

ཐུ་ ཐིམ་ཡུལ་ཕན་བདེ་ཚོགས་པ། འབྲུག་ཐིམ་ཕུག
 THIMYUL PHENDHEY TSHOGPA, THIMPHU: BHUTAN

འཛིན་གྲུབ་། འབྲུག་མི་ཚོ་བཀོད་འཛིན་གྲུབ།
 FORM NO. 1: MEMBERSHIP REGISTRATION FORM

འབྲུག་མི་ཚོ་བཀོད་འཛིན་གྲུབ་ལ་གསལ་ལ།
Details of applicant

དྲན་གསལ། རྩ་ལྷན་གྱི་ཚུ་རིམ་པར་དུ་བཀག་དགོ།
Note: * are compulsory

ཚི་མིང་། * Name: *	དོ་སྤྱོད་ལག་ཁྱེར་ཨང་། * CID No. *	འགྲུལ་འཕྲིན་ཨང་། * Mobile No. *	ལུ་འགན། * Occupation: *	ད་ལྟོ་ལྟོ་སྤོང་གནས། * Present Address: *
-----------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------------

གོང་འཁོད་ཡོད་པའི་ དོ་སྤྱོད་གསལ་ལྟོན་དང་གཅིག་ཁར་ ང་ཐིམ་ཡུལ་ཕན་བདེ་ཚོགས་པའི་འབྲུག་མི་སྡེ་ སྤྱི་ཚོས་.....ལས་འགོ་བཙུགས་ཏེ་ ལས་བྱེད་ཀྱི་ཐོག་ལས་ འཇུག་ལུ་
 འབད་མ་ཡིན།
 This is to state that I have voluntarily joined as the member of the Thimyul Phendhey Tshogpa along with the above details w.e.f:

འདི་དང་གཅིག་ཁར་ ཚོགས་པའི་ལས་ལུགས་དང་སྤྱི་གཞི་ཚུ་ལུ་ གནས་ནི་ཟེར་བའི་དམ་བཅའ་ཕུལ་མ་ཡིན།
 I pledge to abide by the terms and conditions of the scheme.

a) ཐོ་བཀོད་འབད་ཡོད་པའི་བཟའ་ཚང་འབྲུག་གཞུང་སྡེ་འབད་རུང་ ཐིམ་ཡུལ་ཕན་བདེ་ཚོགས་པའི་ལས་ལྷེས་ལྟར་ ང་ལུ་གནང་ནི་དང་ཡང་ན་འབྲུག་མི་གཅིག་ལས་ལྷག་སྡེ་ལེན་མི་ཡོད་པ་ཅིན་ སྤྱི་རུབ་ལུ་
 གནང་བ་གིས་འབྲུག་ཟེར་ལུ་ཡིན།
 In the event of demise of my registered family members, benefits as defined in the TPT Charter may be given to me/in combination in case of more than one beneficiary.

b) འབྲུག་མི་ངར་ ཚོ་ལས་འདས་སོང་པ་ཅིན་ དེ་གི་དོན་ལས་ ཕན་བདེའི་ལ་ཐུག་ལས་ འཛོལ་ལམ་ཡོད་མི་དེ་ཅི་ལ་བུམ་སྡེ་མི་ངོ་.....དོ་སྤྱོད་ལག་ཁྱེར་
 ཨང་.....འཆང་མི་གིས་ལེན་ཚོག་པའི་གནང་བ་སྤྱོད་པ་ཡིན།
 I hereby nominate and confer on Mr./Ms.....
 Bearing CID No.....right to receive the entire amount that may be payable to me by TPT in the event of my death.

གོང་འཁོད་ཡོད་པའི་གསལ་ལྟོན་ཚུ་ག་ར་ བདེན་ཟེར་ ང་རའི་ལ་ཐུག་ལས་གསལ་བསྐྲགས་འབད་མ་ཡིན།
 I hereby declare that all the information given above is true and correct.

སྤྱི་ཚེས། *
 Date: *
རྟགས། རྒྱ་ཁྲིམས་རྟགས་། *
 Signature (Legal stamp)

འབྲུག་མིའི་གཏན་འཇགས་ཀྱི་སྤོང་གནས།
Member's Permanent Address:

གཡུས་མིང་/ལྗོངས། * Village/City: *	སྤྱི་འོག་ * Chiwog: *	རྫོང་ལག་ * Dzongkhag: *
---------------------------------------	--------------------------	----------------------------

འགོ་བཙུགས་དོ་སྤོང་འབད་མི།
INTRODUCER

དོ་སྤོང་འབད་མི་གི་མིང་། * Name of the introducer: *	དོ་སྤོང་ལག་ཁྱེར་ཨང་། * CID No. *
--------------------------------------------------------	-------------------------------------

ང་གིས་ ཐིམ་ཡུལ་ཕན་བདེ་ཚོགས་པའི་རྩ་ཚན་ 6.5 གི་དགོངས་དོན་དང་འཁྲིལ་ཏེ་ ཕྱག་ཕྱིད་ལུ་ནི་ཟེར་ ལ་བཟེད་པ་མ་ཚད་ ངས་ལེན་ཡོད་ཟེར་ལུ་ནི།
 I accept and agree to be bound by the said terms and conditions as per the article 6.5 of Thimyul Phendhey Tshogpa.

