ནང་སྐྱེད་དང་སྲོལ་འཛིན་སྨན་ཁག/ MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS

ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་རྒྱས་ཡས་ལྷང་ས/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་ལུང་ངོ་སྤྲོད་ལག་རྟེན་/དམིགས་སམས་གནས་སྤོད་ཚོགས་འབའ་ཞིའི་ཚོགས་ཐམ་འགོ་དང་པ་བཙོས་ཡོང་མི་ཚུ་གི་ཁྲ་ཡིག་འཛིན་ཞོག། (སྐྱེས་ལོ་ ୨୪ ཡན་ཆད་གྱི་དོན་ལུ་ཚུདཔ་ཨིན་གྱི།)

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

୧. **གཅེ་ རང་ལོའི་གནས་ཚུལ/**Individual Particulars

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

མིང་/Name: _____ _____ _____

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

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

ཁྱིམ་སྡོད་སྟངས/**Marital status:**

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

(གཅིག་སྡོད་འབད་འབད་ཐབས་ཤེས་ཅི་ཅན་ གཅིག་ཐབས་སྡོན་ཏེ་ གཅིག་ཐོག་ཁུལ་མཐུན་འཛིའི་ཡོག་བཙུགས་དགོས་ཤེས/*Submit spouse updation form with marriage certificate if married*)

ཤེས་ཡོན་མཐོ་རིམ་སྐྱོང་བ/Highest Education Attained: _____ ལཱ་འགན/Occupation: _____

དབང་ཚོའི་སྐྱོན་ཅན/Disabled: ཨིན/Yes ཨིན/ No

ངོ་རྟགས་ཡོད་པའི་ཤོག་ཁྲ་ཅིག་ཡོད་ཚེ་ཁ་སྐོང་ཞུ་དགོ།

Affix photo & stamped with Seal of Gup/Thromde Representative/ Thromde Tshogpa

୨. **ད་ལྟོའི་གནས་སྟངས/Present Address**:

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

୩. **ཨ་ཕ་ གི་ཁ་གསལ་ཡ/Details of Father**

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

ཨ་མ་ གི་ཁ་གསལ་ཡ/Details of Mother

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

୯. **རྒྱབ་རྟེན་པིཀ་ཚ/Supporting Documents**

୨- སྐྱེས་ལོ་ ୨୫ ལས་ཡན་ཆད་འབད་མི་ཚུ་ ནང་སོའི་རྩོལ་/ཚོགས་སྡེ་ཚན/ཚོགས་སྡེ་ཚོགས་པ་གི་ཞིབ་དཔྱད་སྐོན་ཞུ་དགོ། A verification report of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa

୫. **ཁ་ཆིག་འཁྲབ་ལེན/*Undertaking***

ངཚོས་ཁོང་ཡུ་བཀོད་མི་གནས་ཚུལ་ཚུ་ཐུང་ནས་ཐེབ་སེལ་ཞིནམ། གཞལ་ཡིད་མ་ཐེབ་གནད་ཁུངས་རེ་འཐོན་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཁྲིམས་ལུགས་དང་འཁྱིལ་ ཉེས་ཁྱིམས་སྡུག་ཐུབ་ཅིག། **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་ཚན/ཚོགས་སྡེ་ཚོགས་པའི་ཞིབ་དཔྱད་རྟགས།

Seal & Sig. of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa

ཚེས་ཚེས/Date: _____

འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: _____

ཚེས་ཚེས/Date: _____

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

རྫོང་ཁག/ཚོགས་སྡེ་ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་རྒྱས་ལས་གཞོན་པ་ཡིན་དང་རྟགས།

Seal & Sig. of DCRCO/TCRCO

རྫོང་བདག/བཀོད་ཁྲབ་དཔུང་ཚན་ཡིན་ཞིབ་དང་རྟགས།

Seal & Sig. of Dzongdag/Executive Secretary

ཞུ་ཚིག་ཨང་/Application No.: _____

ངོ་སྤྲོད་ལག་རྟེན་ཡིག་འཐུས/ID card Fee (Nu.).: _____

འཐུས་ཀ་ཨང་/Receipt No.: _____

ཡོངས་ཁྱབ་མདོ་ཚན/མདོ་ཚན/སྡེ་ཚན་ལས་གཞོན་པ་ཡིན་རྟགས།

Signature of Director General/Director/Division Head