



ནང་སྲིད་དང་སྲོལ་འཛིན་རྒྱུན་ལག་། **MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS**
ཞི་བའི་ཐོ་བོད་དང་མི་རྣམས་ལས་ཁུངས་། **DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS**

མི་ཁུངས་དང་སྤྱོད་ལག་ཁུངས་/དུས་ལྔའི་གནས་ཚུལ་ལྟོག་པའི་ཚོགས་མཐོང་འགོ་དང་པོ་ལོང་མི་རྣམས་ལྟེ་ཤོག་།
CITIZENSHIP IDENTITY/SPECIAL RESIDENCE PERMIT CARD APPLICATION FORM FOR THOSE REPORTING FOR THE FIRST TIME

༡. **གཤམ་གྱི་རང་ཐོ་བའི་གནས་ཚུལ་།/Individual Particulars**

རང་མིང་ _____ རྩིས་ལག་ཁུངས་/ID No.: _____

Name: _____

མོ་མེད་འབྲེལ་/Sex: རྗེ་/Male མོ་/Female **ཚེས་ཚེས་/Date of birth (ཚེས་/DD/ཁྱིམ་/MM/ལོ་/YYYY):**

མི་ཁུངས་/Nationality: _____ མི་ཁུངས་དབྱེ་བ་/Citizenship by: _____

རྩིས་ལུགས་/Religion: _____ ཕ་མའི་ལྟ་སྐད་/Mother Tongue: _____

- གཉེན་རྒྱུ་སྤྱོད་/Marital status:** རང་རྒྱུ་/Single
- གཉེན་རྒྱུ་བརྒྱུ་བཤམ་/Married
- ཡུགས་སམ་མོ་/Widow ཡུགས་སམ་/Widower
- ལ་འབྲེལ་/Divorced
- མོ་སྐོང་སྤྱོད་མེ་/Separated

སྤྱི་སའི་ས་གནས་ཁོངས་/Place of birth: སྤྱི་ས་ཁུངས་/Hospital སྤྱི་ས་ཁུངས་/BHU རྩིས་ཁང་/Home གཞན་/Others: _____

རྩིས་ལག་/Dzongkhag: _____ རྩིས་ལག་/Gewog/Thromde: _____ གསུས་/Village: _____

རྒྱལ་ཁབ་/Country: _____

གཉེན་རྒྱུ་ཚེས་གྲངས་/Date of Marriage (ཚེས་/DD/ཁྱིམ་/MM/ལོ་/YYYY):

འབྲི་ཤོག་ཤོག་ལོང་ལོང་/Literacy Status: ལྟོག་/Yes ལྟོག་མེ་/No

ལྷན་ལྟོག་མཐོ་ཤོས་སྤྱོད་/Highest Education Attained: _____ ལྟོག་སྤྱོད་/Occupation: _____

དུང་ལོང་སྤྱོད་/Disabled: ལྟོག་/Yes ལྟོག་མེ་/No

ལྷན་ལྟོག་/Blood Group: _____

ལ་ཁུངས་/Address: དུང་ལོང་ལྟོག་སྤྱོད་/Household No.: _____ རྩིས་ལག་/Dzongkhag: _____

ལྟོག་སྤྱོད་/Gewog/Thromde: _____ གསུས་/Village: _____ གུང་ལང་/House No.: _____ ལྟོག་ལང་/Thram No.: _____

གུང་ལང་རྩིས་ལག་/Old House No.: _____ ལྟོག་ལང་རྩིས་ལག་/Old Thram No.: _____

དུང་ལོང་ལྟོག་སྤྱོད་/Present Address:

