

ಭರತಪುರ



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

P R E M

Middle Name

K U M A R G U D A N A K E R E

Last Name

P U T T A I A H

B. Name (as per Aadhaar)

P R E M

K U M A R

G P

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2 3

0 6

2 0 0 3

4. Aadhaar Number

5 0 0 3 4 0 2 6 2 7 7 4

5. Residence Address

Flat/Door/Building

G U D A N A K E R E V I L L A G E

Road/Street/Block/Sector

S A K L E S H P U R

Post Office

H E G G A D D E

Area/Locality/Town/City

S A K L E S H P U R

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5 7 3 1 3 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)



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 9 5 1 3 5 4 1 6 6

(ii) Email ID

MANVITHMANVI946@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

P U T T A I A H

14. Mother's First Name	
Mother's Middle Name	
Mother's Last Name	S I D D 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	W
(iii) Range Code	3 2 1	(iv) AO No.	9 2

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

PREM KUMAR G P

a. I, PREM KUMAR G P, 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

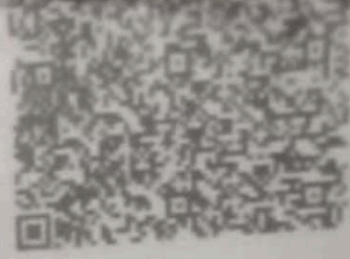
Date. 27/09/2026



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

Name: PREM KUMAR G P

Designation: AUTHORIZED PERSON



0ಮೈ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5003 4026 2774

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀನಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India

ಪ್ರೇಮ್ ಕುಮಾರ್ ಜಿ ಪಿ

Prem Kumar G P

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 23/06/2003

ಪುರುಷ / Male



5003 4026 2774

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀನಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ - ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ
ಎಸ್.ಮಾನಸ ವಿದ್ಯಾ ಸಂಸ್ಥೆ (೦.)

ಸಂಖ್ಯೆ: 10/2026-2027
23/07/2026

ಎಸ್. ಮಾನಸ ಪ್ರೌಢಶಾಲೆ, ಬಾಳೆಗದ್ದೆ, ಸಕಲೇಶಪುರ
ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರದ ಅನುದಾನಕ್ಕೊಳಪಟ್ಟಿದೆ

ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಇ.ಡಿ. 316 ಎಸ್.ವಿ.ಸಿ - 2012 ದಿ. 04-02-2014

ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

1. ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು	ಎಸ್. ಮಾನಸ ಪ್ರೌಢಶಾಲೆ, ಬಾಳೆಗದ್ದೆ, ಸಕಲೇಶಪುರ
2. ಶಾಲಾ ಡೈಸ್ ಸಂಕೇತ	29230806945
3. ಪ್ರವೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ 14/2018-2019	4. ಎಸ್.ಎ.ಟಿ.ಎಸ್. ಸಂ. : 004354936
5. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು	(ಪ್ರೇಮಕುಮಾರ. Y.P)
6. ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ಥಳ ಶಿವಮೊಗ್ಗ, ಹಾವನ. ತಾ.	7. ಜಿಲ್ಲೆ ಹಾವನ
8. ತಾಲ್ಲೂಕು ಹಾವನ	9. ರಾಜ್ಯ ಕರ್ನಾಟಕ
10. ಲಿಂಗ ಗಂಡು 11. ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ ಭಾರತೀಯ	12. ಧರ್ಮ ಹಿಂದೂ
13. ಜಾತಿ ಮಲೆನಾಡು ಬಾಳೆ (ಸ.ಎ)	14. ಉಪಜಾತಿ ತಿರುಕನಾಟಕ
15. ತಂದೆಯ ಹೆಸರು	ಎ ಶ್ರೀಕೃಷ್ಣಯ್ಯ
16. ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು	ನಿಸ್ತಮ್ಮ
17. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಅಥವಾ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಸೇರಿದವನಾಗಿದ್ದಾನೆಯೇ ಹೌದು	18. ಮುಂದಿನ ತರಗತಿಗೆ ಉತ್ತೀರ್ಣಗೊಳಿಸಲು ಅರ್ಹನಾಗಿದ್ದಾನೆಯೇ ತಿರುಕನಾಟಕ
19. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅಂಕಗಳಲ್ಲಿ) 23/03/2003	ಇ-ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್‌ಮಾಡು-ಮೋರ್ಚು-ಎರಿಡುಮಾಡು
20. ಶಾಲೆಯನ್ನು ಬಿಡುವಾಗ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಓದುತ್ತಿದ್ದ ದರ್ಜೆ ತರಗತಿ (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)	10.ನೀ ಆರಗತಿ. ಗ್ರೇಡ್ ಹಾಜರಿ
21. ಪ್ರೌಢ ತರಗತಿಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಎ) ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ಭಾಷೆ ಕನ್ನಡ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್, ಹಿಂದಿ ಬ) ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ಗ್ರಾಫಿಕ್, ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್, ಡಿ.ಎಲ್.ಎಸ್.	26. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿ ವೇತನ ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ (ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಅವಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು)
2. ಬೋಧನಾ ಮಾಧ್ಯಮ ಕನ್ನಡ	27. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆಯೇ ? ಇಲ್ಲವೇ ಹೌದು
ಆ ವರ್ಗಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ತರಗತಿಗೆ ಪ್ರವೇಶ ಪಡೆದ ಅಥವಾ ಬಡ್ತಿ ಪಡೆದ ದಿನಾಂಕ 10/04/2019	28. ಶಾಲೆಗೆ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಕಡೆಯ ಬಾರಿ ಹಾಜರಿದ್ದ ದಿನಾಂಕ
ಶಾಲೆಗೆ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಎಲ್ಲಾ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಪಾವತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾನೆಯೇ	29. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಕ್ಕಾಗಿ ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ 22/07/20
3. ಶುಲ್ಕ ವಿನಾಯಕಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ (ಸ್ವರೂಪ ಮತ್ತು ಅವಧಿಯನ್ನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸತಕ್ಕದ್ದು)	30. ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನಿಡಿಕೆ ದಿನಾಂಕ 24/07/
	31. ಶಾಲೆ ಬಿಟ್ಟ ದಿನಾಂಕದವರೆಗಿನ ಶಾಲೆಯ ದಿನಗಳ ಸಂ 23
	32. ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಯು ಹಾಜರಾಗಿದ್ದ ಶಾಲೆಯ ದಿನಗಳ ಸಂ
	33. ಶೀಲ ಮತ್ತು ಚಾರಿತ್ರ್ಯ ಕೃತ್ರಿಕರ.

ಹೆಸರು