**PERSYARATAN ADOPSI ANAK**

Berdasarkan Peraturan Menteri Sosial RI No. 110/HUK/2009, mengenai persyaratan dan dokumen yang harus diketahui dan disiapkan oleh Calon Orang Tua Anak (COTA), berikut merupakan beberapa persyaratan dan dokumen yang harus disiapkan :

1. Pasal 4 Permensos RI No. 110/HUK/2009 mengenai syarat material calon anak, meliputi:
2. Anak yang belum berusia 18 (delapan belas) tahun;
3. Merupakan anak terlantar dan ditelantarakan;
4. Memerlukan perlindungan khusus.
5. Pasal 5 Permensos RI No. 110/HUK/2009 tentang persyaratan pengangkatan anak dimana permohonan pengangkatan anak harus melampirkan persyaratan administrative dari CAA dan orang tua kandung CAA, meliputi:
6. Foto copy KTP orang tua kandung/wali yang sah/kerabat Calon Anak Angkat (CAA);
7. Foto copy KK orang tua CAA; dan
8. Foto copy akta kelahiran CAA.
9. Pasal 7 Permensos RI No. 110/HUK/2009 bagian kedua tentang persyaratan COTA, meliputi:
10. Sehat jasmani dan rohani;
11. Berumur paling rendah 30 (tiga puluh) tahun dan paling tinggi 55 (lima puluh lima) tahun;
12. Beragama sama dengan CAA;
13. Berkelakuan baik dan tidak pernah dihukum karena melakukan tindak kejahatan;
14. Berstatus menikah secara sah paling singkat 5 (lima) tahun;
15. Tidak merupakan pasangan sejenis;
16. Tidak atau belum mempunyai anak atau hanya memiliki satu orang anak;
17. Dalam keadaan mampu secara ekonomi dan sosial;
18. Memperoleh persetujuan anak dan izin tertulis dari orang tua atau wali anak;
19. Membuat persetujuan tertulis bahwa pengangkatan anak adalah demi kepentingan terbaik bagi anak, kesejahteraan dan perlindungan anak;
20. Telah mengasuh CAA paling singkat 6 (enam) bulan, sejak izin pengasuhan diberikan;
21. Adanya laporan dari Pekerja Sosial setempat; dan
22. Memperoleh izin Menteri atau Kepala Instansi Dinas Sosial Kota/ Provinsi.
23. Pasal 21 Permensos RI No. 110/HUK/2009 tentang persyaratan administrative COTA yang harus dilampirkan, meliputi:
24. Surat keterangan berbadan sehat dari Rumah Sakit Pemerintah;
25. Surat keterangan Kesehatan Jiwa dari Dokter Spesialis Jiwa dari Rumah Sakit Pemerintah;
26. Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) setempat;
27. Foto copy akta kelahiran CAA;
28. Foto copy surat nikah/ akta perkawinan nikah COTA;
29. Foto copy KK dan KTP COTA;
30. Keterangan penghasilan dari tempat bekerja COTA atau Neraca Laba Rugi bagi pengusaha;
31. Surat pernyataan tertulis di atas kertas bermaterai yang menyatakan bahwa pengangkatan anak demi kepentingan terbaik bagi anak dan perlindungan anak;
32. Surat pernyataan jaminan COTA secara tertulis di atas kertas bermaterai yang menyatakan bahwa seluruh dokumen yang diajukan adalah sah dan sesuai dengan fakta yang sebenarnya;
33. Surat pernyataan secara tertulis di atas kertas bermaterai yang menjelaskan bahwa COTA akan memperlakukan anak angkat dan anak kandung tanpa diskriminasi sesuai dengan hak-hak dan kebutuhan anak;
34. Surat pernyataan tertulis di atas kertas bermaterai yang menjelaskan bahwa COTA akan memberitahukan kepada anak angkatnya mengenai asal usulnya dan orang tua kandungnya dengan memperhatikan kesiapan anak;
35. Surat rekomendasi dari Kepala Dinas Sosial Kabupaten/ Kota; dan
36. Surat keputusan Izin Pengangkatan Anak yang dikeluarkan oleh Kepala Instansi Sosial Provinsi.

**Persyaratan administrasi COTA yang berupa copy harus dilegalisir oleh lembaga yang menerbitkan dokumen atau lembaga yang berwenang sesuai dengan peraturan perundang-undangan.**

**SURAT PERNYATAAN**

**BAHWA PENGANGKATAN ANAK DEMI KEPENTINGAN**

**TERBAIK BAGI ANAK DAN PERLINDUNGAN ANAK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Suami :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Istri :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Menyatakan bahwa pengangkatan anak yang akan kami lakukan semata-mata dem kepentingan terbaik bagi anak dan untuk memberikan perlindungan terhadap anak.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Makassar,

(Suami) (Istri)

Materai 10000

…………………………… …………………….……….

**SURAT PERNYATAAN**

**AKAN MEMPERLAKUKAN ANAK ANGKATDAN ANAK KANDUNG TANPA DISKRIMINASI SESUAI DENGAN HAK-HAK DAN KEBUTUHAN ANAK**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Suami :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Istri :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Menyatakan bahwa kami akan memperlakukan anak angkat kami seperti anak kandung kami tanpa diskriminasi sesuai dengan hak-hak dan kebutuhan anak.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Makassar,

(Suami) (Istri)

Materai 10000

…………………………… …………………….……….

**SURAT PERNYATAAN**

**KEABSAHAN DOKUMEN SESUAI DENGAN FAKTA YANG SEBENARNYA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Suami :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Istri :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Menyatakan bahwa dokumen yang kami ajukan adalah sah dan sesuai fakta sebenarnya. Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Makassar,

(Suami) (Istri)

Materai 10000

…………………………… …………………….……….

**SURAT PERNYATAAN**

**AKAN MEMBERITAHUKAN ASAL USUL**

**ANAK ANGKAT DAN ORANG TUA KANDUNGNYA**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Suami :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Istri :

1. Nama :
2. Tempat/ tanggal lahir :
3. Agama :
4. Kewarganegaraan/ Suku :
5. Pekerjaan :
6. Alamat kantor :
7. Penghasilan per bulan :
8. Nomor KTP :
9. Alamat :

Menyatakan bahwa kami bersedia untuk memberitahukan kepada anak angkat kami tentang asal usulnya dan orang tua 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.

Makassar,

(Suami) (Istri)

Materai 10000

…………………………… …………………….……….

Perihal : Permohonan Pengangkatan Anak

K e p a d a

Yth Kepala Dinas Sosial

Kota Makassar

Di-

Makassar

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami suami istri mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin mengangkat anak warga Negara Indonesia yang akan kami asuh dan pelihara sebagaimana kami mengasuh dan memelihara anak kandung sendiri. Dan 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.

A. Identitas Suami

1. Nama :
2. Tempat/ Tanggal Lahir :
3. Agama :
4. Kewaraganegaraan/ Suku :
5. Alamat dan No. Telepon :
6. Pendidikan :
7. Pekerjaan :
8. Alamat tempat pekerjaan :
9. Penghasilan Per Bulan :
10. Menikah/Tempat/Tanggal :
11. Nomor KTP :

B. Identitas Istri

1. Nama :
2. Tempat/ Tanggal Lahir :
3. Agama :
4. Kewaraganegaraan/ Suku :
5. Alamat dan No. Telepon :
6. Pendidikan :
7. Pekerjaan :
8. Alamat tempat pekerjaan :
9. Penghasilan Per Bulan :
10. Menikah/Tempat/Tanggal :
11. Nomor KTP :

C. Keterangan Kesehatan

1. Suami :
2. Istri :

D. Jumlah Anggota Keluarga (Serumah)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Usia | Hubungan Keluarga |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

(Berdasarkan Kartu Keluarga)

E. Sudah/ Belum mempunyai anak

1. Anak kandung :
2. Anak angkat :
3. Identitas Calon Anak Angkat
4. Nama :
5. Tempat/ Tanggal Lahir :
6. Saat ini berada pada : Orang tua/ wali/ kerabat\*

Demikian permohonan ini kami sampaikan, besar harapan kami Bapak berkenan untuk mengabulkan permohonan ini.

