



ནང་སྲིད་དང་སྲོལ་འཛིན་ལྷན་ཁག།MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS
ཞི་བའི་ཚོ་བཞོན་དང་མི་ཚུལ་ལས་ཁུངས།/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་ཁུངས་རྒྱུན་ལག་ཁྲེང་/དམིགས་བསལ་གནས་སྡོད་ཚོགས་ཐངས་ལག་ཁྲེང་ཙུང་མི་གི་ལྷུ་ལིག་འཕྲི་ཤོག།

APPLICATION FORM FOR LOST CITIZENSHIP IDENTITY / SPECIAL RESIDENCE PERMIT CARD

༡. རི་མེད་/Name: _____

༢. རྒྱུན་ལག་ཁྲེང་ཡང་/ID Card No.: _____ མི་མེད་དུལ་/Sex: མོ་/Male མོ་/Female

༣. ཟླ་ཚེས་/Date of Birth (ཚེས་/DD ཟླ་/MM ལོ་/YYYY):

༤. གཉེན་འབྲེལ་གནས་སྡོད་སྐབས་/Marital Status: _____ ཡ. ལྗང་ལག་/Occupation: _____

༥. གཉེན་བརྒྱུ་བས་བརྒྱུ་བལ་ཡིན་པ་ཅིན་ གཉེན་ཤོག་སྲིད་ལག་ཁྲེང་ཡང་
དང་རི་མེད་/If Married, Spouse ID No. & Name : _____

༦. ཤེས་ཡོན་མཚོ་ཤོས་སྐབས་/Highest Education Attained: _____ ལ. ལྷང་ཡང་རྒྱུང་མ་/Old House No.: _____

༧. ད་ལྟོ་ལུང་/Present Address: _____ ལྷང་ཡང་རྒྱུང་མ་/Old Thram No.: _____

ང་གིས་གོང་ལུ་བཞོན་མིའི་གནས་སྡོད་ཚུ་ལྟོ་དང་བདེན་ལྟོ་ལྟར་ཡིན་ཟེ་ལྟུ་ཡིན། གཤམ་སྲིད་མ་བདེན་པའི་གནད་ཁུངས་རེ་འཕྲོན་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་རྒྱལ་སྲིད་ལུགས་དང་འཕྲིལ་ ཉེས་ཁུངས་ལྷན་ལྷན་ལྟེ་ལྟེ་ཡིན།

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.

ལྷེས་ཀྱི་ལྷན་སྐྱུང་དགོ།
Affix legal stamp

རི་བར་སྐྱུང་དགོ།
Affix photo

ལྷེས་ཀྱི་ལྷན་སྐྱུང་/Signature of Applicant

ཟླ་ཚེས་/Date: _____

༩. གཞུང་དོན་ལག་ལེན་དོན་ལུ། **For Official Use**
ལྷེས་ཀྱི་ལྷན་སྐྱུང་/Application No.: _____

ཐེང་དང་ལྷན་སྐྱུང་/Signature & seal
ལྷེས་ཀྱི་ལྷེ་ཞི་བའི་ཚོ་བཞོན་དང་མི་ཚུལ་ལས་ཁུངས་འགོ་དོན་/ཚོང་ལག་ཞི་བའི་ཚོ་བཞོན་དང་མི་ཚུལ་ལས་ཁུངས་འགོ་དོན་/Thromde CRCO/DCRCO
ཟླ་ཚེས་/Date: _____