**LOCAL GOVERNMENT ELECTIONS**

**Thromde Tshogde**

**Selection Process Form**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VPIC No: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

I Mr./Ms.: ……………………………………………………………………….………bearing

would like to submit the signatures of at least 5 percent of the Registered Voters from the ………………………………………………..…………..*Thromde Tshogde Tshogpa Demkhong* supporting my nomination to contest in the Thromde Elections for the post of **Thromde Tshogpa**

I affirm that the following Voters have not supported another Nominee.

In testimony of the above and in full knowledge of the fact that appropriate actions may be taken as per the provisions of the Election Act of the Kingdom of Bhutan 2008 if I have intentionally given false information, I affirm that all the information that I have provided herein is true, correct and complete to the best of my knowledge.

Legal Stamp

**Name and Signature of Candidate**

**Name and Signature of Returning Officer**

**(*Upon receipt*)**

**List of Voters supporting your Nomination**

**Name of Thromde Demkhong: ………………………………………………………….**

**Gewog: …………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **Name** | **VPIC NO.** | **House No.** | **Signature** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

*(use additional sheet if required)*

**Signature of Candidate**

**Verified by:………………………….**

**Seal and Signature of Returning Officer**

ས་གནས་གཞུང་གི་བཙག་འཐུ།

རྒེད་འོག/ཁྲོམ་སྡེ་ཚོགས་པ་དང་རྫོང་ཁག་ཁྲོམ་སྡེངོ་ཚབ། **གདམ་འཐུའི་བྱ་རིམ་འབྲི་ཤོག**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ངོས་འཛིན་འདྲ་པར་ཨང་། |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ངོ་མིང་.: ………………………………………………………………………………………… ཚོགས་རྒྱན་བསྐྱུར་མིའི་

ཅན་མ་ འཆང་མིའི་ཁ་ཐུག་ལས་ ……………………………… ཁྲོམ་སྡེ་ཚོགས་**སྡེ་ཚོགས་པ་འདེམས་ཁོངས་ནང་ལས** ང་རང་ ཁྲོམ་སྡེ་ཚོགས་པའི་ གོ་གནས་ཀྱི་དོན་ལས་ **ཁྲོམ་སྡེ་ཚོགས་སྡེ་**བཙག་འཐུའི་ནང་ འདེམས་ངོ་སྦེ་འཐོན་ནི་ལུ་ རྒྱབ་བསྐྱོར་ཡོད་མི་ ཐོ་བཀོད་གྲུབ་པའི་ཚོགས་རྒྱན་བཙུགས་མི་ ཉུང་མཐའ་ བརྒྱ་ཆ་༥ འི་ མི་རྟགས་ཚུ་ཕུལཝ་ཨིན།

ང་གི་ འོག་ལུ་འཁོད་དེ་ཡོད་པའི་ ཐོ་བཀོད་གྲུབ་པའི་ཚོགས་རྒྱན་བསྐྱུར་མི་ཚུ་གི་ འདེམས་ངོ་གཞན་ལུ་ རྒྱབ་བསྐྱོར་འབད་དེ་མེད་པའི་ ངོས་ལེན་འབདཝ་ཨིན།

གོང་འཁོད་གནད་དོན་ཚུ་ བདེན་ཁུངས་ཨིནམ་ལས་བརྟེན་ གལ་སྲིད་མནོ་བཞིན་བསམ་བཞིན་དུ་ གནས་ཚུལ་རྫུས་མ་ཕུལ་ཡོད་པ་ཅིན་ འབྲུག་གི་བཙག་འཐུའི་བཅའ་ཁྲིམས་༢༠༠༨ ཅན་མའི་ དགོངས་དོན་དང་འཁྲིལ་ དང་ལེན་འབད་ནི་དང་ གོང་ལུ་བཀོད་དེ་ཡོད་པའི་གནད་དོན་ཚུ་ བདེན་པ འཛོལ་མེད་དང་ ཡོངས་རྫོགས་ཨིན་ཟེར་ཞུ་ནི།

ཁྲིམས་རྟགས།

འདེམས་ངོའི་མིང་དང་རྟགས།

**ངོས་ལེན་འགོ་དཔོན་གྱི་མིང་དང་རྟགས།**

**(*Upon receipt*)**

**རྒྱབ་བསྐྱོར་ཡོད་མི་ཚོགས་རྒྱན་བསྐྱུར་མི་ཚུའི་ཐོ་ཡིག།**

**ཁྲོམ་སྡེ་འདེམས་ཁོངས: ………………………………………………………**

**རྒེད་འོག: …………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ཨང་།** | **མིང་།** | **ཚོགས་རྒྱན་བསྐྱུར་མིའི་ངོས་འཛིན་འདྲ་པར་ཨང་།** | **གུང་ཨང་།** | **མིང་རྟགས།** |
| ༡ |  |  |  |  |
| ༢ |  |  |  |  |
| ༣ |  |  |  |  |
| ༤ |  |  |  |  |
| ༥ |  |  |  |  |
| ༦ |  |  |  |  |
| ༧ |  |  |  |  |
| ༨ |  |  |  |  |
| ༩ |  |  |  |  |
| ༡༠ |  |  |  |  |
| ༡༡ |  |  |  |  |

*(ཤོག་ལེབ་འཐེབ་དགོ་པ་ཅིན་ལག་ལེན་འཐབ་ནི)*

**འདེམས་ངོའི་མིང་རྟགས།**