ནང་སྲིད་ལྷན་ཁག/ MINISTRY OF HOME AFFAIRS

ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་ཁྱེས་ཡས་ཁུངས/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་ཁུངས་རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་/དམིགས་བསལ་གནས་སྟངས་ཆོག་པའི་ཆོག་ཤས་ཡག་ཕྱེར་ཚབ་བཟོ་ཞི་ཤུལ་ཡིག་ཨང་།

APPLICATION FORM FOR REPLACEMENT OF CITIZENSHIP IDENTITY/SPECIAL RESIDENT CARD

১. རང་སོའི་གནས་ཚུལ/Individual Particulars

རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་ཨང/ID No.: _____ ཕམ་མིའི་དབྱེ་བ/Sex: ◯ ཕོ/Male ◯ མོ/Female

རིན་མིང/Name: _____ _____ _____

སྐྱེས་ཚེས/Date of birth (ཚེས/DD/ཟླ/MM/ལོ/YYYY): [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ]

ཆོས་ལུགས/Religion: _____ ཕ་མའི་ཁ་སྐད/Mother Tongue: _____

ཤེས་ཡོན་མཐོ་མོས་སྦྱང་བ/Highest Education Attained: _____ ལྷ་འགན/Occupation: _____

དབང་པོ་སྙིན་ཅན/Disabled: ཨིན/Yes ཨིན/ No

২. དཀྱི་གནས/Present Address:

རྫོང་ཁག/Dzongkhag: _____ རྒེད་འོག/ཁྲོམ་སྡེ/Gewog/Thromde: _____ གཞུང/Village: _____

৩. གཅིག་སྡུད་གི་གནས་སྟངས/Marital Status: གཅིག་སྡུད་གི་གནས་སྟངས/Marital Status: _____

གཅིག་སྡུད་པ་ཡིན་པ་ཚོན། གཅིག་ཟོག་ཀྱི་མིང་དང་རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་ཨང/Name & ID No. of spouse if married: _____

৪. ཞུ་ཡིག་གི་རྒྱུ་མཚན/Reason of Application

◯ རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་ཐུང་སྐྱོང་ཨོར་བ/Lost of Card

◯ ཞི་ཤུལ/Change of Occupation/Image

◯ རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་བསྐྱར་གསོ/Renewal of Card

◯ གནས་ཡིག་ཁག་ཅིག་ཡོད/Other typographical errors

◯ རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་མེད་པ་ཐལ་བའི་ཚབ/Replacement of Damaged Card

৫. ལས་ཀྱི་ཁས་ལེན/*Undertaking*

ངས་གསོལ་ཡུ་བཀོད་ཀྱི་མི་གནས་ཚུལ་ཆུ་ཏུང་བདེན་སྟེ་ཞུགས་ཨིན། གལ་སྲིད་མ་བདེན་པའི་གནད་ཡུངས་རེ་འཐོན་པ་ཅིན། རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཁྲིམས་ཡུག་གིས་དང་འཁྱོལ་ ཉེས་ཁྲིམས་སྒྲུགས་ཀྱི་དཔེ་ཨིན། **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.**

ལག་ཐེག་འཕྲིན་ཨང/Mobile No: _____

ཚེས/Date: _____

ཁྲིམས་ཏྲན
Affix legal stamp

ཞུ་མི་གི་ལག་རྟིས
Signature of Applicant

རང་པར་སྒྲུར་དགོ
Affix photo

৬. རྒྱབ་རྟེན་ཡིག་མཆ/*Supporting Documents*

(གཞུང་དོན་ལག་ལེན་དོན་ལུ/For official use only)

◯ རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་རང/Original Card

◯ གཞན/Others: _____

ཡུན་ཚད་ཚེས་གྲངས/Date of Expiry _____

རང་སྒྲུབ་ཡག་ཕྱེར་འཐུས/Card Fee (Nu.) _____

৭. གཞུང་དོན་ལག་ལེན/*For Official Use*

Verified and confirmed as One and Same Person [ ]

ཞུ་ཚིག་ཨང/Application No.: _____

འཐོར་ཏྲག་ཨང/Receipt No.: _____

ཚེས/Date.: _____

རྫོང་ཁག/ཁྲོམ་སྡེ་ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་ཁྱེས་འགོ་དཔོན/ཡས་ཁུངས་ཀྱི་ཞི་ཤུ་དང་ཏྲག

Seal & Sig. of DCRCO/TCRCO/DCRC HQ

ཚེས/Date: _____