

प्रिय संचालक जन सेवा 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 सैंपल 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/
 To avoid the need for a physical visit to the Assessing Officer (AO) office,
 you can apply for a PAN card online through the Income Tax e-filing portal.

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

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

Signature / Left Thumb Impression

यहा पर कस्टमर का नाम फिल करना है और 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		Office address केवल trust firm llp aop मे फिल करना होता है personal pan card मे ये address fill नहीं करना होता है		
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 <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		
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"/> Trusts	<input type="checkbox"/> Body of Individuals	<input type="checkbox"/> Local Authority	<input type="checkbox"/> Artificial Juridical Persons	
		<input type="checkbox"/> Government	<input type="checkbox"/> Association of Persons	
		<input type="checkbox"/> Limited Liability Partnership		
11 Registration Number (for company, firms, LLPs etc.)				
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)				
If AADHAAR number is not allotted, please mention the enrolment ID of Aadhaar application form				
Name as per AADHAAR letter or card or as per the Enrolment ID of Aadhaar application form				
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="checkbox"/> Capital Gains	
<input type="checkbox"/> Income from House property		[For Code: Refer instructions]	<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 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 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)		