



ནང་གི་དང་རྒྱལ་བརྒྱུད་ལུང་། / MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS  
ཞི་བའི་ཐོག་དང་མི་རྒྱུས་ལུང་། / DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

རང་མིའི་ཐོག་དང་མི་རྒྱུས་ལུང་། / INDIVIDUAL REGISTRATION FORM  
མི་རྒྱུས་ལུང་མཐུན་བཟོ་ཚང་མི་/མི་རྒྱུས་ནང་མཐུན་མི་རྒྱུས་ལུང་། / (NATURALIZATION & REGULARIZATION CASES/THOSE OMITTED IN CENSUS)

༡༽ གོ་ རང་མིའི་གནས་ཚུལ་/Individual Particulars

༡. རང་མིའི་སྐད་ཀྱི་སྐད་/Name: \_\_\_\_\_

རྒྱུས་ཚེས་/Date of Birth (ཚེས་/DD/ཟླ་/MM/ལོ་/YYYY): \_\_\_\_\_      སྐྱེས་ལུང་/Sex:     སྲ་/Male     མོ་/Female

གཉེན་རྒྱུང་གནས་སྐབས་/Marital Status:     རང་རྒྱུང་/Single     གཉེན་བཟུང་བཟུང་བ་/Married     ལ་བྲལ་མཛུགས་/Divorced     ལྷག་མཁོ་/Widow     ལྷག་སེམས་/Widower     རོལ་རྣོན་མི་/Separated

གཉེན་རྒྱུང་ཚེས་ཁྱེད་ཀྱི་/Date of Marriage: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་གནས་སྐབས་/Census Status: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་/Nationality: \_\_\_\_\_

ཚོས་ལྷག་སེམས་/Religion:     ཐང་པ་/Buddhist     ཉིན་ཏུ་/Hindu     གཞན་/Others: \_\_\_\_\_

འབྲི་རྒྱལ་ཤེས་ཡོན་/Literacy Status:     མིན་/Yes     མེན་/No

ཤེས་ཡོན་མཚོ་ཤོས་སྐབས་/Highest Education Attained: \_\_\_\_\_      ལཱ་འགན་/Occupation: \_\_\_\_\_

རྒྱུས་མའི་ས་གནས་/Place of Birth:     སྐྱུན་ཁང་/Hospital     སྐྱུན་ཁང་རྒྱུང་བ་/BHU     ཁྱིམ་ནང་/Home     གཞན་/Others: \_\_\_\_\_      རྒྱལ་ཁབ་/Country: \_\_\_\_\_

རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_      རྒྱུང་ལོག་/ཁོམ་མེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_      གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_

དལ་པོ་རྒྱན་ཚན་/Disabled:     མིན་/Yes     མེན་/No

ཕ་མའི་ལྟ་སྐད་/Mother Tongue: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་དུང་བ་/Citizenship by: \_\_\_\_\_

མིང་གསལ་གསལ་གྱི་ལུང་གི་སྐད་ཀྱི་འབྲས་བུ་/ Name to be added to: \_\_\_\_\_      ལུང་ཐོག་/Household No.: \_\_\_\_\_

རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_      རྒྱུང་ལོག་/ཁོམ་མེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_      གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_

ལུང་ལང་/House No.: \_\_\_\_\_      ལུང་ལང་/Thram No.: \_\_\_\_\_

ད་ལྟོ་ལུང་/Present Address: \_\_\_\_\_

རྫོང་ལག་/ Dzongkhag: \_\_\_\_\_      རྒྱུང་ལོག་/ཁོམ་མེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_      གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_

གནས་ཚུལ་གཞན་/Other Information: \_\_\_\_\_

༢. ལོ་ མའི་ལག་གསལ་/Details of Father

རང་མིའི་ལག་ལྟེན་ལང་/ID No.: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་/Nationality: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་དུང་བ་/Citizenship by: \_\_\_\_\_

རང་མིའི་སྐད་/Name: \_\_\_\_\_

འགྲུང་/Address:      ལུང་ཐོག་/Household No.: \_\_\_\_\_      རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_

རྒྱུང་ལོག་/ཁོམ་མེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_      གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_      ལུང་ལང་/House No.: \_\_\_\_\_      ལུང་ལང་/Thram No.: \_\_\_\_\_

༣. ཀྱོ་ མའི་ལག་གསལ་/Details of Mother

རང་མིའི་ལག་ལྟེན་ལང་/ID No.: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་/Nationality: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་དུང་བ་/Citizenship by: \_\_\_\_\_

རང་མིའི་སྐད་/Name: \_\_\_\_\_

འགྲུང་/Address:      ལུང་ཐོག་/Household No.: \_\_\_\_\_      རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_

རྒྱུང་ལོག་/ཁོམ་མེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_      གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_      ལུང་ལང་/House No.: \_\_\_\_\_      ལུང་ལང་/Thram No.: \_\_\_\_\_

༤. དེ་ གཉེན་མེད་མེད་ལག་གསལ་/Details of Spouse

༤-༡ གཉེན་མེད་མེད་ལག་གསལ་/Details of First Spouse

རང་མིའི་ལག་ལྟེན་ལང་/ID No.: \_\_\_\_\_      གཉེན་རྒྱུང་ཚེས་ཁྱེད་ཀྱི་/Date of Marriage: \_\_\_\_\_      མི་རྒྱུས་/Nationality: \_\_\_\_\_

