



དཔལ་ལྷན་འབྲུག་གཞུང་། ROYAL GOVERNMENT OF BHUTAN
ནང་མི་དང་སློབ་འཛིན་ལྷན་ཁག། MINISTRY OF HOME AND CULTURAL AFFAIRS
ཞི་བའི་ཐོ་བཀོད་དང་མི་ཉུས་ལས་ཁུངས། DEPARTMENT OF CIVIL REGISTRATION AND CENSUS

འབྲུག་ཀྲུལ་ཁབ་ནང་ གསོ་བའི་མཐུན་ཁྱེན་མེད་སར་ ཤི་ཁྱེན་བྱུང་པའི་རག་བཞེད།

STATEMENT OF DEATH THAT OCCUR OUTSIDE HEALTH FACILITY IN BHUTAN

1. ཆེ་འདས་གྱི་མིང།/NAME OF DECEASED	2. རྩིས་ལོ།/AGE(ཆེས་/DD/འོ་/MM/ལོ་/YYYY)	3. སྐོམ་འདེམས།/GENDER	4. ཤི་བའི་ཆེས་གྲངས།/DATE OF DEATH	5. ཤི་བའི་དུས་ཚོད།/TIME OF DEATH
6. མི་ཁུངས་རྒྱུ་དུང་ལག་ཁྱེར་/དཔེ་གསལ་བསལ་གནས་སྡོད་ཆོག་ཐམ་/ལམ་འགྲུལ་ཆོག་ཐམ་ཡང་/CID/SR/PERMIT NO.....				
7. ཨ་པའི་མིང་/FATHER'S NAME		8. ཨ་འེ་གེ་མིང་/MOTHER'S NAME		
9. ཤི་བའི་རྒྱུ་ཁྱེན་/ཤེས་པ་ཅི་ན་/PROBABLE CAUSE OF DEATH				
10. ཆེ་འདས་འདི་ མ་ཤི་བའི་རྒྱུ་མ་ རྩ་ཆ་ ཡང་ན་ གནས་སྡོད་སྤྱི་ལོ་ལས་ མཛོར་བསྐྱུས་ཅིག་བཀོད།/NOTE DOWN BRIEFLY THE DECEASED'S ILLNESS OR CIRCUMSTANCES PRECEDING DEATH				
11(a). གནས་འཇགས་ཀྱི་མི་ཉུས་ཐོ་བཀོད་དང་འཁྲུལ་ཏེ་ ཆེ་འདས་ཐོ་བཀོད་འབད་མི་ཚུ་གི་དོན་ལུ་ རྒྱུ་མཉམ་ཅིག་ཡིན།/Only for death reporting from permanent address as per civil registration and census record རྩི་གསལ་པ།/ཁྲོམ་སྤེལ་ཆོག་པའི་མིང་/NAME OF TSHOGPA/THROMDE REPRESENTATIVE/THROMDE TSHOGPA _____ མི་ཁུངས་རྒྱུ་དུང་ལག་ཁྱེར་/CID No.: _____ འགྲུལ་འཕྲིན་ཡང་/Mobile No.: _____ བེལ་མེད་ཀྱི་ཁྲུག་/SEAL/SIGNATURE རྩི་ཆེས་/Date: _____		12(a). ད་ལྟོ་ཤི་ནས་གནས་ལས་ ཆེ་འདས་སྐུ་ལྷན་འབད་མི་ཚུ་གི་དོན་ལུ་རྒྱུ་མཉམ་ཅིག་ཡིན།/Only for death reporting from the Current Place of Residence མིང་/Name: _____ མི་ཁུངས་རྒྱུ་དུང་ལག་ཁྱེར་/CID No.: _____ འགྲུལ་འཕྲིན་ཡང་/Mobile No.: _____ Present Address: གཡུ་ས།/Village: _____ རྒྱུ་འོག་/ཁྲོམ་སྤེལ་/Gewog/Thromde: _____ རྩ་ཆ་ཁག་/Dzongkhag: _____ རྩི་མེད་ལག་ཁྱེན་/Thumb impression of GUARANTOR རྩི་ཆེས་/Date: _____		
11(b). རྩི་མེད་ཀྱི་མིང་/NAME OF GUP: _____ མི་ཁུངས་རྒྱུ་དུང་ལག་ཁྱེར་/CID No.: _____ འགྲུལ་འཕྲིན་ཡང་/Mobile No.: _____ བེལ་མེད་ཀྱི་ཁྲུག་/SEAL/SIGNATURE རྩི་ཆེས་/Date: _____		12(b). མིང་/Name: _____ མི་ཁུངས་རྒྱུ་དུང་ལག་ཁྱེར་/CID No.: _____ འགྲུལ་འཕྲིན་ཡང་/Mobile No.: _____ རྩི་མེད་ལག་ཁྱེན་/Thumb impression of WITNESS རྩི་ཆེས་/Date: _____		

ཁྲིམས་ཏགས།
Legal Stamp