

ཕ བཅོན་བྱུང་པོད་མིའི་སྒྲན་བཅོས་ལྟ་སྦྱོར་དེབ་འགོད་འགོངས་ཤོག

TMS ENROLLMENT FORM

བྱིས་ཚང་གི་ཁ་བྱང་དང་ཞིབ་སླ་གཞན་ཁག། HOUSEHOLD ADDRESS AND OTHER DETAILS									
ཕྱི་ཚན། ཡང་ཀིར་སྐོར་ཏུ་སྦྱོན། Category (Circle the no)	1	2	3	རྫོང་། District		ཚོ་ཏུ་མི་གསར་པ་ལམ་བསྐྱར་བྱུང། New / Renew			
གཞིས་ཆགས། Settlement				མངའ་སྡེ། State		ཉེན་སྲུང་དངུལ། Sum Assured			
གྲོང་སྡེ། Village/Camp Name				རྒྱུ་ཡང་། PIN Code					
ཁ་བྱང་། Address				ཁ་དཔར་ཡང་། Phone No.					

དེབ་འགོད་ཚོགས་མིའི་ཞིབ་སླ། ENROLLED MEMBER DETAILS

ཡང་། S.No	མིང་སྲོན་མ། First Name	མིང་བར་མ། Middle Name	མིང་མཐའ་མ། Last Name	ཕྲ་མོ། Sex	ལོ། Age	གཉེན་བརྒྱུག་གནས་སྐབས། Marital Status	བྱིས་ཚང་འགན་འཁུར་བར་འབྲེལ་བ། Relation to the First person (Primary Member)	དབུ་ཁྲུལ་ལག་དེབ་གྱི་ཡང་གྲངས། Green Book Number	ཚོ་ཏུ་དངུལ། Contribution
1									
2									
3									
4									
5									

ཚོགས་མི་འཕར་མ། ADDITIONAL MEMBERS

1									
2									
3									
4									
5									

Total Amount	
--------------	--

བྱིས་ཚང་འགན་འཁུར་བའི་མཚན་ཏུ།
Signature of Primary Member
ཚོས་གྲངས། Date:

འབྲེལ་ལས་གྱི་མཚན་ཏུ།
Signature of Dealing Staff
ཚོས་གྲངས། Date: