataka,
PIN Code: 591344,
Mobile: 9742088583

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
Date: 2023.03.13 19:12:18
+05'



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

2317 8283 7830

VID : 9197 2852 5884 0574

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. Issued: 26/09/2013



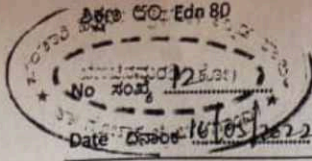
ಭಾರತಿ ರಾಮಸಿದ್ಧ ಕೊತ್ತಲ
Bharati Ramasidda Kottal
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 04/05/2008
ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಜೊತೆಗೆ ಅದರ 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)

2317 8283 7830

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ EDUCATION DEPARTMENT OF KARNATAKA

ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ TRANSFER CERTIFICATE

(ಪ್ರಾಥಮಿಕ / ಮಾಧ್ಯಮಿಕ / ಪ್ರೌಢಶಾಲೆ / ವಿವಿಧೋದ್ದೇಶ ಶಾಲೆಗಾಗಿ)

(For Primary / High / Higher Secondary / Multipurpose School)

PHOTO

1. ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು : Name of the school : ಸಿರಸಾಲಿ ಹಿರಿಯ ಪ್ರೌಢಶಾಲೆ ಶಾಲೆ ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ	2. ಪ್ರವೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ : Admission No : 35/2014		3. ಸಂಚಿತ ದಾಖಲೆ ಸಂಖ್ಯೆ : Cumulative Record No : 4404
4. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ ನಿಯಮ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು : Name of the Pupil in full : ಭಾರತಿ ರಾಮಸಿದ್ಧ ಶೆಟ್ಟಿ	5. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ/ ನಿಯಮ 'U' ಡಿಸ್ಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ : 'U' Dis No. of the Pupil : -		
6. ಜನ್ಮ ಸ್ಥಳ : Birth Place of Pupil : ಬೆಂಗಳೂರು	7. ಜಿಲ್ಲೆ District : ಬೆಂಗಳೂರು	8. ರಾಜ್ಯ State : ಕರ್ನಾಟಕ	
9. ಲಿಂಗ : Sex : ಗಂಡು	10. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ : Nationality : ಭಾರತೀಯ	11. ಧರ್ಮ : Religion : ಹಿಂದೂ	
12. ಜಾತಿ caste : ಕೊಂಬು	13. ಉಪಜಾತಿ Sub caste : -		
14. ಅ) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : Name of the father : ರಾಮಸಿದ್ಧ	ಬಿ) ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು : Name of the Mother : ಮೊಮ್ಮಮ್ಮ		
15. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪರಿಶಿಷ್ಟಜಾತಿ ಅಥವಾ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವನಾಗಿದ್ದಾನೆಯೇ ? Whether the candidate belongs to Scheduled castes or Scheduled Tribes : -			
16. ಮುಂದಿನ ತರಗತಿಗೆ ಉತ್ತೀರ್ಣಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಹನಾಗಿದ್ದಾನೆಯೇ ? Whether Qualified for promotion of the standard : ಹೌದು			
17. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ : (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಂಕಗಳಲ್ಲಿ) Date of Birth (in figures & words) : 04-05-2008 (ನಾಲ್ಕು ಮೇ ಏಕಾದಶಿ)			
18. ಶಾಲೆಯನ್ನು ಬಿಡುವಾಗ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಓದುತ್ತಿದ್ದ ತರಗತಿ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) Standard in which the Pupil was reading at the time of leaving the school (in words) : 8ನೇ ತರಗತಿ ಎಲೆಕ್ಟೀವ್			
19. ಪ್ರೌಢ ತರಗತಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ In the case of pupil of Higher Standards : (ಅ) ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ಭಾಷೆ : (a) Language Studied : - (ಬಿ) ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ಐಚ್ಛಿಕ ವಿಷಯಗಳು : (b) Electives Studied : -		24. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ (ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಅವಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು) Scholarship If any (nature and period to be specified) : -	
20. ಬೋಧನಾ ಮಾಧ್ಯಮ : Medium of Instruction : ಕನ್ನಡ		25. ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ನಂಬರ್ : Aadhar Card No. : -	
21. ಆ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ತರಗತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದ ಅಥವಾ ಬಿಡಿದ ದಿನಾಂಕ : Date of Admission or Promotion to that Class or Standard : 03/06/2014		26. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಲಾಗಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ? Whether Medically Examined or not : ಹೌದು	
22. ಶಾಲೆಗೆ ಬಾಕಿಯಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆಯೇ ? Whether the pupil has paid all the fees due to the school : -		27. ಶಾಲೆಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಕಡೆಯ ಬಾರಿ ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ದಿನಾಂಕ : Date of pupil's last attendance at school : 09/04/20	
23. ಶುಲ್ಕ ವಿನಾಯಿತಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ (ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಅವಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು) Fee concessions, If any (nature and period to be specified) : -		28. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ Date on which the application for the transfer Certificate was received : 16/05/2022	
		29. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ : Date of issue of the Transfer Certificate : 16/05/20	
		30. ಶಾಲೆ ಬಿಟ್ಟ ದಿನಾಂಕದವರೆಗಿನ ಶಾಲೆಯ ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ : Number of School days up to the date of leaving : -	
		31. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ಶಾಲೆಯ ದಿನಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ : Number of School days the pupil attended : -	
		32. ಶಿಲ ಮತ್ತು ಚಾರಿತ್ರ್ಯ : Character and Conduct : ಒಳ್ಳೆಯದು	

ಮುಖ್ಯಸ್ಥಾಧಿಕಾರಿಯರು,
ಪಿ. ಎಂ. ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆ, ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ, ಕರ್ನಾಟಕ.
(RMSA) ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ (ಕೋ)-591344
- ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ.

ಸಂಸ್ಥೆಯ ಮುಖ್ಯಸ್ಥಾಧಿಕಾರಿಯರ ಸಹಿ.
Signature of the Head of the Institution
ಮುಖ್ಯಸ್ಥಾಧಿಕಾರಿಯರು
ಬೆಂಗಳೂರು ನಗರ, ಕರ್ನಾಟಕ.