Makassar,

(Suami) (Istri)

Pas Photo Pas Photo

4 x 6 4 x 6

\*coret yang tidak perlu

Perihal : Permohonan Pengangkatan Anak

K e p a d a

Yth Kepala Dinas Sosial

Prov. Sulawesi Selatan

Di-

Makassar

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, kami suami istri mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin mengangkat anak warga Negara Indonesia yang akan kami asuh dan pelihara sebagaimana kami mengasuh dan memelihara anak kandung sendiri. Dan 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.

A. Identitas Suami

1. Nama :
2. Tempat/ Tanggal Lahir :
3. Agama :
4. Kewaraganegaraan/ Suku :
5. Alamat dan No. Telepon :
6. Pendidikan :
7. Pekerjaan :
8. Alamat tempat pekerjaan :
9. Penghasilan Per Bulan :
10. Menikah/Tempat/Tanggal :
11. Nomor KTP :

B. Identitas Istri

1. Nama :
2. Tempat/ Tanggal Lahir :
3. Agama :
4. Kewaraganegaraan/ Suku :
5. Alamat dan No. Telepon :
6. Pendidikan :
7. Pekerjaan :
8. Alamat tempat pekerjaan :
9. Penghasilan Per Bulan :
10. Menikah/Tempat/Tanggal :
11. Nomor KTP :

C. Keterangan Kesehatan

1. Suami :
2. Istri :

D. Jumlah Anggota Keluarga (Serumah)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Usia | Hubungan Keluarga |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

(Berdasarkan Kartu Keluarga)

E. Sudah/ Belum mempunyai anak

1. Anak kandung :
2. Anak angkat :
3. Identitas Calon Anak Angkat
4. Nama :
5. Tempat/ Tanggal Lahir :
6. Saat ini berada pada : Orang tua/ wali/ kerabat\*

Demikian permohonan ini kami sampaikan, besar harapan kami Bapak berkenan untuk mengabulkan permohonan ini.

Makassar,

(Suami) (Istri)

Pas Photo Pas Photo

4 x 6 4 x 6

\*coret yang tidak perlu

Makassar,

Hal : Permohonan Rekomendasi Kepada

Pengangkatan Anak Yth. Kepala Dinas Sosial

Kota Makassar

Lamp. : 1 Bundel Di

Makassar

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat/Tgl.Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan Ini kami mohon dengan hormat kepada Kepala Dinas Sosial Kota Makassar untuk berkenan memberikan Surat Rekomendasi untuk Pengangkatan anak seperti tersebut dibawah ini :

Nama :

Tempat/Tgl.Lahir :

Jenis Kelamin :

Bersama ini pula kami lampirkan:

* Surat Pernyataan Penyerahan Anak
* Fotocopy Surat Nikah Orang Tua Kandung & Calon Orang Tua Angkat
* Fotocopy Kartu Keluarga Calon Orang Tua Angkat
* Fotocopy Akte Kelahiran Anak

Demikian Surat Permohonan kami hanturkan mohon menjadikan periksa dan atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

…………………………..

Ketua RT : Ketua RW : Lurah : Camat :

**SURAT PERNYATAAN PENYERAHAN ANAK**

Yang betanda tangan di bawah ini kami pasangan suami istri:

1. 1. Nama Suami :

Tempat/Tgl.Lahir :

Alamat :

2. Nama Istri :

Tempat/Tgl.Lahir :

Alamat :

Selanjutnya disebut PIHAK I (PERTAMA)

1. 1. Nama Suami :

Tempat/Tgl/Lahir :

Alamat :

2. Nama Istri :

Tempat/Tgl.Lahir :

Alamat :

Selanjutnya disebut PIHAK II (KEDUA)

Kami PIHAK PERTAMA menyatakan dengan ini menyerahkan anak kami:

Nama Anak :

Tempat/Tgl.Lahir :

Alamat :

Yang disertai penyerahan hak dan tanggung jawabnya sebagai keluarga kepada PIHAK KEDUA, yang selanjutnya agar dapat diangkat sebagai anak oleh PIHAK KEDUA.

