ནང་སྒིད་དང་སྒོམ་འཛིན་ལྷན་ཁག/ MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS

ཞེ་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་རྒྱས་ཡས་ཁུངས/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མིང་གསལ་བསྒྱུར་བཅོས་དང་སྐྱེས་ཚེས་ཀྱི་བཅོས་ཀྱི་ཞུ་ཡིག་འཕྲི་མོག

APPLICATION FORM FOR NAME CHANGE & CORRECTION OF DATE OF BIRTH

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

ངོས་འཛིན་ཨང་ཨང་/ID No.: _____ ཁེ་མའི་དབྱེ་ཁ/Sex: ◯ ཕོ/Male ◯ མོ/Female

ཧིང་མིང/Name: _____ _____ _____

২. **བསྒྱུར་བཅོས་ཡང་ན་ནོར་བཅོས་འབད་ཞིའེ་གནས་ཚུལ/Details to be changed or corrected:**

◯ མིང་གསལ་བསྒྱུར་བཅོས/Name Change:

ཧེ་མའི་མིང/Previous Name: _____ _____ _____

མིང་གསར་པ/New Name: _____ _____ _____

◯ སྐྱེས་ཚེས་ནོར་བཅོས/Correction of Date of Birth:

ཧེ་མའི་སྐྱེས་ཚེས/Previous DoB: (ཚེས/DD ཟླ/MM ལོ/YYYY) | | | | | | | | |

སྐྱེས་ཚེས་ནོར་བཅོས་འབད་ཞི/DoB to be corrected: (ཚེས/DD ཟླ/MM ལོ/YYYY) | | | | | | | | |

৩. **རྒྱབ་རྟེན་ཡིག་ཆ/Supporting Documents**:

◯ རྒྱབ་སྐྱོར་ཡི་གྱ/ལག་ཁྱེར/Recommendation Letter/Certificate:

◯ གཞན/Others: _____

৪. ***ཁ་ཚིག་འགན་ལེན/Undertaking***

དགེས་ཚོར་ཡུ་བཀོད་མི་གནས་ཚུལ་ཚུ་དང་འཁེན་སྟེ་ཞུ་ཡིན། གལ་སྲིད་མ་འདེན་པའི་གནད་ཡུངས་རེ་འཐོན་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཁྲིམས་ཡུག་གསར་དང་འཁྱིལ་ ཉེས་ཁྱིམས་རྒྱག་ཆ་ཞིད་ཐུབ་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་ཀྱི་རྟགས།
Affix legal stamp

འབྲེལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: _____

ཚེས/Date: _____

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

རྒན་/ཁྲོམ་སྤྱི་ཚོགས/ཁྲོམ་སྤྱི་ཚོགས་པའི་ཕིའུ་དང་རྟགས། Seal & Sig. of Gup/ Thromde Representative/Thromde Tshogpa

ཚེས/Date: _____

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

ཞུ་ཚེ་གཞི་ཨང་/Application No.: _____

ཚེས/Date.: _____

རྩོད་གཞི/ཁྲོམ་སྤྱི་ཞི་བཀོད་ཀྱི་དང་མི་རྒྱས་འགོད་པའི་ཕྱི་ཕིའུ་དང་རྟགས།
Seal & Sig. of DCRCO/TCRCO

ཚེས/Date: _____

རྫོང་བདག/བཀོད་ཁྲལ་དྲུང་ཚེན་ཕྱི་ཕིའུ་དང་རྟགས།
Seal & Sig. of Dzongdag/Executive Secretary

ཚེས/Date: _____

ཡོངས་ཁྱབ་མདོ་ཚེན/མདོ་ཚེན/སྡེ་ཚན་འགོད་པའི་ཕྱི་ཕིའུ་དང་རྟགས།
Seal & Sig. of Director General/Director/Division Head

ཚེས/Date: _____