

203807

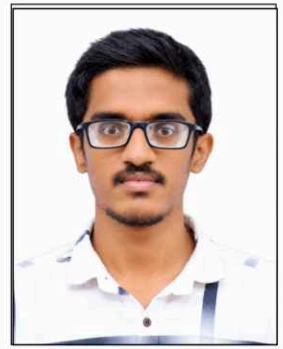


FORM NO. 93

[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

V A S A N T H

Middle Name

K U M A R S I D D H A C H A R I

Last Name

S E E G E

B. Name (as per Aadhaar)

V A S A N T H K U M A R S S

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2

9

0

9

1

9

9

7

4. Aadhaar Number

7

2

2

0

1

9

6

2

4

0

3

0

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O J E N U K A L S E V A K E N D R A

Road/Street/Block/Sector

S E E G E V I L L A G E S E E G E P O S T

Post Office

S E E G E

Area/Locality/Town/City

H A S S A N

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 9

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

1

0

1

4

7

4

5

(ii) Email ID

jenukalsevakendra@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 I D D H A C H A R I

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, VASANTH KUMAR S 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..02/10/2026

ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವ ಕುಮಾರ

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

Name: VASANTH KUMAR S S

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



भारत सरकार
Government of India



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0000/00420/84439

To

ವಸಂತ್ ಕುಮಾರ್

Vasanth Kumar

Salagame hobli,

VTC: Seege,

PO: Seege,

District: Hassan,

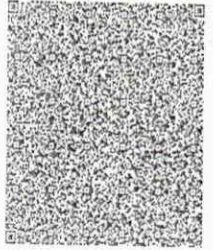
State: Karnataka,

PIN Code: 573219,

Mobile: 9741014745

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
DN
Date: 2025.09.12 20:12
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7220 1962 4030

VID : 9187 7379 5775 0732

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 30/06/2013



ವಸಂತ್ ಕುಮಾರ್

Vasanth Kumar

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 29/09/1997

ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರಮಾಣವಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ವೈದಿಕರಣ ಅಥವಾ ಓಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎಲ್ / ಆರ್‌ಎಲ್‌ಎಸ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡುವುದರಿಂದ 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)

7220 1962 4030

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



GOVERNMENT OF KARNATAKA



ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರಿಷತ್ ಮಂಡಳಿ



Karnataka Secondary Education Examination Board

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / 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.



With out Signature
and Seal of H.M.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20150463988	ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year : APRIL 2015
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

VISUALLY IMPAIRED

ಹೆಸರು / Name : VASANTHAKUMARA S S

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : SIDDHACHARI

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : PREMA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : 29-09-1997 TWENTY-NINTH - SEPTEMBER - NINETEEN NINETY-SEVEN	ಲಿಂಗ / Gender : BOY
--	------------------------

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION			ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು OBTAINED MARKS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು OBTAINED MARKS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು OBTAINED MARKS	ಶ್ರೇಣಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE : KANNADA	100	35	65	25	15	125	44	80	B
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : ENGLISH	80	28	40	20	13	100	35	53	C+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : HINDI	80	28	66	20	15	100	35	81	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	25	20	13	100	35	38	C
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	38	20	13	100	35	51	C+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	53	20	13	100	35	66	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	287	125	82	625	219	369	ಸರಾಸರಿ / CGA : C+

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : **THREE HUNDRED SIXTY NINE ONLY**

(59.04%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	B
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	C

[illegible]

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ /

SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :

LL0242

GOVERNMENT HIGH SCHOOL

DASARAKOPPALU, HASSAN

HASSAN DISTRICT.

H. Mangione

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD.

BENGALURU

दिनांक/ DATE : 13-05-2015