ནང་སྲིད་དང་སྒྲོལ་འཛིན་ལྷན་ཁག།/ MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS

ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་རྩིས་ལས་ཁུངས།/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་ཁུངས་ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་/དམིགས་བསལ་གནས་སྡོད་ཆོག་པའི་ཆོག་ཐམ་འགོ་དང་པ་བཟོ་བའི་ཞུ་ཡིག་འབྲི་ཤོག། (སྐྱེས་ལོ་ ༡༨ ཡན་ཆད་ཀྱི་དོན་ལུ་རྐྱངམ་ཅིག་ཨིན།)

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

༡. ཀ༽ རང་སོའི་གནས་ཚུལ།/Individual Particulars

འཕྲལ་ཁམས་ཅིག་གི་ངོ་པར་སྦྱར་ཞིནམ་ལས་ རྒེད་འོག/ཁྲོམ་སྡེ་ངོ་ཚབ/ཁྲོམ་སྡེ་ཚོགས་པའི་ཡིག་ཚང་གི་ཐིའུ་རྒྱབ་དགོ།

Affix a recent passport-size photograph & stamp with Gewog/Thromde Representative/Thromde Tshogpa's Office Seal

ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/ID No.: ____________ ཕོ་མོའི་དབྱེ་བ/**Sex:** ○ ཕོ/Male ○ མོ/Female

ངོ་མིང་/Name: ____________ ____________ ____________

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

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

གཉེན་སྒྲིག/Marital status:

○ རང་རྐྱང/Single ○ གཉེན་རྒྱབ་བརྒྱབཔ/Married ○ ཡུགས་ས་མོ/Widow ○ ཡུགས་ས/Widower ○ ཁ་འབྱེལ/Divorced ○ སོ་སོར་སྡོད་མི/Separated

(གཉེན་སྒྲིག་འབད་འབདཔ་ཡང་ཅིན་ཡ་བྲལ་ཨིན་པ་ཅིན་ གཉེན་ཐམ་སྟོན་ཏེ་ གཉེན་གྲོགས་དུས་མཐུན་འབྲི་ཤོག་བཙུགས་དགོཔ་ཨིན/*Submit spouse up-dation form with marriage certificate if married or divorced*)

ཤེས་ཡོན་མཐོ་ཤོས་སྦྱང་བ/Highest Education Attained: ____________ ལཱ་འགན/Occupation: ____________

དབང་པོ་སྐྱོན་ཅན/Disabled: ཨིན/Yes མེན/ No

༢. **ད་ལྟོའི་ཁ་བྱང/Present Address**:

རྫོང་ཁག/Dzongkhag: ____________ རྒེད་འོག/ཁྲོམ་སྡེ/Gewog/Thromde: ____________ གཡུས/Village: ____________

༣. ཁ༽ **ཕའི་ཁ་གསལ/Details of Father**

ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/ID No.: ____________ ངོ་མིང་/Name: ____________ ____________ ____________

ཀ༽ **མའི་ཁ་གསལ/Details of Mother**

ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/ID No.: ____________ ངོ་མིང་/Name: ____________ ____________ ____________

༤. **རྒྱབ་རྟེན་ཡིག་ཆ/Supporting Documents**

༡- སྐྱེས་ལོ་ ༢༥ ལས་ཡན་ཆད་འབད་མི་ཚུ་ རང་སོའི་རྒཔོ/ཁྲོམ་སྡེ་ངོ་ཚབ/ཁྲོམ་སྡེ་ཚོགས་པ་གི་ཞིབ་དཔྱད་སྙན་ཞུ་དགོ། A verification report of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa

༥. ***ཁ་ཆིག་འབག་ཡིག/Undertaking***

ངེ་གིས་གོང་ལུ་བཀོད་མི་གནས་ཚུལ་ཚུ་དྲང་བདེན་སྦེ་ཞུཝ་ཨིན། གལ་སྲིད་མ་བདེན་པའི་གནད་ཁུངས་རེ་འཐོན་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཁྲིམས་ལུགས་དང་འཁྲིལ་ ཉེས་ཁྲིམས་ལྷག་ཕྱིད་ཞུ་ནི་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.

ཁྲིམས་རྟགས།
Affix legal stamp

ཞུ་མི་གི་རྟགས།
Signature of Applicant

སྤྱི་ཚེས།Date: ____________

འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: ____________

རྒཔོ/ཁྲོམ་སྡེ་ངོ་ཚབ/ཁྲོམ་སྡེ་ཚོགས་པའི་ཐིའུ་དང་རྟགས།
Seal & Sig. of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa

སྤྱི་ཚེས།Date: ____________

༦. ***གཞུང་དོན་ལག་ལེན།/For Official Use***

རྫོང་ཁག/ཁྲོམ་སྡེ་ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་རྩིས་འགོ་དཔོན་གྱི་ཐིའུ་དང་རྟགས།
Seal & Sig. of DCRCO/TCRCO

རྫོང་བདག/བཀོད་ཁྱབ་དྲུང་ཆེན་གྱི་ཐིའུ་དང་རྟགས།
Seal & Sig. of Dzongdag/Executive Secretary

ཞུ་ཆིག་ཨང་/Application No.: ____________

ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་གྱི་འཐུས་/ID card Fee (Nu.).: ____________

འཛིན་རྟགས་ཨང་/Receipt No.: ____________

ཡོངས་ཁྱབ་མདོ་ཆེན/མདོ་ཆེན/སྡེ་ཚན་འགོ་དཔོན་གྱི་རྟགས།
Signature of Director General/Director/Division Head