Surat penyerahan ini kami buat dalam keadaan sadar, sehat jasmani/ rohani dan tanpa paksaan dari pihak siapa pun juga.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,

PIHAK KEDUA, PIHAK PERTAMA,

Materai

10.000,-

1. …………………… 1. ……………..
2. …………………… 2. ……………..

Saksi-saksi

Saksi I, Saksi II,

( ) ( )

Makassar,

K e p a d a

Hal : Permohonan Pengesahan/Penetapan Yth. Ketua Pengadilan Negeri I Makassar

Anak Angkat Di-

Lamp. : (Satu) 1 Eks. **Makassar**

Yang bertanda tangan di bawah ini, kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan penetapan anak angkat. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan:

1. Laporan sosial calon orang tua angkat
2. Laporan sosial calon anak asuh
3. Laporan sosial orang tua calon anak angkat

Demikian permohonan ini kami ajukan sebagai pertimbangan, dan semoga dapat dikabulkan.

**P e m o h o n ,**

**Suami ( )**

**Istri ( )**

Makassar,

Perihal : Permohonan Pengangkatan Anak K e p a d a

Yth Kepala Dinas Sosial

Kota Makassar

Di-

Makassar

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kami Suami Istri mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin mengangkat anak warga Negara Indonesia yang akan kami asuh dan pelihara sebagaimana kami mengasuh dan memelihara anak kandung sendiri.

Untuk itu kami bersedia menjalani penelitian-penelitian seperlunya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Bersama ini kami Sertakan keterangan mengenai diri kami untuk menjadi pertimbangan seperlunya.

A. Identitas Suami

1. Nama :
2. Tempat Tanggal Lahir :
3. Agama :
4. Kewaraganegaraan/Suku :
5. Alamat dan No TLP :
6. Pendidikan :
7. Pekerjaan :
8. Alamat/Tempat Pekerjaan :
9. Penghasilan Per Bulan :
10. Menikah/Tempat/Tanggal :.

B. Identitas Istri

1. Nama :
2. Tempat Tanggal Lahir :
3. Agama :
4. Kewaraganegaraan/Suku :
5. Alamat dan No TLP :
6. Pendidikan :
7. Pekerjaan :
8. Alamat/Tempat Pekerjaan :
9. Penghasilan Per Bulan :

C. Keterangan Kesehatan

1. Suami :
2. Istri :
3. Jumlah Anggota Keluarga (Serumah)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Umur | Hubungan Keluarga |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

E. Sudah mempunyai Anak /Anak Angkat :

F. 1. Anak yang akan diangkat :

1. Berada pada Organisasi Sosial : -

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

1. Suami : ( )
2. Istri : ( )

**Tembusan** :

1. Kepala Dinas Sosial Prov. Sul-Sel di Makassar
2. Ketua Pengadilan Negeri Kelas I di Makassar
3. Pertinggal

**LAPORAN SOSIAL ORANG TUA YANG MENYERAHKAN ANAK**

1. IDENTITAS
2. N a m a : Suami :

Istri :

1. Tempat Tanggal Lahir : Suami :

Istri :

1. Alamat/Tempat Tinggal : Suami :

Istri :

Agama : Suami :

Istri :

1. Pekerjaan : Suami :

Istri :

1. Jabatan : Suami :

Istri :

1. KEADAAN \KESEHATAN JASMANI, LINGKUNGAN, DAN MENTAL/ROHANI
2. Keadaan Jasmani pada Umumnya : Suami :

Istri :

1. Keadaan Kesehatan Lingkungan : Suami :

Istri :

1. Penyakit Berat/Kronis yang pernah : Suami :

diderita Istri :

1. Kelaianan / cacat Jasmani : Suami :

Istri :

1. Kelainan tentang Penyimpangan : Suami :

/ Kelainan Istri :

1. KEADAAN KELUARGA DAN LINGKUNGAN
   1. Riwayat Perkawinan :
   2. Riwayat Kehamilan, Melahirkan

(Pernah Hamil, Pernah Keguguran) :

c. Latar Belakang Orang Tua Suami

* Ayah Kandung :
* Ibu Kandung :
* Alamat :
* Pekerjaan :
* Keadaan Sekarang :

d. Latar Belakang Orang Tua Istri

* Ayah Kandung :
* Ibu Kandung :
* Alamat :
* Pekerjaan :
* Keadaan Sekarang :
* Jumlah Saudara Kandung Suami :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama** | **Pendidikan** | **Pekerjaan** | **Alamat** | **Ket.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

e. Susunan Keluarga (Jumlah dan Usia Anak Kandung) beserta anggota keluarga lainnya yang serumah

