Hal : Permohonan Izin

Pengangkatan Anak

Kepada Yth.

Kepala Dinas Sosial

Kabupaten Lampung Barat

di-

L i w a

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini, kami Suami Istri mengajukan Permohonan untuk mendapatkan izin mengangkat anak yang akan kami asuh, rawat, dan pelihara sebagaimana kami mengasuh dan memelihara anak kandung sendiri.

Untuk itu, kami bersedia menjalani ketentuan persyaratan pengangkatan anak sesuai dengan ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.

Bersama ini kami sertakan keterangan-keterangan mengenai diri kami untuk menjadi pertimbangan seperlunya.

1. Identitas Suami
2. Nama :
3. Tempat Tanggal Lahir :
4. No.Akte Lahir :
5. Golongan Darah :
6. Kewarganegaraan/Suku :
7. Agama :
8. Alamat :
9. Pendidikan Terakhir :
10. Pekerjaan :
11. Alamat Pekerjaan Kantor :
12. Penghasilan/tahun : ,-/tahun
13. Tempat Tanggal Menikah :
14. Identitas Istri
15. Nama :
16. Tempat Tanggal Lahir :
17. No.Akte Lahir :
18. Golongan Darah :
19. Kewarganegaraan/Suku :
20. Agama :
21. Alamat :
22. Pendidikan Terakhir :
23. Pekerjaan :
24. Alamat Pekerjaan Kantor :
25. Penghasilan/tahun : ,-/tahun
26. Tempat Tanggal Menikah :
27. Keterangan Kesehatan
28. Suami : Sehat
29. Istri : Sehat
30. Jumlah Anggota Keluarga (satu rumah) : Orang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nama | Usia | Hubungan dalam Keluarga |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Jumlah Anak
2. Anak Kandung : Orang
3. Anak Angkat : Orang
4. Identitas Calon Anak Angkat : Tidak Diketahui.
5. Nama anak yang diangkat : Belum diketahui
6. Tempat Tanggal Lahir anak : Belum diketahui
7. Berada pada Organisasi Sosial : -

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Liwa, 20

Pemohon

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….  SUAMI | ………………….  ISTRI |

SURAT PERNYATAAN AKAN MEMBERIKAN ANSURANSI

KESEHATAN DAN PENDIDIKAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Suami

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

1. Istri

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk memberikan Ansuransi Kesehatan dan Pendidikan kepada anak angkat kami.

Demikin Surat Pernyataan ini kami buat denagn sebenarnya dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Liwa,

Pemohon

|  |  |
| --- | --- |
| **……..……….**  SUAMI | **……..…..….**  ISTRI |

SURAT PERNYATAAN MEMBERIKAN HAK DAN STATUS YANG SAMA

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Suami

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

1. Istri

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini kami Menyatakan bahwa akan memberikan Hak dan Status Yang Sama antara anak angkat dengan anak kandung kami (apabila ada identitas anak kandung dan anak angkat).

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dnegan sebenarnya, tanpa ada paksaan dari Pihak manapun.

Liwa, ……………..

Pemohon

|  |  |
| --- | --- |
| **……..…….**  SUAMI | **………..….**  ISTRI |

SURAT PERNYATAAN MOTIVASI

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Suami

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

1. Istri

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa kami ingin mengangkat anak (adopsi) dengan alas an sebagai berikut :

1. Kami ingin mengangkat anak untuk kepentingan dari Yayasan/Panti untuk kepentingan masa depan anak terlantar dalam mendapatkan pendidikan, kesehatan, kebahagiaan, dan kehidupan yang lebih baik di kemudian hari. Kami akan memperlakukan anak angkat kami selayaknya anak akndung sendiri, kami sebagai orangtua angkat tidak akan menyiksa atau mempunyai maksud lain selain demi masa depan anak semata.
2. Untuk melengkapi kehidupan keluarga kami yang belum dikaruniai seorang anak setelah 11 tahun usia pernikahan kami.
3. Dari hasil medis belum membuahkan hasil sebagaimana yang diharapkan, kami percaya bahwa anak adalah titipan Allah dan kami bersyukur atas karunia itu.

Liwa, ……………..

Pemohon

|  |  |
| --- | --- |
| **……..…….**  SUAMI | **………..….**  ISTRI |

SURAT PERNYATAAN TIDAK AKAN MENJADI WALI NIKAH

PADA SAAT ANAK ANGKAT MENIKAH

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Suami

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

1. Istri

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan tidak akan menikahkan atau menjadi wali terhadap anak angkat kami akan menikah dan kami akan berusaha mencari wali atau menyerahkan kepada wali hakim.

Surat pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya dan kami pertanggungjawabkan di Pengadilan.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat sebagaimana mestinya.

Liwa, ……………..

Pemohon

|  |  |
| --- | --- |
| **……..…….**  SUAMI | **………..….**  ISTRI |

SURAT PERNYATAAN AKAN MEMBERITAHUKAN TENTANG

ASAL USUL ANAK ANGKAT DAN ORANG TUA KANDUNGNYA

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Suami

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

1. Istri

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Status :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk memberitahukan kepada anak angkat kami tentang asal usulnya dan orangtua kandungnya jika kelak anak angkat kami sudah siap menerima informasi tersebut.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Liwa, ……………..

Pemohon

|  |  |
| --- | --- |
| **……..…….**  SUAMI | **………..….**  ISTRI |