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

ཞི་ཨའིཌ་ཨོ་ཀོད་དང་མི་རྩིས་ལས་ཁུངས/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་ཁུངས་ངོ་སྤྲོད་ལག་རྟེན་/དམིགས་བསལ་གནས་སྡོད་ཚོགས་པའི་ཚོགས་མཆའ་འགོ་དང་པ་བཅོས་ཡོང་མི་ཚུ་གི་ཁྲལ་ཡིག་འཛིན་མོག། (སྐྱེས་ཟིལ་ ༡༨ ཡན་ཆད་གྱི་དོན་ལུ་ཚུདཔ་ཨིན་གིན།)

CITIZENSHIP IDENTITY/SPECIAL RESIDENT CARD APPLICATION FORM FOR THOSE REPORTING FOR THE FIRST TIME (For 18 years and above ONLY)

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

ངོས་འཛིན་ཨང་གྲངས/ID No.: _____ ཕྱོགས་དབྱེ་བ/**Sex:** ○ ཕོ/Male ○ མོ/Female

མིང/Name: _____ _____ _____

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

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

ཁྱིམ་ཚང་སྡུད་ཚན/**Marital status:**

○ རང་རྐྱང/Single ○ གཅིག་རྐྱབ་རྐྱབ/Married ○ ཡུགས་མ་མོ/Widow ○ ཡུགས་མ/Widower ○ ཁ་འཆེལ/Divorced ○ སོ་སོང་སྡོད་མི/Separated

(གཅིག་སྡུད་འབད་འབད་ཐབས་མེན་པ་ཅིན་ གཅིག་ཐབས་སྡོན་ཏེ་ གཅིག་ཐོག་གསུངས་ཤན་འཛིན་མོག་ཚུགས་དགོས་མེན/*Submit spouse updation form with marriage certificate if married*)

ཤེས་ཡོན་མཐོ་མོ་སྤྱངས་པ/Highest Education Attained: _____ ལཱ་འགན/Occupation: _____

དབང་ཚོའི་སྡུག་ཅན/Disabled: ཨིན/Yes ཨེན/ No

ཁ་ཡིག་ཐུང་ཆུང་ཚུ་ནང་ཐོ་བཀོད་ཡོང་ཞུ་ཡི།

২. **དེང་རབས་ཀྱི་གནས་སྡོད/Present Address**:

རྫོང་ཁག/Dzongkhag: _____ རྒེད་འཁག/ཚོགས་སྡེ/Gewog/Thromde: _____ གྲོང་གསེབ/Village: _____

৩. **ཨ་ཕ་ གི་ཁྲམ་གཞི/Details of Father**

ངོས་འཛིན་ཨང་གྲངས/ID No.: _____ མིང/Name: _____ _____ _____

ཨ་མ་ གི་ཁྲམ་གཞི/Details of Mother

ངོས་འཛིན་ཨང་གྲངས/ID No.: _____ མིང/Name: _____ _____ _____

৪. **རྒྱབ་རྟེན་པིལ་ཀྱུ/Supporting Documents**

১- སྐྱེས་ཟིལ་ ২৫ ལས་ཡན་ཆད་འབད་མི་ཚུ་ རང་སོའི་ཚོགས་སྡེ/ཚོགས་སྡེ་ཚོགས་པ་གི་ཞིབ་དཔྱད་སྐུབ་ཁྲལ་དགོས། If a person is 25 years and above, a verification report of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa required.

৫. **ཁ་ཆོག་འཁྲབ་ལེན/*Undertaking***

ངཚོས་ཁོང་ཡུ་ཨོ་ཀོད་མི་གནས་ཚུལ་ཚུ་དང་ཁེད་སྦེ་ཞུ་ཡི། གལ་སྲིད་མ་ཁེད་འཁྲུལ་ཞུ་ཡོད་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཁྲིམས་ལུགས་དང་འཁྱིལ་ ཉེས་ཁྱིམས་སྡུག་སྡིང་ཞུ་ཅིན། **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.**

ཁྲིམས་རྟགས།
Affix legal stamp

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

རྟགས་/ཚོགས་སྡེ་ཚོགས་/ཚོགས་སྡེ་ཚོགས་པའི་ཞིབ་དཔྱད་རྟགས།
Seal & Sig. of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa

སྐྱེ་ཚེས/Date: _____

འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང/Mobile No: _____

སྐྱེ་ཚེས/Date: _____

৬. **གཞུང་དོན་ལག་ལེན/*For Official Use***

རྫོང་ཁག/ཚོགས་སྡེ་ཞི་ཨའི་ཨོ་ཀོད་དང་མི་རྩིས་འགོ་དཔོན་གྱི་ཞིབ་དཔྱད་རྟགས།
Seal & Sig. of DCRCO/TCRCO

རྫོང་ཁག/ལས་ཀྱོང་བྱེད་ཆེན་གྱི་ཞིབ་དཔྱད་རྟགས།
Seal & Sig. of Dzongdag/Executive Secretary

ཞུ་ཚིག་ཨང/Application No.: _____

ངོས་འཛིན་ཨང་གྲངས་གྱི་འཐུས/ID card Fee (Nu.).: _____

འཐུས་ཁྲག་ཨང/Receipt No.: _____

པོང་ལག་ཁ་ཨོ་ཆེན/ཨོ་ཆེན/སྡེ་ཚན་འགོ་དཔོན་གྱི་རྟགས།
Signature of Director General/Director/Division Head