རང་མིའི་སྐད་/Name: \_\_\_\_\_

འགྲུང་/Address:      ལུང་ཐོག་/Household No.: \_\_\_\_\_      རྫོང་ལག་/Dzongkhag: \_\_\_\_\_

རྒྱུང་ལོག་/ཁོམ་མེ་/Gewog/Thromde: \_\_\_\_\_      གཡུས་/Village: \_\_\_\_\_      ལུང་ལང་/House No.: \_\_\_\_\_      ལུང་ལང་/Thram No.: \_\_\_\_\_

	<p><b>༤. ལྗོངས་ཤོག་ལངས་གཏིས་པའི་ལགས་པ།/Details of Second Spouse</b></p> <p>རྩོད་ལག་ཏུ་ཡང་/ID No.: _____ གཉེན་སྲོལ་ཚེས་གྲངས་/Date of Marriage: _____ མི་ལུངས་/Nationality: _____</p> <p>རང་མིང་/Name: _____</p> <p>འབྲས་/Address: གུང་ཚོན་ལངས་/Household No: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> རྫོང་ལག་/Dzongkhag: _____</p> <p>གེད་འོག་ཚོན་ལངས་/Gewog/Thromde: _____ གཡུ་ས་/Village: _____ གུང་ཡང་/House No.: _____ ལྷམ་ལངས་/Thram No.: _____</p>								
<p>༥.</p>	<p><b>གུང་ཚོན་ལངས་ཚུན་ལུགས་/Reason for Request :</b></p> <p><input type="radio"/> མི་དབང་མངའ་ཞབས་ཀྱི་བཀའ་བླངས་མི་ལུངས་ཐོབ་པ་/Citizenship by Naturalization</p> <p><input type="radio"/> རྫོན་ལག་ལུ་བསྐྱར་ཡོད་པ་བཞིན་མི་ཚེས་ནང་བཟུགས་ཚེག་པའི་གནང་བ་ཐོབ་པ་/Appealed cases approved by Ministry</p> <p><input type="radio"/> མི་ཚེས་ནང་མ་ཚུད་མེ་/Omitted in census</p> <p><input type="radio"/> གཞན་/Others: _____</p> <p>༦. <b>རྒྱབ་རྟེན་ཡིག་ཆས་/Supporting Documents</b></p> <p><input type="radio"/> མི་ལུངས་བཀའ་འཕྲོག་འདུལ་བུས་/Copy of Citizenship Kasho</p> <p><input type="radio"/> རྫོན་ལག་གིས་གནང་བ་ཚོལ་བའི་ཡིག་གུ་འདུལ་བུས་/Copy of Ministry's census regularization approval letter</p> <p><input type="radio"/> ལྗེས་བའི་ལག་ཏུར་/Birth Certificate</p> <p><input type="radio"/> གཞན་/Others: _____</p> <p><b>ང་གིས་གོང་ལུ་ཤོག་ལངས་ཀྱི་མི་དེ་གནས་ཚུལ་ཚུ་དང་བདེན་ཟེ་ལྷུ་ལོན། གཡུ་ས་མི་དེ་གནང་བའི་གནང་ལུངས་མེ་འཛོན་པ་ཅིན་ རྒྱལ་ཁབ་ཀྱི་ཡིམས་ལུགས་དང་འཕྲིལ་ ཉེས་ཡིམས་ཕྱག་ལྗོད་ལྷུ་ནི་ལོན།</b></p> <p><b>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.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 150px;"> <p>ཡིམས་རྟགས་/</p> <p>Affix legal stamp</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: 150px;"> <p>རིམ་རྒྱུར་དགོ།</p> <p>Affix Photo</p> </div> </div> <p style="margin-top: 20px;">ལུབ་ལུགས་མི་དེ་རྟགས་/Signature of Applicant</p> <p style="margin-top: 10px;">ཚེས་/ Date: _____</p> <p style="text-align: right;">གཙོ་ཅན་གྱི་རྟགས་/Signature of HoH</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">རྩོད་ལག་ཏུ་ཡང་/ID No.: _____</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">ཚེས་/ Date: _____</p>								

༧. **གཞུང་དོན་ལག་ལེན་དོན་ལུ་(མི་ཚེས་ནང་མ་ཚུད་མི་ཚུ་གོ་དོན་ལུ་རྒྱང་ལ་ཅིག་)/For Official Use (For those omitted in census only)**

ལྷུ་ཚེག་ལངས་/Application No.: \_\_\_\_\_

གེད་ལུངས་ལུ་གསུངས་/Signature & seal  
གེད་ཚོན་ལགས་པ་/Gup/Thromde Tshogpa

གེད་ལུངས་ལུ་གསུངས་/Signature & seal

རྫོང་ལག་གི་བའི་ཚོ་བཀོད་དང་མི་ཚེས་འགོ་དོན་/རྫོང་ལག་གི་བའི་ཚོ་བཀོད་དང་མི་ཚེས་འགོ་དོན་/DCRCO/Thromde CRCO

རྫོང་བདག་གི་བའི་ཚོ་བཀོད་དང་རྫོང་ལག་གི་རྟགས་ལུ་གསུངས་/Signature of Dzongdag/Thrompon/Dungpa ཡོངས་ཁྲུབ་མདོ་ཚེན་/མདོ་ཚེན་གྱི་ཚོན་འགོ་དོན་གི་རྟགས་ལུ་གསུངས་/Signature of Director General/Director/Division Head