རྩིས་ལག་/Dzongkhag: _____ ལྟོག་སྤྱོད་/Gewog/Thromde: _____ གསུས་/Village: _____

གནས་ཚུལ་གཞན་/Other Information: _____

༢. **ལུ་མེད་ལྟོག་སྤྱོད་/Details of Father**

རྩིས་ལག་ཁུངས་/ID No.: _____

རང་མིང་/Name: _____

མི་ཁུངས་/Nationality: _____

༣. **ལུ་མེད་ལྟོག་སྤྱོད་/Details of Mother**

རྩིས་ལག་ཁུངས་/ID No.: _____

རང་མིང་/Name: _____

མི་ཁུངས་/Nationality: _____

༤. **ལུ་མེད་ལྟོག་སྤྱོད་/Details of Spouse**

༤.༡ ལུ་མེད་ལྟོག་སྤྱོད་ལྟོག་སྤྱོད་/Details of First Spouse

རྩིས་ལག་ཁུངས་/ID No.: _____ ལུ་མེད་ལྟོག་སྤྱོད་ཚེས་གྲངས་/Date of Marriage: _____ མི་ཁུངས་/Nationality: _____

རང་མིང་/Name: _____

༤.ལ གཉེན་སྲོག་མཁུ་སྲིད་པའི་ལག་ལམ་ལ།/Details of Second Spouse

རྩིས་ལྟར་ལག་ལྷེར་ལང་/ID No.: _____ གཉེན་སྲོག་ཚེས་གྲངས་/Date of Marriage: _____ མི་ལྷུངས་/Nationality: _____
རྩིས་ལྟར་/Name: _____

ང་གིས་གོང་ལུ་བོད་མི་གནས་རྒྱུ་ཚུ་བྱང་བཤེན་སྲུ་ལུ་མི་ན། གལ་སྲིད་མ་བཤེན་པའི་གནད་ལུངས་འེ་འཕྱོན་པ་ཅིན་ ལྷུ་ལམ་ལ་གྱི་ལྷི་མས་ལུ་གསལ་དང་འལྷི་ལ་ ཉེས་ལྷི་མས་ལྷུ་གཟི་དུ་ལུ་ནི་ལི་ན།

I declare that all the information provided above is true and correct. If proved to be false, I shall be liable for punishment as per the Law of the Land.

རྩིས་ལྟར་གུ་ཚུ་ལོ་
ལྷི་མས་སྲུ་ཚོགས་པའི་བེ་ལུ་རྒྱ་གསལ་
དགོ།
Affix photo
stamped with
Gup/Thromde
Tshogpa's seal

མཐོ་བོང་མ་གཤོན་མ། Left thumb	མཐོ་བོང་མ་གཤོན་མ། Right thumb

ལྷི་མས་རྒྱ་གསལ་
Affix legal
stamp

ལུ་བ་ལུ་མ་མེ་ལེ་རྒྱ་གསལ་/Signature of Applicant

ཚུ་ལོ་/ལྷི་མས་སྲུ་ཚོགས་པའི་བེ་ལུ་དང་རྒྱ་གསལ་/Signature & seal of Gup/Thromde Tshogpa

ལྷི་ཚེས་/Date: _____

ལྷི་ཚེས་/Date: _____

༥. གཞུང་དོན་ལག་ལེན་/For Official Use

ལུ་ཚོགས་ལང་/Application No.: _____

ལྷི་ཚེས་/Date: _____ བེ་ལུ་དང་རྒྱ་གསལ་/Signature & seal

ལྷི་མས་སྲུ་ཚོགས་པའི་བེ་ལུ་དང་མི་ཚུམ་འགོ་དཔོན་/རྩིས་ལྟར་བེ་ལུ་དང་མི་ཚུམ་འགོ་དཔོན་/Thromde CRCO/DCRCO

རྩིས་ལྟར་གྲུབ་འདོན་/རྩིས་ལྟར་གྱི་རྒྱ་གསལ་/Signature of Dzongdag/Thrompon/Dungpa

ཡོངས་ལྷུབ་མདོ་ཚེན་/མདོ་ཚེན་/སྲུ་ཚོགས་འགོ་དཔོན་གྱི་རྒྱ་གསལ་/Signature of Director General/Director/Division Head