Form No : BCRS-BR-01

ནང་སྲིད་དང་སྒྲོལ་འཛིན་ལྷན་ཁག།/MINISTRY OF HOME & CULTURAL AFFAIRS

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

ཨ་ལོ་གསར་སྐྱེའི་ཐོ་བཀོད་འབྲི་ཤོག/BIRTH REGISTRATION FORM

ཀ། ཨ་ལོ་གསར་སྐྱེའི་གནས་ཚུལ/Particulars of New Born — སྤྱི་ཚེས/**Date :** ____________

༡. མིང་གསལ/Name: — འགོ་མིང/First Name — བར་མིང/Middle Name — མཇུག་མིང/Last Name

ཨིང་ལིཤ་གི་མིང/English Name: ____________ ____________ ____________

རྫོང་ཁའི་མིང/Dzongkha Name: ____________ ____________ ____________

༢. སྐྱེས་ཚེས/Date of Birth: (DD/MM/YYYY) : ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ — ཁྲག་གི་དབྱེ་བ/Blood Group : ____________

༣. ཕོ་མོའི་དབྱེ་བ/Gender: ◯ ཕོ/Male ◯ མོ/Female — ཆོས་ལུགས/Religion : ____________

༤. སྐྱེས་སའི་ས་གནས/Place of Birth : ____________

༥. མཚན་རྟགས/Identification Mark : ____________ — མི་ཁུངས་དབྱེ་བ/Citizenship by : ____________

༦. མིང་གསལ་ག་སྟེ་ལུ་ཐོ་བཀོད་འབད་ནི/Name to be added to :

གུང་ཐོ་ཨང/Household No. : ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐ — རྫོང་ཁག/Dzongkhag : ____________ — རྒེད་འོག/Gewog : ____________

གཡུས/Village : ____________ — གུང་ཨང/House No. : ____________ — ཁྲམ་ཨང/Thram No. : ____________

༧. གཙོ་ཅན་གྱི་ཉེ་འབྲེལ་ཧོག་ལས/Relation to Head of Family : ____________

༨. **ད་ལྟོའི་ཁ་བྱང/Present Address :** རྫོང་ཁག/Dzongkhag : ____________ — རྒེད་འོག/ཁྲོམ/Gewog/Throm : ____________

༩. གནས་ཚུལ་གཞན/Other Information : ____________

ཁ། ཨ་པའི་ཁ་གསལ/Father's Details

༡༠. ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་ཨང/ID No : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐ — མི་ཁུངས/Nationality : ____________

༡༡. འགོ་མིང/ First Name : ____________ — བར་མིང/Middle Name: ____________ — མཇུག་མིང/Last Name: ____________

༡༢. **ཁ་བྱང/ Address :** གུང་ཐོ་ཨང/Household No. : ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐ — རྫོང་ཁག/Dzongkhag : ____________ — རྒེད་འོག/Gewog : ____________

གཡུས/Village ____________ — གུང་ཨང/House No. : ____________ — ཁྲམ་ཨང/Thram No. : ____________

ག། ཨའི་གི་ཁ་གསལ/Mother's Details

༡༣. ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་ཨང/ID No : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐ — མི་ཁུངས/Nationality : ____________

༡༤. འགོ་མིང/First Name : ____________ — བར་མིང/Middle Name: ____________ — མཇུག་མིང/Last Name: ____________

༡༥. **ཁ་བྱང/ Address :** གུང་ཐོ་ཨང/Household No. : ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐ — རྫོང་ཁག/Dzongkhag : ____________ — རྒེད་འོག/Gewog : ____________

གཡུས/Village : ____________ — གུང་ཨང/House No. : ____________ — ཁྲམ་ཨང/Thram No. : ____________

---

༡༦. **རྒྱབ་རྟེན་ཡིག་ཆ/Supporting Documents :**

◯ ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་འདྲ་བཤུས/ID Card Copies ◯ སྐྱེས་བའི་ཡིག་ཆ/Birth Documents ◯ གསོ་བའི་ལག་ཁྱེར/Health Card ◯ གཞན/Other ____________

༡༧. ང་གིས་ གོང་ལུ་ཞུ་མི་གནས་ཚུལ་ཚུ་གར་བདེན་པ་ཨིན།/ I declare that all the information provided above are true and correct.

ཁྲིམས་རྟགས། Affix Legal Stamp

____________ རྒཔ་གི་རྟགས/**Signature of Gup**

____________ ཨ་པའི་རྟགས/**Signature of Father**

____________ ཨའི་གི་རྟགས/**Signature of Mother**

གཞུང་དོན་ལག་ལེན/For Official Use

༡༨. ཡིག་ཆས་ཨང/Doc No.: ☐-☐☐-☐☐-☐☐☐☐☐

༡༩. ཨ་ལོ་གསར་སྐྱེའི་ངོ་སྤྲོད་ལག་ཁྱེར་ཨང/ID No. of New Born : ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐

____________ རྫོང་ཁག་མི་རྩིས་འགོ་དཔོན/ **DCRCO**

སྤྱི་ཚེས/Date : ____________

མི་རྩིས་ཚོགས་པ་གིས་ངག་བརྗོད་ཕྱལ་དགོཔ་དང་ འབྲི་ཤོག་གི་རྒྱབ་ཁར་བདེན་རྟགས་བཀལ་དགོ།

The Census Tshogpas should submit statement & countersign at the backside of the form