



ནང་སྤྱི་དང་སྔོན་འཛིན་སྐྱེ་བུ་ལྟན་འགག་ལྷན་ཁང་། / MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS
ཞི་བདེ་ཐོག་འོད་དུང་མི་རྒྱུས་ལས་ཁུངས་། / DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

ཚེ་འདས་སྐྱེ་བུ་འཛིན་གསལ་གྱི་མུག་། / DEATH REPORTING FORM

༡. **ཚེ་འདས་ཀྱི་གནས་ཚུལ་། / Particulars of Deceased:** མི་ལུངས་རྫོང་རྒྱུད་ཡུག་ཁྱེར་ / དུ་མི་གསལ་བསལ་ལ་གནས་སྤྱོད་ཚོགས་ཐང་ / ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་པཎ་ / CID/SR/Permit No.: _____
ངོ་མིང་/Name: _____
སྤྱི་ཚེས་/Date of birth (ཚེས་/DD/ཟླ་/MM/ལོ་/YYYY):

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

 སྐོམ་འདྲེབ་/Sex: རོ་/Male མོ་/Female

༢. **ཞི་བདེ་གནས་ཚུལ་། / Particulars of Death:**
ཞི་བདེ་རྒྱུ་ཚེས་/Date of Death: _____ ཞི་བདེ་དུས་ཚོད་/Time of Death: _____ ཞི་བདེ་རྒྱ་ཉེན་/Cause of Death: _____
ཞི་བདེ་སའགན་ལུངས་/Place of Death: རྒྱལ་ལབ་/Country: _____
རྫོང་ལག་/Dzongkhag: _____ རྗོང་ཡོག་ཁོམ་ཟེ།/Gewog/Thromde: _____ གསལ་/Village: _____
 ལྷན་ཁང་ཚེབ་/Hospital ལྷན་ཁང་ཚུང་བ་/BHU ལྷི་མ་ནང་/Home གཞན་/Others

༣. **ཚེ་འདས་བདག་འཛིན་འཐབ་མི་ མི་རིང་མ་ལུག་། / Person who last attended the deceased:**
 དྲུང་འཛོལ་/Doctor ལྷན་གཞུག་ལ་/Health Asstt. རང་བཤི་དྲུང་འཛོལ་/Drungtsho རང་མོས་སྐྱེ་བཞེས་འཕད་མི་/Faith healers བཟའ་ཚང་ནང་མི་/Family Members གཞན་/Others
ངོ་མིང་/Name: _____
མི་ལུངས་རྫོང་རྒྱུད་ཡུག་ཁྱེར་ / དུ་མི་གསལ་བསལ་ལ་གནས་སྤྱོད་ཚོགས་ཐང་ / ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་པཎ་ / CID/SR/Permit No.: _____

༤. **ལུ་མེ་གི་ལག་སྐུལ་། / Details of Father:**
མི་ལུངས་རྫོང་རྒྱུད་ཡུག་ཁྱེར་ / དུ་མི་གསལ་བསལ་ལ་གནས་སྤྱོད་ཚོགས་ཐང་ / ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་པཎ་ / CID/SR/Permit No.: _____
ངོ་མིང་/Name: _____ མི་ལུངས་/Nationality: _____

༥. **ལུ་མེ་གི་ལག་སྐུལ་། / Details of Mother:**
མི་ལུངས་རྫོང་རྒྱུད་ཡུག་ཁྱེར་ / དུ་མི་གསལ་བསལ་ལ་གནས་སྤྱོད་ཚོགས་ཐང་ / ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་པཎ་ / CID/SR/Permit No.: _____
ངོ་མིང་/Name: _____ མི་ལུངས་/Nationality: _____

༦. **ལྷི་མི་གི་ལག་སྐུལ་། / Details of Requestor:**
མི་ལུངས་རྫོང་རྒྱུད་ཡུག་ཁྱེར་ / དུ་མི་གསལ་བསལ་ལ་གནས་སྤྱོད་ཚོགས་ཐང་ / ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་པཎ་ / CID/SR/Permit No.: _____
ངོ་མིང་/Name: _____ ཚེ་འདས་ལུ་ཉེ་ཚེན་/Relation to deceased: _____
མི་ལུངས་/Nationality: _____

