འབྲིལ་མོགཡང་ བིཅིཨར་ཨེཨ་-ལོསཀ་-০৭/ Form No.BCRS-LOST-01 ཟླཚེས/Date:

ནང་སྒྲིད་དང་སྲོལ་འཛིན་ལྷན་ཁག/MINISTRYOF HOME AND CULTURAL AFFAIRS

ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་སྡེས་ཡོངས་ཁྱབ/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་ཁུངས་ངོ་སྤྲོད་ཡག་ཆེར་/དམིགས་བསལ་གནས་སྟོད་ཚོགས་ཐམ་ཡག་ཆེར་བྱང་མི་གི་ཤུ་ཡིག་འབྲི་མོག

APPLICATION FORM FOR LOST CITIZENSHIP IDENTITY / SPECIAL RESIDENCE PERMIT CARD

১. ངོ་མིང/Name: _____ _____ _____

২. ངོ་སྤྲོད་ཡག་ཆེར་ཨང/ID Card No.: _____ ཕོ་མོའི་དབྱེ་བ/Sex: ○ ཨོ/Male ○ མོ/Female

৩. སྐྱེས་ཚེས/Date of Birth (ཚེས/DD ཟླ/MM ལོ/YYYY): ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

৯. གཅིན་འཛེལ་གནས་སྟངས/Marital Status: _____ མི་ཁུངས /Nationality: _____

৬. ལྷ་འགན/Occupation: _____

ངས་གོང་ལུ་བཀོད་མིའི་གནས་ཚུལ་ཚུ་དྲང་བདེན་སྦེ་ཞུཝ་ཨིན། གལ་སིད་མ་བདེན་པའི་གནད་ཁུངས་རེ་འཐོན་པ་ཅིན་ ཆུལ་ཁྲིམས་ཀྱི་ཐེམས་ལུགས་དང་འཁིལ་ ཉེས་ཉེམས་ཐུགས་ཀྱི་ཞུ་ཅི་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.

ངོ་པར་སྒྲུང་དགོ། Affix photo	ཁྲིམས་རྟགས་སྒྲུང་དགོ། Affix legal stamp

ཞུ་མིའི་རྟགས/Signature of Applicant

ཟླཚེས/Date: _____ _____

৬. **གཞུང་དོན་ལག་ལེན་དོན་ལུ/*For Official Use***

ཞུ་ཚིག་ཨང/Application No.: _____

རྫོང་བདག/ཁོམ་དཔོན/དུང་པ་གི་རྟགས/Signature of Dzongdag/Thrompon/Dungpa **ཡང་ན/OR** ཡོངས་ཁྱབ་མདོ་ཚན/མདོ་ཚན/སྡེ་ཚན་འགོ་དཔོན་གི་རྟགས/Signature of Director General/Director/Division Head