**PERSYARATAN (BERKAS/DOKUMEN) YANG HARUS DI PENUHI OLEH COTA TAHAP AWAL (ANAK BELUM ADA DICOTA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA-NAMA LAMPIAN** | **KET** |
| **1.** | Permohonan izin pengangkatan anak kekepala Dinas Sosial……. Sesuai Domilisi |  |
| **2.** | Fotocopy surat nikah/akta perkawinan COTA di Legalisir 2 lembar |  |
| **3.** | Fotocopy Kartu Keluarga COTA dilegalisir sebanyak 2 lembar |  |
| **4.** | Fotocopy Kartu identitas penduduk/KTP di legalisir sebanyak 2 lembar |  |

**Kepada Yth.**

**Kepala Dinas/Instansi**

**Provinsi ……..**

**Di ……….**

Hal : Permohonan Izin

Pengangkatan Anak

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan 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**
   * + 1. Nama :
       2. Tempat Tanggal Lahir :
       3. No.Akte Kelahiran :
       4. Golongan Darah :
       5. Kewarganegaraan / Suku :
       6. Agama :
       7. Alamat :
       8. Pendidikan Terakhir :
       9. Pekerjaan :
       10. Alamat Pekerjaan / kantor :
       11. Penghasilan / bulan :
       12. Tempat Tanggal Menikah :
       13. No HP :
2. **Identitas Isteri**
   * + 1. Nama :
       2. Tempat Tanggal Lahir :
       3. No.Akte Kelahiran :
       4. Golongan Darah :
       5. Kewarganegaraan / Suku :
       6. Agama :
       7. Alamat :
       8. Pendidikan Terakhir :
       9. Pekerjaan :
       10. Alamat Pekerjaan / kantor :
       11. Penghasilan / bulan :
       12. Tempat Tanggal Menikah :
       13. No Hp :

**C. Keterangan Kesehatan**

a. Suami :

b. Istri :

**D. Jumlah Anggota Keluarga (satu rumah)** : orang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nama | Usia | Hubungan dalam keluarga |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| dst |  |  |  |

**E. Jumlah anak** :

* + - 1. Anak Kandung :
      2. Anak Angkat :

**F. Identitas Anak :**

1. Nama anak yang akan diangkat :
2. Tempat/Tanggal Lahir anak :
3. Berada pada organisasi sosial :

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Tempat. Tgl, bulan, tahun ...............

Pemohon,

Foto berlatar belakang warna merah

4x6

Foto berlatar belakang warna

merah

4x6

Materai

**………… …………**

Suami Istri

**Kepada Yth.**

**Kepala Dinas……………**

**Di ……….**

Hal : Permohonan Izin

Pengangkatan Anak

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan 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**
   * + 1. Nama :
       2. Tempat Tanggal Lahir :
       3. No.Akte Kelahiran :
       4. Golongan Darah :
       5. Kewarganegaraan / Suku :
       6. Agama :
       7. Alamat :
       8. Pendidikan Terakhir :
       9. Pekerjaan :
       10. Alamat Pekerjaan / kantor :
       11. Penghasilan / bulan :
       12. Tempat Tanggal Menikah :
       13. No HP :
2. **Identitas Isteri**
   * + 1. Nama :
       2. Tempat Tanggal Lahir :
       3. No.Akte Kelahiran :
       4. Golongan Darah :
       5. Kewarganegaraan / Suku :
       6. Agama :
       7. Alamat :
       8. Pendidikan Terakhir :
       9. Pekerjaan :
       10. Alamat Pekerjaan / kantor :
       11. Penghasilan / bulan :
       12. Tempat Tanggal Menikah :
       13. No Hp :

**C. Keterangan Kesehatan**

a. Suami :

b. Istri :

**D. Jumlah Anggota Keluarga (satu rumah)** : orang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nama | Usia | Hubungan dalam keluarga |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| dst |  |  |  |

**E. Jumlah anak** :

* + - 1. Anak Kandung :
      2. Anak Angkat :

**F. Identitas Anak :**

1. Nama anak yang akan diangkat :
2. Tempat/Tanggal Lahir anak :
3. Berada pada organisasi sosial :

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Tempat. Tgl, bulan, tahun ...............

Pemohon,

Foto berlatar belakang warna merah

4x6

Foto berlatar belakang warna

merah

4x6

Materai

**………… …………**

Suami Istri