༧. **རྒྱ་བརྩིན་ལྷི་གཟེངས་། / Supporting Documents:**
 ཚེ་འདས་ཀྱི་མི་ལུངས་རྫོང་རྒྱུད་ཡུག་ཁྱེར་ / དུ་མི་གསལ་བསལ་ལ་གནས་སྤྱོད་ཚོགས་ཐང་ / ལམ་འགྲུལ་ཚོགས་པཎ་ / Original CID/SR card/Permit of the deceased
 ཞི་བདེ་གསལ་བསྐྱབས་ལྟན་/Notification of death
 རྒྱ་བརྩིན་གྱི་ལག་བཟོ་སྟེང་/Statement of death by Guarantor ཚོགས་པཎ་གི་ལག་བཟོ་སྟེང་/Statement of death by Tshogpa

ང་ལྟེན་གོང་ལུ་མི་གནས་ཚུལ་དང་བདེན་སྟེ་ལྷི་མི་ནི། གཤམ་སྤྱི་མ་བདེན་པའི་གནད་ལུངས་འཛོལ་པའི་ནང་ རྒྱ་བརྩིན་གྱི་ལག་བཟོ་སྟེང་ལྟེ་ལྷི་མི་ནི། / 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.

ལྷི་མི་གི་སྐུ་སྤྱོད་
Legal stamp

ལྷི་མི་གི་མིང་སྐུ་སྤྱོད་/Sign. of Requestor
འགྲུལ་འཕྱིན་པཎ་/Mobile No: _____
སྤྱི་ཚེས་/Date: _____

<p>༤༡ གཏན་འཇགས་ཀྱི་མི་ཚུལ་ཐོ་བོད་དང་འཕྲིན་ལེན་ ཚེ་ལངས་ཐོ་བོད་དང་མི་ཚུལ་ཐོ་བོད་ལུ་ ལྷངས་ཅིག་ལོན། <i>Only for death reporting from permanent address as per civil registration and census record</i></p> <p>སྤྱི་འགོ་ཚེགས་པ་གེ་མེ་ཐུང་མིང་རྟགས་/Seal & Sign. of Chiwog Tshogpa མི་ལུངས་འཕྲིན་ལེན་ལའང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ལའང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p> <p>ཞུལ་ལེན་ལེན་པ་གེ་མེ་ཐུང་མིང་རྟགས་/Seal & Sign. of Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa མི་ལུངས་འཕྲིན་ལེན་ལའང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ལའང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p>	<p>༤2 གཏན་འཇགས་ཀྱི་མི་ཚུལ་ཐོ་བོད་དང་འཕྲིན་ལེན་ ཚེ་ལངས་ཐོ་བོད་དང་མི་ཚུལ་ཐོ་བོད་ལུ་ ལྷངས་ཅིག་ལོན། <i>Only for death reporting from the Current Place of Residence</i></p> <div data-bbox="1289 210 1487 439" style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>ལྷོ་མཁའ་རྟགས། Legal stamp</p> </div> <p>རྒྱུ་མེ་གེ་ལག་ཐེ་/Thumb impression of Guarantor: མི་ལུངས་འཕྲིན་ལེན་ལའང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ལའང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p> <p>དཔང་ལོ་གེ་ལག་ཐེ་/Thumb impression of Witness: _____</p> <p>མི་ལུངས་འཕྲིན་ལེན་ལའང་/CID No.: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ལའང་/Mobile No: _____</p> <p>སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p> <p><i>The guarantor and witness must give their thumb impression only when they visit registration point.</i></p>
<p>ཕ. འགྲུག་གི་བའི་ཐོ་བོད་དང་རི་མ་ལྷགས་ནང་ལུ་བཟུགས་ཚང་བའི་ཤུལ་ལས་ འབྲུག་འབྲུག་དགོ་བའི་མི་ཚོ་ Person to be notified after completion of registration in the Bhutan Civil Registration System (BCRS).</p> <p>མིང་/Name: _____ ལྷོ་ག་འཕྲིན་ལའང་/email ID: _____</p> <p>འགྲུལ་འཕྲིན་ལའང་/Mobile No: _____</p>	
<p>༧0. <u>གསུང་དོན་ལག་ལེན།</u> <i>For Official Use</i></p> <p>ལུ་ཚེགས་ལའང་/Application No.: _____</p> <p style="text-align: right;">མི་ཐེ་ཞབས་ཉོག་ལེན་པ་/ཞི་བའི་ཐོ་བོད་དང་མི་ཚུལ་ཐོ་བོད་ལུ་ (ཚོང་ལག་/ལྷོ་མཁའ་རྟགས་/ལས་ལུངས་ལེན་པ་) གེ་མེ་ཐུང་མིང་རྟགས། Seal & Sig. of CSC/DCRCO/TCRCO/DCRC HQ</p> <p style="text-align: right;">སྤྱི་ཚེས་/Date: _____</p>	