

Form No. 49A

Application for Allotment of Permanent Account Number
[In the case of Indian Citizens/Indian Companies/Entities incorporated in India/
Unincorporated entities formed in India]

See Rule 114

To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form

Only 'Individuals' to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)

Only 'Individuals' to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)

Assessing officer (AO code)

Area code	AO type	Range code	AO No.
CHE	-W	-68	92

S. Abhinav

Sign / Left Thumb impression across this photo

S. Abhinav

Signature / Left Thumb Impression

Sir,

I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.

I/We give below necessary particulars:

1 Full Name (Full expanded name to be mentioned as appearing in proof of identity/date of birth/address documents: initials are not permitted)

Please select title, as applicable Shri Smt. Kumari M/s

Last Name / Surname SEVANTHI SHG GROUP
First Name
Middle Name

2 Abbreviations of the above name, as you would like it, to be printed on the PAN card

SEVANTHI SHG GROUP

3 Have you ever been known by any other name? Yes No (please tick as applicable)

If yes, please give that other name

Please select title, as applicable Shri Smt. Kumari M/s

Last Name / Surname
First Name
Middle Name

4 Gender (for Individual applicants only) Male Female Transgender (please tick as applicable)

5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Trust Deed/ Formation of Body of individuals or Association of Persons

Day Month Year
24 06 2022

6 Details of Parents (applicable only for individual applicants)

Whether mother is a single parent and you wish to apply for PAN by furnishing the name of your mother only?

Yes No (please tick as applicable)

If yes, please fill in mother's name in the appropriate space provide below.

Father's Name (Mandatory except where mother is a single parent and PAN is applied by furnishing the name of mother only)

Last Name / Surname
First Name
Middle Name

Mother's Name (optional except where mother is a single parent and PAN is applied by furnishing the name of mother only)

Last Name / Surname
First Name
Middle Name

Select the name of either father or mother which you may like to be printed on PAN card (Select one only)

Father's name Mother's name (Please tick as applicable)

(In case no option is provided then PAN card will be issued with father's name except where mother is a single parent and you wish to apply for PAN by furnishing name of the mother only).

7 Address

Residence Address

Flat / Room / Door / Block No. 1/1187 B
Name of Premises / Building / Village ARIVOLI NAGAR
Road / Street / Lane/Post Office NARANAPURAM
Area / Locality / Taluka/ Sub- Division PALLADAM
Town / City / District TIRUPPUR
State / Union Territory TAMILNADU
Pincode / Zip code 641664
Country Name INDIA

Office Address

Name of office
 Flat / Room / Door / Block No.
 Name of Premises / Building / Village
 Road / Street / Lane/Post Office
 Area / Locality / Taluka/ Sub- Division
 Town / City / District
 State / Union Territory

Pincode / Zip code
 Country Name

8 Address for Communication Residence Office (Please tick as applicable)

9 Telephone Number & Email ID details

Country code Area/STD Code Telephone / Mobile number
 +91 7200823806
 Email ID famiboxpalladam@gmail.com

10 Status of applicant

Please select status, as applicable

Individual Hindu undivided family Company Partnership Firm Government
 Trusts Body of Individuals Local Authority Artificial Juridical Persons Association of Persons
 Limited Liability Partnership

11 Registration Number (for company, firms, LLPs etc.)

[Empty registration number field]

12 In case of a person, who is required to quote Aadhaar number or the Enrolment ID of Aadhaar application form as per section 139 AA

Please mention your AADHAAR number (if allotted) [Empty field]
 If AADHAAR number is not allotted, please mention the enrolment ID of Aadhaar application form [Empty field]
 Name as per AADHAAR letter or card or as per the Enrolment ID of Aadhaar application form [Empty field]

13 Source of Income

Please select, as applicable

Salary Income from Business / Profession Business/Profession code [] [For Code: Refer instructions] Capital Gains
 Income from House property Income from Other sources
 No income

14 Representative Assessee (RA)

Full name, address of the Representative Assessee, who is assessable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the column 1-13.

