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

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

NEW CITIZENSHIP IDENTITY/SPECIAL RESIDENT CARD APPLICATION FORM (For 15-17 years ONLY)

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

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

མིང་/Name: ______________ ______________ ______________

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

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

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

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

> Affix photo stamped with Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa's seal if it is as per Slno. 3 of Section 4.

༢. **ད་ལྟོའི་ཁ་བྱང་/Present Address**:

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

༣. ཁ། **ཕ་ཡི་གནས་སྐོར/Details of Father**

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

ག། **ཨ་མའི་གནས་སྐོར/Details of Mother**

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

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

1. Produce original health card/MCH book used during the initial registration in BCRS.
2. Produce original Citizenship Kasho if citizenship is acquired by Naturalization.
3. Concerned Gup/Thromde Representative/Thromde Tshogpa shall verify with their Official Seal and Signature if above document is not available

༥. ***ཁ་ཆིག་འབག་ལེན།/Undertaking***

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

Sig. of Father/Mother/HoH

ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་ཨང་/ID No: ______________

འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: ______________

སྤྱི་ཚེས།Date: ______________

Seal & Sig. of GUP/Thromde Representative/Thromde Tshogpa

(Sig. is required only if it is as per Sl No. 3 of Section 4)

སྤྱི་ཚེས།Date: ______________

ཞུ་མི་གི་ལག་བྲིས།

Signature of Applicant

སྤྱི་ཚེས།Date: ______________

འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་/Mobile No: ______________

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

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

ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་གྱི་འབབ་/ID card Fee (Nu.).: ______________

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

Seal & Sig. of DCRCO/TCRCO/DCRC HQ

སྤྱི་ཚེས/Date: ______________