



ནང་མི་དང་ཕྱི་ལོ་འཇིན་སྒྲུབ་ལཱ་། **MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS**
 ཞི་བདེ་སྐོར་འདྲིའི་ལཱ་ལས་ཁུངས་། **DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS**

ཚེ་འདས་སྒྲུབ་ལཱ་འཕྲིན་ལ། **DEATH REPORTING FORM**

༡. ཚེ་འདས་ཀྱི་གནས་ཚུལ། /Particulars of Deceased: མི་ལྟངས་འཇུག་ལཱ་ཁུངས་/རྒྱུ་སྒྲིག་པ་བཅས་ལ་གནས་སྤྱད་ཚེག་ཐམས་ལུ་མཐུན་ཚེག་ཐམས་ལུ་འཇུག་ལཱ་ལྟངས་ལས་ཁུངས་/CID/SR/Permit No.: _____

མི་དེའི་འདྲ་སྟེང་/Name: _____

ལྷིང་ལོངས་འབྲུག་གི་ལོ་རྒྱུས་ལོ་ཚེན་(ཚེས་/DD/ཟླ་/MM/ལོ་/YYYY):

--	--	--	--	--	--	--	--

 མེ་མོ་འདྲེ་བ་/Sex: མོ་/Female མོ་/Male

༢. མི་བདེ་སྐོར་འདྲིའི་གནས་ཚུལ། /Particulars of Death:

མི་བདེ་སྐོར་འདྲིའི་ལོ་རྒྱུས་ལོ་ཚེན་/Date of Death: _____ མི་བདེ་སྐོར་འདྲིའི་ཕྱི་རྣམས་འདྲེ་བ་/Time of Death: _____ མི་བདེ་སྐོར་འདྲིའི་རྫོང་ལུ་རྒྱུ་བ་/Cause of Death: _____

མི་བདེ་སྐོར་འདྲིའི་ས་ཁོར་གསལ་/Place of Death: རྒྱལ་ལས་/Country: _____

ཚེངས་ལཱ་ཁུངས་/Dzongkhag: _____ རྒྱུ་སྐོར་ལོ་ཚེན་ལཱ་ཁུངས་/Gewog/Thromde: _____ གཞུང་ལུ་ཁུངས་/Village: _____

ལཱ་ཁུངས་ཚེངས་ལཱ་/Hospital རྒྱུ་སྐོར་ལུ་བ་/BHU རྒྱུ་སྐོར་ལུ་བ་/Home ལཱ་ཁུངས་/Others

༣. ཚེ་འདས་སྐོར་འདྲིའི་གནས་ཚུལ། མི་དེ་མཐུན་འདྲིའི་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Person who last attended the deceased:

རྒྱུ་སྐོར་ལུ་བ་/Doctor ལཱ་ཁུངས་ལུ་བ་/Health Asstt. རྒྱུ་སྐོར་ལུ་བ་/Drungtsho རྒྱུ་སྐོར་ལུ་བ་/Faith healers ལཱ་ཁུངས་ལུ་བ་/Family Members ལཱ་ཁུངས་/Others

མི་དེའི་འདྲ་སྟེང་/Name: _____

མི་ལྟངས་འཇུག་ལཱ་ཁུངས་/རྒྱུ་སྒྲིག་པ་བཅས་ལ་གནས་སྤྱད་ཚེག་ཐམས་ལུ་མཐུན་ཚེག་ཐམས་ལུ་འཇུག་ལཱ་ལྟངས་ལས་ཁུངས་/CID/SR/Permit No.: _____

༤. མཁའ་གྲོགས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Details of Father:

མི་ལྟངས་འཇུག་ལཱ་ཁུངས་/རྒྱུ་སྒྲིག་པ་བཅས་ལ་གནས་སྤྱད་ཚེག་ཐམས་ལུ་མཐུན་ཚེག་ཐམས་ལུ་འཇུག་ལཱ་ལྟངས་ལས་ཁུངས་/CID/SR/Permit No.: _____

མི་དེའི་འདྲ་སྟེང་/Name: _____ མི་ལྟངས་/Nationality: _____

༥. མཚེ་མཁའ་གྲོགས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Details of Mother:

མི་ལྟངས་འཇུག་ལཱ་ཁུངས་/རྒྱུ་སྒྲིག་པ་བཅས་ལ་གནས་སྤྱད་ཚེག་ཐམས་ལུ་མཐུན་ཚེག་ཐམས་ལུ་འཇུག་ལཱ་ལྟངས་ལས་ཁུངས་/CID/SR/Permit No.: _____

མི་དེའི་འདྲ་སྟེང་/Name: _____ མི་ལྟངས་/Nationality: _____

༦. ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Details of Requestor:

མི་ལྟངས་འཇུག་ལཱ་ཁུངས་/རྒྱུ་སྒྲིག་པ་བཅས་ལ་གནས་སྤྱད་ཚེག་ཐམས་ལུ་མཐུན་ཚེག་ཐམས་ལུ་འཇུག་ལཱ་ལྟངས་ལས་ཁུངས་/CID/SR/Permit No.: _____

མི་དེའི་འདྲ་སྟེང་/Name: _____ ཚེ་འདས་ལུ་ཉེ་ཚེན་/Relation to deceased: _____

མི་ལྟངས་/Nationality: _____

༧. ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Supporting Documents:

ཚེ་འདས་ཀྱི་མི་ལྟངས་འཇུག་ལཱ་ཁུངས་/རྒྱུ་སྒྲིག་པ་བཅས་ལ་གནས་སྤྱད་ཚེག་ཐམས་ལུ་མཐུན་ཚེག་ཐམས་ལུ་འཇུག་ལཱ་ལྟངས་ལས་ཁུངས་/Original CID/SR card/Permit of the deceased

མི་བདེ་སྐོར་འདྲིའི་གསལ་བསྐྱུག་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Notification of death

ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Statement of death of Guarantor ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Statement of death of Tshogpa

ང་ལྟོ་མེད་ལུ་གོ་བཤོད་མི་གནས་ཚུལ་དང་བདེན་ཟེ་ལཱ་ལས་ཁུངས་། གཞུང་གི་མངའ་སྲོལ་ལྟར་བདེན་ལཱ་ལས་ཁུངས་འཇུག་ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་ ཉེ་སྤྱི་ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་། I hereby declare that all the information provided herein above is true and correct. If proved to be false, I shall be liable for punishment as per the Law of the Land.

ལཱ་ལས་ཁུངས་

Legal stamp

ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Sign. of Requestor _____

ལཱ་ལས་ཁུངས་ལཱ་ལས་ཁུངས་/Mobile No: _____

ལཱ་ལས་ཁུངས་/Date: _____

༤	<p>༤.༡ གཞུང་འཇགས་ཀྱི་མི་ཚུལ་ཐོ་བོད་དང་འཕྲིན་ལེན་ཚུལ་ཐོ་བོད་འབད་མི་ཚུ་གི་དོན་ལུ་ ལྷང་མ་ཉེག་ལེན་//Only for death reporting from permanent address as per civil registration and census record</p> <p>སྤྱི་འགོ་ཚུགས་པ་གི་ཐུགས་ཚིག་/Seal & Sign. of Chiwog Tshogpa མི་ལུང་སངས་རྒྱུད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p> <p>ཚུལ་ཐོ་བོད་ཚབ་/ཚུལ་ཐོ་ཚུགས་པ་གི་ཐུགས་ཚིག་/Seal & Sign. of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa མི་ལུང་སངས་རྒྱུད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p>	<p>༤.༢ རྩིས་ཐོ་བོད་གནས་ལུགས་ཚུལ་ཐོ་བོད་འབད་མི་ཚུ་གི་དོན་ལུ་ ལྷང་མ་ཉེག་ལེན་//Only for death reporting from the Current Place of Residence</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 80px; margin: 10px auto; text-align: center;"> <p>ལྷིང་མ་རྟགས་ལྷག་སྤྲོད་ Legal stamp</p> </div> <p>རྩུབ་མེག་ལག་ཐེ/Thumb impression of Guarantor: མི་ལུང་སངས་རྒྱུད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p> <p>དཔང་ཐོག་ལག་ཐེ/Thumb impression of Witness: _____</p> <p>མི་ལུང་སངས་རྒྱུད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p> <p style="text-align: center;"><i>The guarantor and witness must give their thumb impression only when they visit registration point.</i></p>
༥.	<p>འགྲུག་ཞི་བདེ་ཐོ་བོད་དོན་འགྲུབ་ལུ་བཟུགས་ཚུལ་བཟུགས་ལུ་ དྲན་སྒྲུབ་འབད་དགོ་པའི་མི་ཚོ་ Person to be notified after completion of registration in the Bhutan Civil Registration System (BCRS).</p> <p>མི་ཚུ་/Name: _____ རྫོགས་འཕྲིན་ལེན་/email ID: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: _____</p>	
༡༠.	<p><u>གཞུང་དོན་ལག་ལེན་//For Official Use</u></p> <p>ལུ་ཚུགས་ཨང་/Application No.: _____</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">མི་ཐོ་ཞབས་ཁྱིལ་ལྷེ་བ་/ཞི་བདེ་ཐོ་བོད་དང་མི་ཚུལ་ལེན་ཚུལ་(ཚོང་ལག་/ཚུལ་ཐོ་/ལས་ལུང་སངས་རྒྱེ་བ་)གི་ཐུགས་ཚིག་ Seal & Sig. of CSC/DCRCO/TCRCO/DCRC HQ</p> <p style="text-align: right;">སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p>	