འབྲེལ་གཏུག་ཨང་ བི་མི་ཨར་ཨེས་-ལོས་ཀ་-০১/ Form No.BCRS-LOST-01 ཟླ་རྫོགས/Date:

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

ཞི་བའི་སྡོ་ཁོར་དང་མི་རྩིས་ལས་ཁུངས/DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

མི་ཁུངས་ངོ་སྤྲོད་ལག་ཤེར་/ད་མིག་སངས་གནས་སྐོང་ཚོག་ཐམ་ལག་ཤེར་བྱང་མི་གི་ནུས་ཤུགས་ཞུ་ཡིག་མོག

APPLICATION FORM FOR LOST CITIZENSHIP IDENTITY / SPECIAL RESIDENCE PERMIT CARD

১. རྟོགས/Name: _____ _____ _____

২. ངོ་སྤྲོད་ལག་ཤེར་ཨང/ID Card No.: _____ གཤའི་དབྱེ་བ/Sex: ○ ཕོ/Male ○ མོ/Female

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

৪. གཅེན་འབྲེལ་གནས་སྐྱོངས/Marital Status:_____ ৫. ལྷ་འགན/Occupation: _____

৬. གཅེན་བཀྲབས་བཀྲབ་པའམ་ཞེན་ གཅེན་སྤོགས་ཀྱི་ངོ་སྤྲོད་ལག་ཤེར་ཨང་
དང་རྟོགས/If Married, Spouse ID No. & Name : _____

৭. ཤེས་ཡོན་མཐོ་སོོས་སྒྲུབ་བ/Highest Education Attained: _____ ৯. གྲུང་ཨང་རྩིས/Old House No.: _____

৮. དལ་ཁྱེའི་གནས/Present Address: _____ ཁྲམ་ཨང་རྩིས/Old Thram No.: _____

_____

ངས་གསལ་བཀོད་ཀྱི་མི་འགན་མཚུལ་ཚུ་དང་བདེན་སྦེ་ཞུཝ་ཨིན། གལ་སྲིད་མགོ་བསྡུར་གཏན་ཁེལ་ཏེ་ཁ་ཅིག་ཐེབས་ཀྱི་ཡོད་ཚད་ཁོ་ང་ཚོ་ཁ་ཅིག་ཐེབས་ཀྱི་ཡོད་ཚད་ཁོ་ང་ཚོ་ཁྱིམ་ཐག་ཅིག་གི་ཁྲིམས་ལུགས་ཀྱི་འོག་ལས་ཁུངས་ཀྱིས་ཆད་པ་ཅིག་ལེན་ཐུབ་པ་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.

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

ཞུ་མིའི་རྟགས/Signature of Applicant

ཟླ་རྫོགས/Date: _____ Mobile No. .....

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

ཞུ་ཚིག་ཨང/Application No.: _____

CID Fee Nu.....

Revenue Receipt No.....

Book No..... Date:.....

ཞིབ་དཔྱད་རྟགས/Signature & seal

ཁྲོམ་སྡེ་ཞི་བའི་སྡོ་ཁོར་དང་མི་རྩིས་ལས་འཛིན་དཔོན/རྩོང་ཁག་ཞི་བའི་སྡོ་ཁོར་དང་མི་རྩིས་ལས་འཛིན་དཔོན/Thromde CRCO/DCRCO

ཟླ་རྫོགས/Date: _____