



ནང་སྤྱི་དང་རྩི་ལུང་ལྷན་ཁག་། / MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS  
 ཞི་བདེ་ཐོ་བོ་དང་མི་རྩིས་ལས་ཁུངས་། / DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་རྩིས་གནས་འོང་འབྲི་ཤོག་། (རྫོང་ལག་ནང་འོན་པོ་དང་།) / Census Transfer Form (Within the Dzongkhag)

༡. རི་མོང་/Name: \_\_\_\_\_ མི་ལྷན་རིག་སྤྱོད་ལག་ཁྱེར་ཡང་/CID Card No.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

གཏེ་ལས་/From : གྲུ་ཐོ་ཡང་/Household No.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_ ཞེན་ཡོག་/ཁྲོམ་སྡེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_

གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_ གྲུ་ཡང་/House No.: \_\_\_\_\_ ལྷ་མ་ཡང་/Thram No.: \_\_\_\_\_ གྲུ་ཡང་རྫིང་མ་/Old House No.: \_\_\_\_\_ ལྷ་མ་ཡང་རྫིང་མ་/Old Thram No.: \_\_\_\_\_

༢. མི་རིམ་/ཟ་ཚང་ཚུ་གི་མི་རྩིས་གནས་འོང་འདི་ གྲུ་ཡང་ཉེ་མ་ལས་ཡོད་མི་ནང་སྤྱོད་ལེན་པ་ཅིན་ གྲུ་ཡང་རྫིང་མ་འདི་འབྲི་གནང་། མི་རིམ་/ཟ་ཚང་ཚུ་གི་ མི་རྩིས་གནས་འོང་འདི་ གྲུ་གསར་པ་ནང་སྤྱོད་ལེན་པ་ཅིན་ གྲུ་ཡང་གསར་པ་བཟག་སའི་འདི་འབྲི་གནང་།  
 If the person/family is moving into existing house, please mention the house number. For the person/family moving into new house, please mention the new allotted house number.

གཏེ་ལུ་/To : གྲུ་ཐོ་ཡང་/Household No.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_ ཞེན་ཡོག་/ཁྲོམ་སྡེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_

གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_ གྲུ་ཡང་/House No.: \_\_\_\_\_ ལྷ་མ་ཡང་/Thram No.: \_\_\_\_\_ གྲུ་ཡང་རྫིང་མ་ Old House No.: \_\_\_\_\_ ལྷ་མ་ཡང་རྫིང་མ་/Old Thram No.: \_\_\_\_\_

ཡང་/No.	མིང་ཆ་ཚང་/ Full Name	ཕོ་མོ་འདི་དབྱེ་བ་ Sex	སྤྱི་སྟོན་ཚེས་/ DoB	ཉེ་ཚེན་/ Relation	མི་ལྷན་རིག་སྤྱོད་ལག་ཁྱེར་ཡང་/ CID Card No.	བློན་ཁུལ་/ Remarks

༣. གྲུ་ཐོ་ནང་བཟའ་ཚང་འཇུག་མི་དབྱེ་དགོ་མི་བསྟོན་པ་ = \_\_\_\_\_ | ལུ་བཟུལ་མི་འདི་ གྲུ་གསར་པ་ནང་མི་རྩིས་སྤྱོད་ལེན་པ་ཅིན་ ལག་ཁྱེར་འདྲ་བའི་བཟུགས་མཉམ་སྦྲེལ་དགོ་པ་ཡིན།  
 Total household members to be separated = \_\_\_\_\_ If the applicant is moving into a new household, a copy of Lagthram is required.

ཁྲིམས་རྟགས་/  
Affix  
legal  
stamp

ལུ་བཟུལ་མི་འདི་མི་རིམ་གྱི་རྟགས་། གྲུ་ཡང་མི་ཚུ་ཚང་ནང་གི་གཙོ་ཅན་གྱི་རྟགས་། གྲུ་ཡང་མི་ཚུ་སྤོང་སྤོང་གི་རྟགས་པའི་རྟགས་། ལེན་མི་ཚུ་ཚང་ནང་གི་གཙོ་ཅན་གྱི་རྟགས་། ལེན་མི་ཚུ་སྤོང་སྤོང་གི་རྟགས་པའི་རྟགས་།  
 (Name & Sig. of Concerned Applicant) (Name & Sig. of Relieving HoH) (Name & Sig. of Relieving Gup/Thromde Tshogpa) (Name & Sig. of Receiving HoH) (Name & Sig. of Receiving Gup/Thromde Tshogpa)  
 མི་ལྷན་རིག་སྤྱོད་ལག་ཁྱེར་ཡང་/CID Card No. མི་ལྷན་རིག་སྤྱོད་ལག་ཁྱེར་ཡང་/CID Card No.

ང་གིས་ཐོ་བཟུང་བའི་གནས་ཚུལ་ཚུ་དང་བདེན་སྟབས་ལྡན་གྱི་ལུ་ལོན། གཤམ་སྤྱོད་མ་བདེན་པའི་གནད་ཁྲུང་མ་འོང་མེད་ཅིན་འབྲུག་གཞུང་གི་ཁྲིམས་ལུགས་དང་འབྲེལ་ ཉེས་ཁྲིམས་ཚུ་གི་ལུ་ལོན།  
 I declare that all the information I provided above is true and correct. If proved to be false, I shall be liable for punishment as per the Law of the Land.

གཞུང་དོན་ལག་ལེན་དོན་ལུ་/For Official Use  
 རྫོང་ལག་/ཁྲོམ་སྡེ་ཞི་བདེ་ཐོ་བོ་དང་མི་རྩིས་འགོ་དཔོན་གྱི་རྟགས་/Signature of Dzongkhag/Thromde CRCO

རྫོང་བདག་/ཁྲོམ་དཔོན་གྱི་རྟགས་/Signature of Dzongdag/Thrompon