



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

ཤི་བའི་སྐྱེན་ལུ་འབད་ནི་འབྲི་ཤོག།/DEATH REPORTING FORM


༡. གྲོ་ཚོ་འདས་ཀྱི་གནས་དོན། / **Particulars of the Deceased**  
 མིང་/Name: \_\_\_\_\_ མི་མེད་ལུ་ལོ་/Sex:  མོ་/Male  རྩོ་/Female  
 རྩིས་ཚེས་/Date of birth (ཚེས་/DD/ཁྱིམ་/MM/ལོ་/YYYY):           ལས་འགན་/Occupation: \_\_\_\_\_ མི་ལྷན་/Nationality: \_\_\_\_\_  
 མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/CID/SRP/Permit/Passport No.: \_\_\_\_\_  
 བཞུགས་སྐབས་/Marital status:  རང་རྒྱུད་/Single  བཞུགས་སྐབས་/Married  ལྷགས་པ་མོ་/Widow  ལྷགས་པ་མེས་/Widower  ལས་འབྲེལ་/Divorced  མི་མེད་སྤོད་མི་/Separated

༢. ལོ་ཤི་བའི་གནད་དོན། / **Particulars of Death**  
 ཤི་བའི་རྩི་ཚེས་/Date of death: \_\_\_\_\_ ཤི་བའི་དུས་ཚོད་/Time of death: \_\_\_\_\_ ཤི་བའི་རྒྱུ་རྐྱེན་/Cause of death: \_\_\_\_\_  
 ཤི་བའི་གནས་གཞི་/Place of death:  སྤོག་ཁང་ཆེབ་/Hospital  སྤོག་ཁང་རྒྱུད་ཆེབ་/BHU  རྒྱུ་མེད་/Home  གཞན་/Others: \_\_\_\_\_  
 རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_ རྫོང་ལོག་/ཁོ་མེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_ གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_ རྒྱལ་ཁབ་/Country: \_\_\_\_\_  
 ཚོ་འདས་བདག་འཛིན་འཐབ་མི་མཚུགས་/Person who last attended the deceased:  
 ལྷན་པ་ཚོ་/Doctor  སྤོག་གཡོག་པ་/Health worker  རང་ལའི་ལྷན་པ་/Drungtsho  ར་མོ་སྤོག་པ་ཚོ་འཐབ་མི་/Faith healers:  ར་ཚོང་འཐབ་མི་/Family members  
 གཞན་/Others: \_\_\_\_\_  
 མིང་/Name: \_\_\_\_\_  
 མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/CID/SRP/Permit/Passport No.: \_\_\_\_\_

༣. གྲོ་མེད་ཀྱི་གནས་ལ། / **Details of Father**  
 མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/CID/SRP/Permit/Passport No.: \_\_\_\_\_  
 མིང་/Name: \_\_\_\_\_ རྒྱལ་ཁབ་(ཕྱི་མི་དོན་ལུ་)/Country (For Non-Bhutanese): \_\_\_\_\_

༤. ལོ་མེད་ཀྱི་གནས་ལ། / **Details of Mother**  
 མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/CID/SRP/Permit/Passport No.: \_\_\_\_\_  
 མིང་/Name: \_\_\_\_\_ རྒྱལ་ཁབ་(ཕྱི་མི་དོན་ལུ་)/Country (For Non-Bhutanese): \_\_\_\_\_

༥. ཅོད་ལུ་འབྲི་ཤོག་པ། / **Requestor**  
 མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/CID/SRP/Permit/Passport No.: \_\_\_\_\_  
 མིང་/Name: \_\_\_\_\_ ཚོ་འདས་པ་དང་གཅིག་ཁར་ཉེ་ཚོན་གཅིག་གི་ལོ་ལོ་/Relation to the deceased: \_\_\_\_\_  
 རྒྱལ་ཁབ་(ཕྱི་མི་དོན་ལུ་)/Country (For Non-Bhutanese): \_\_\_\_\_

༦. ཚོད་ལུ་འབྲི་ཤོག་པ། / **Supporting Documents**  
 ཚོ་འདས་པ་ཀྱི་མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་པོ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/Original CID/SRP/Copy of Permit/Passport of the deceased  
 ཅོད་ལུ་པ་ཀྱི་མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/Copy of CID/SRP/Permit/Passport of the requestor  
 ཤི་བའི་གནས་ལ་བསྐྱགས་/Notification of death  གཞན་/Others: \_\_\_\_\_  
 ར་གིས་ཤོད་ལུ་བཀོད་མི་འདོད་གནས་ཚུ་ལ་ཚུ་དང་བདེན་སྲོ་ལུ་ཡིན་ཅི་ལུ་ གཡུ་སྲིད་མ་བདེན་པའི་གནད་ལུ་མེ་འཛོན་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཁྲིམས་ལུ་གཞི་དང་འབྲེལ་ ཉེས་ཁུངས་ལྷན་ལུ་ཕྱི་དྲུག་ལུ་ཉེ་ཡིན་ཅི་ལུ་  
**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.**  
 རྩི་མེད་ལུ་འབྲི་ཤོག་པ་/  རྩི་མེད་ལུ་འབྲི་ཤོག་པ་/ Seal & Sign. of Thromde CRCO/Gup  
 རྩི་མེད་ལུ་འབྲི་ཤོག་པ་/Sign. of Requestor

༧. གཞུང་དོན་ལཱ་ལུ་འབྲི་ཤོག་པ། / **For Official Use**  
 རྩི་ཚེས་ཡང་/Application No.: \_\_\_\_\_  
 རྩི་ཚེས་/Date: \_\_\_\_\_ རྩི་ཚེས་ལུ་འབྲི་ཤོག་པ་/Seal & Signature  
 མི་ལྷན་འདོད་ལཱ་གཞིར་/ དམིགས་བསལ་གནས་སྤོད་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་ཡུལ་/ ལམ་ཡིག་ཡུལ་/CID/SRP/Permit/Passport No.: \_\_\_\_\_ རྩི་ཚེས་ཡང་/CSC/Thromde/DCRCO/DCRC HQ

༡/1. འབྲུག་གི་ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་ལེ་ལུགས་ནང་ བཅུག་པའི་ལུང་ལས་ མི་ཚོ་དེ་ལུ་ རྟན་བསྐྱེད་འབད་ནི།/Person to be notified after completion of registration in the Bhutan Civil Registration System (BCRS)

མིང་/Name: \_\_\_\_\_

སློག་འགྲེམས་/Email: \_\_\_\_\_

འབྲུག་འཕྲིན་ཨང་/ Mobile No.: \_\_\_\_\_