དོ་སྤོང་པ་གི་རྟགས་
 སྤྱི་ཚེས། Date: *
ངས་ལེན་འབད་མི་ངོ་ཚབ་ཀྱི་རྟགས་དང་མིང།
 Name & Signature of Approving Representative

ཕུ་ ཐིམ་ཕུལ་པན་བདེ་ཚོགས་པ། འབྲུག་ཐིམ་ཕུག།
THIMYUL PHENDHEY TSHOGPA, THIMPHU: BHUTAN

འཛིན་གྲྭ་བཙུག་པོ། འབྲུག་མི་ཚོ་བཞག་འཛིན་གྲྭ་
FORM NO. 1: MEMBERSHIP REGISTRATION FORM

རང་ལུ་བརྟེན་པའི་མི་རྒྱུ་གསལ་སྟོན།

Declaration of dependents

གཤམ་འཁོད་ཡོད་པའི་མི་རྒྱུ་གར་ བད་ཀར་དུ་ རང་ལུ་བརྟེན་ཉེ་སྟོང་མི་ཡིན་ཟེར་གསལ་སྟོན་འབད་མ་ཨིན།

I also hereby declare the names mentioned below are my living direct dependents:

- c) * གཉེན་ཟླགས་.....རྩོད་ཨང་.....
* Spouse.....CID No.....
- d) ཨ་ལོ་ཚུ།
Children*
 - 1)རྩོད་ཨང་CID No.....
སྐུས་ཚེས་DoB..... བེ་མོ་M/F
 - 2)རྩོད་ཨང་CID No.....
སྐུས་ཚེས་DoB..... བེ་མོ་M/F
 - 3)རྩོད་ཨང་CID No.....
སྐུས་ཚེས་DoB..... བེ་མོ་M/F
 - 4)རྩོད་ཨང་CID No.....
སྐུས་ཚེས་DoB..... བེ་མོ་M/F
 - 5)རྩོད་ཨང་CID No.....
སྐུས་ཚེས་DoB..... བེ་མོ་M/F
- e) ཨ་པ་Father*རྩོད་ཨང་CID No*.....
- f) ཨ་འི་ Mother*རྩོད་ཨང་CID No*.....
- g) གཉེན་ཟླགས་ཀྱི་ཨ་པ་Spouse Father*
རྩོད་ཨང་CID No*.....
- h) གཉེན་ཟླགས་ཀྱི་ཨ་འི་Spouse Mother*
རྩོད་ཨང་CID No*.....
- i) **རང་ལུ་བརྟེན་མི་གཞན།** ། ། འབྲུག་མི་གཅིག་ལམ་ལྷག་སྟེ་འཛུལ་མི་ལུ་ རང་ལུ་བརྟེན་མི ། མི་རྩོ་ ཚོག་གཅིག་པ་ཡིན་པ་ཅིན་འབྲུག་མི་གཅིག་གིས་རྒྱུང་མ་ ཅིག་བཙུགས་ཚོག་།
Any other dependent(s): (Only one member is allowed to register if he/she is same dependent)
 - 1) *རྩོད་ཨང་CID*.....
ཉེ་ཚན་ནམ་འབྲེལ་བ་Relation*.....
 - 2) *རྩོད་ཨང་CID*.....
ཉེ་ཚན་ནམ་འབྲེལ་བ་Relation*.....
 - 3) *རྩོད་ཨང་CID*.....
ཉེ་ཚན་ནམ་འབྲེལ་བ་Relation*.....

ཕྱེས་ལུང་པན་བདེ་ཚོགས་པ། འབྲུག་ཐིམ་ཕུག
 THIMYUL PHENDHEY TSHOGPA, THIMPHU: BHUTAN

འཛིན་གཏང་། འཇུག་མི་ཚོ་བཀོད་འཛིན་གྲགས་པ།

FORM NO. 1: MEMBERSHIP REGISTRATION FORM

འཇུག་འཇུག་གི་ཐོ།		
Details of entry fees		
མ་དངུལ་ཞལ་འདེབས་ཀྱི་ཁ་གསལ། Details of contribution	མ་དངུལ་ཨང་ཕྱིས་ནང་། Amount in figure	དངུལ་ཕྱིས་ཡིག་ཐོག་ལྟ། In words
ཞལ་འདེབས་ཡོད་ན་། Donation (If applicable)		
འཇུག་འཇུག་། Entry fees*	1000/=	One Thousand Only
ལྷོ་ལོ་ཀྱི་འཇུག་། Monthly contribution*		
ཡོངས་བསྐྱེད་མུག་། Total amount*		