

प्रिय संचालक डिजिटल इंडिया पोर्टल में आपका स्वागत है इस पीडीएफ में हम आपको 18 वर्ष से कम उम्र के पैन कार्ड का फॉर्म भरने के बारे में बताएंगे

1. 18 वर्ष से कम उम्र के पैन कार्ड में फॉर्म पर फोटो बच्चे का लगता है जबकि हस्ताक्षर माता पिता या अभिभावक के होते हैं और जिसके आप हस्ताक्षर करा रहे हैं बच्चे के आधार कार्ड के साथ उसका आधार कार्ड भी अपलोड करना होता है
2. पैन कार्ड का फॉर्म हमेशा ब्लैक पेन से भरे और हस्ताक्षर भी ब्लैक पेन से ही कराएं
3. 18 वर्ष से कम उम्र के पैन कार्ड में बैंक फॉर्म पर पॉइंट नंबर 14 **Representative Assessee (RA)** में माता-पिता या अभिभावक में से जिसके आप हस्ताक्षर करा रहे हैं उसके आधार कार्ड की डिटेल भरनी होती है जिसके सैंपल स्क्रीनशॉट हम नीचे पीडीएफ में दें रहे हैं
4. फॉर्म को हमेशा साफ सुथरा और पूरा भरे
5. आवेदक से साफ सुथरा और प्लेन बैकग्राउंड का ही फोटो ले और फॉर्म की प्रिंटर से स्कैनिंग साफ और अच्छी क्वालिटी में ही करे
6. फॉर्म पर वही डिटेल भरे जो आवेदक के आधार कार्ड पर हैं अन्यथा आपका पैन कार्ड होल्ड पर लग सकता है
7. आवेदक के हस्ताक्षर बॉक्स के बाहर ना हो और फोटो पर स्टेपलर की पिन ना लगी हुई हो

NOTE :- पैन कार्ड का पूरा सैम्पल फॉर्म सबसे नीचे दिया गया है

18 वर्ष से कम उम्र के पैन कार्ड में नीचे दिए गए कॉलम नंबर 16 में जिसके आप हस्ताक्षर करा रहे हैं उसका नाम और आगे RA लिखना होता है जैसा नीचे दिया गया है आपको बता दें माइनर पैन कार्ड में RA उसको कहा जाता है जिसके आप बच्चे के आधार कार्ड के साथ आधार कार्ड लगा रहे हैं और हस्ताक्षर करा रहे हैं

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

I/We have enclosed **यहा पर id address proff का नाम लिखना है** as proof of identity, **जो आप लगा रहे हो** 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 Minor पैन कार्ड मे माता पिता या अभिभावक के हस्ताक्षर बॉक्स के अंदर कराने है

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

Place :

Date : D D M M Y Y Y Y

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

Note: As per provisions of Section 272B of the Income Tax Act., 1961, a penalty of ₹ 10,000 can be levied on possession of more than one PAN.

18 वर्ष से कम उम्र के पैन कार्ड में हस्ताक्षर माता पिता या अभिभावक के कराने होते हैं जबकि फोटो बच्चे का ही लगता है जैसा नीचे दिखाया गया है

यहा पर आवेदक (बच्चे) के दोनों फोटो लगाए

Application for Permanent Account Number
[In the case of Indian Citizens/Indian Companies/Entities incorporated in India/Foreign Citizens/Foreign Companies/Foreign Entities incorporated in India]

यहा पर वो ao code भरे जो आप अनलाइन फॉर्म में भरते है

To avoid

Assessing officer (AO code)

Area code	AO type	Range code	AO No.

Minor पैन कार्ड में माता पिता या अभिभावक के हस्ताक्षर बॉक्स के अंदर कराने है

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)

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

Last Name / Surname ←

First Name

Middle Name

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

यहा पर कस्टमर का नाम फिल करना है ओर अगर नाम सिंगल नेम का तो वह last name वाले कॉलम में फिल होगा

18 वर्ष से कम उम्र के पैन कार्ड में नीचे दिया गया कॉलम नंबर 14 अवश्य भरना होता है

Income from House property

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

18 वर्ष से कम उम्र के पैन कार्ड में यहाँ पर अभिभावक की डेटेल फिल करनी जो उनकी आधार कार्ड में है

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	Office address केवल trust firm llp aop मे फिल करना होता है personal pan card मे ये address fill नहीं करना होता है
8 Address for Communication <input type="checkbox"/> Residence <input type="checkbox"/> Office (Please tick as applicable)			
9 Telephone Number & Email ID details			
Country code	Area/STD Code	Telephone / Mobile number	यहा पर mobile no लिखे
Email ID			
10 Status of applicant Please select status, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Hindu undivided family <input type="checkbox"/> Company <input type="checkbox"/> Partnership Firm <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Trusts <input type="checkbox"/> Body of Individuals <input type="checkbox"/> Local Authority <input type="checkbox"/> Artificial Juridical Persons <input type="checkbox"/> Association of Persons <input type="checkbox"/> Limited Liability Partnership			
11 Registration Number (for company, firms, LLPs etc.) <input type="text"/>			
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) <input type="text"/> If AADHAAR number is not allotted, please mention the enrolment ID of Aadhaar application form <input type="text"/> Name as per AADHAAR letter or card or as per the Enrolment ID of Aadhaar application form <input type="text"/>			
13 Source of Income Please select, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Salary <input type="checkbox"/> Income from Business / Profession Business/Profession code <input type="text"/> [For Code: Refer instructions] <input type="checkbox"/> Capital Gains <input type="checkbox"/> Income from House property <input type="checkbox"/> Income from Other sources <input type="checkbox"/> 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, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Shri <input type="checkbox"/> Smt. <input type="checkbox"/> Kumari <input type="checkbox"/> 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 यहा पर id address proff का नाम लिखना है as proof of identity, जो आप लगा रहे हो as proof of address and <input type="text"/> 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 <input type="text"/> do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our knowledge and belief. Place : <input type="text"/> Date : <input type="text"/> Minor पेन कार्ड मे माता पिता या अभिभावक के हस्ताक्षर बॉक्स के अंदर कराने है			
			Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)