Full Name (Full expanded name : initials are not permitted)

Please select title, as applicable Shri Smt. Kumari M/s

Last Name / Surname
 First Name
 Middle Name

Address

Flat / Room / Door / Block No.
 Name of Premises / Building / Village
 Road / Street / Lane/Post Office
 Area / Locality / Taluka/ Sub- Division
 Town / City / District
 State / Union Territory

Pincode

15 Documents submitted as Proof of Identity (POI), Proof of Address (POA) and Proof of Date of Birth (POB)

I/We have enclosed [] as proof of identity, [] as proof of address and [] as proof of date of birth.
 [Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable]
 [Annexure A, Annexure B & Annexure C are to be used wherever applicable]

16 I/We Kowji, the applicant, in the capacity of HERSELF

do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.

Place : PALLADAM
 D D M M Y Y Y Y
 Date : 08082023

S. Aban
 Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)



சுய உதவிக் குழு தீர்மானப் புத்தகம் (Minutes Book)



கூட்ட நாள் : 6/8/2022

கூட்ட எண் :

சென்ற வாரம் முடிய மொத்த சேமிப்பு : 93,400

மொத்த உறுப்பினர்கள் : 13

நடப்பு வார சேமிப்பு : 1300

வருகை புரிந்தோர் :

இவ்வாரம் முடிய மொத்த சேமிப்பு : 94,700

வ. எண்.	உறுப்பினர் பெயர்	சந்தா	சேமிப்பு	அபராதம்	கடன் கொடுத்தது		கடன் திரும்ப பெற்றது						குறிப்பு	
					குழு கடன்	வங்கி கடன்	குழுக் கடன்			வங்கி கடன்				
							அசல்	வட்டி	நிலுவை	அசல்	வட்டி	நிலுவை		
1	G. வெள்ளா	30	100											
2	P. வந்தா	30	100											
3	S. சந்திரலட்சுமி	30	100				1000	40	3000					
4	N. விஜயலக்ஷ்மி	30	100											
5	S. சிவபிரசா	30	100											
6	D. பாரிவதி	30	100											
7	S. சுவலட்சுமி	30	100											
8	B. மணி	30	100											
9	S. வெங்கடாட்சுமி	30	100				2000	40	2000					
10	S. வெங்கடாட்சுமி	30	100				1000	100	4000					
11	M. சமீரா	30	100											
12	M. சந்திரா	30	100											
13	A. பாரிவதி	30	100											
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
	மொத்தம்	390	1300				4000	180						

சென்வந்தி மகளிர் சுய உதவிக் குழு
அறிவுவான்கள்
S. வெள்ளா
கூட்டுநர். பிரதமதி-1
S. சந்திரலட்சுமி
பிரதமதி-2

வ.எண்.

பொருள்

தீர்மானம்

புல்து செவ்வந்த 10கன் சய உதவிக்கு வரகது 13 உய்பினர்களைக் கொண்டு செயல்படுகிறது. திட்டம் ஒள்க்குரை 3. நெளர் பிரத்ததி. P.வாசுபு பிரத்ததி. S. கங்குலாண் 10கன் குடி உய்பினர்கள் மறு தேய்ப்பாக 100 ரூபாய் மொத்த தேய்ப்பாக 1300 ரூபாய் உதவி செவ்வ தீர்மானம் செயல்பட்டது. புல்து செவ்வந்த 10கன் சய உதவிக்கு தேய்ப்பு சண்டினை வங்கியில் செலுத்த தீர்மானம் செயல்பட்டது.

உய்பினர்		செவ்வந்த	
ஆரம்ப உறுப்பி	- 0	வங்கியில் செலுத்த	₹100
தேய்ப்பு	- 1300	மறு தேய்ப்பு	- 270
சந்தா	- 390	செலுத்தல்	- 200
வட்டி	- 180		
உதவிகள் உதவி	- 4000		
	5870		5870

குழு உறுப்பினர் கையொப்பம்

1 S. N. S.	2 P. S. S.	3 S. S. S.	4 N. S. S.	5 S. S. S.	செவ்வந்தி மகனார் சய உதவிக்கு குழு சந்தியாளர்கள்
6 P. S. S.	7 S. S. S.	8 S. S. S.	9 S. S. S.	10 P. S. S.	பிரத்ததி 1 பிரத்ததி 2
11 S. S. S.	12 S. S. S.	13 S. S. S.	14 S. S. S.	15 S. S. S.	
16 S. S. S.	17 S. S. S.	18 S. S. S.	19 S. S. S.	20 S. S. S.	