* Ayah Kandung :
* Ibu kandung :
* Alamat :
* Pekerjaan :
* Keadaan Sekarang :
* Jumlah Saudara Kandung Istri :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama** | **Pendidikan** | **Pekerjaan** | **Alamat** | **Ket.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. KEADAAN EKONOMI KELUARGA
2. Penghasilan keluarga setiap bulan :

b. Perkiraan pengeluaran keluarga per bulan :

c. Perkiraan jumlah nilai kekayaan keluarga :

1. HUBUNGAN KELUARGA
2. Hubungan Sosial dalam keluarga, :

dalam keluarga inti pada umumnya

1. Hubungan Sosial dengan kerabat :
2. Hubungan sosial dengan tetangga :
3. Kedudukan, peran dan kegiatan dalam

Organisasi sosial :

1. ALASAN DAN TUJUAN PENYERAHAN ANAK
2. Alasan :
3. Tujuan

7. KESIMPULAN

Makassar,

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui, | **Kepala Bidang** |
| **Plt. Kepala Dinas Sosial** | **Perlindungan dan Jaminan Sosial** |
|  |  |
|  |  |
| **Andi Pangerang Nur Akbar, S.STP, MM** | **Andi Rahmat, S. STP., M.Si** |
| Pangkat : Pembina | Pangkat : Pembina Tk. I |
| NIP : 19840314 200212 1 001 | NIP : 19790507 199711 1 001 |

**LAPORAN SOSIAL CALON ORANG TUA ANGKAT**

1. IDENTITAS
2. Nama : Suami :

Istri :

1. Tempat Tanggal Lahir : Suami :

Istri :

1. Alamat/Tempat Tinggal : Suami :

Istri :

1. Agama : Suami :

Istri :

1. Pekerjaan : Suami :

Istri : :

1. Jabatan : Suami :

Istri : :

1. KEADAAN/ KESEHATAN JASMANI, LINGKUNGAN, DAN MENTAL/ ROHANI
2. Keadaan Jasmani pada Umumnya : Suami :

Istri :

1. Keadaan Kesehatan Lingkungan : Suami :

Istri :

1. Penyakit Berat / Kronis Yang Pernah : Suami :

di Derita Istri :

1. Kelaianan / cacat Jasmani : Suami :

Istri :

1. Kelainan tentang Penyimpangan : Suami :

/ Kelainan Istri :

1. KEADAAN KELUARGA DAN LINGKUNGAN
   1. Riwayat Perkawinan :
   2. Riwayat Kehamilan, Melahirkan

(Pernah Hamil, Pernah Keguguran) :

1. Latar Belakang Orang Tua Suami

* Ayah kandung :
* Ibu Kandung :
* Alamat :
* Pekerjaan :
* Keadaan Sekarang :

1. Latar Belakang Orang Tua Istri

* Ayah Kandung :
* Ibu Kandung :
* Alamat :
* Pekerjaan :
* Keadaan sekarang :

e. Susunan keluarga (jumlah dan usia anak kandung) beserta anggota keluarga lainnya yang serumah

* Ayah kandung :
* Ibu kandung :
* Alamat :
* Pekerjaan :
* Keadaan sekarang :
* Jumlah saudara kandung Suami :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Pendidikan | Pekerjaan | Alamat | Ket. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

* Jumlah saudara kandung Istri :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Pendidikan | Pekerjaan | Alamat | Ket. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

1. KEADAAN EKONOMI KELUARGA
2. Penghasilan keluarga setiap bulan :
3. Perkiraan pengeluaran keluarga per bulan:
4. Perkiraan jumlah nilai kekayaan keluarga :
5. HUBUNGAN KELUARGA
6. Hubungan sosial alam keluarga dalam :

keluarga inti pada umumnya

1. Hubungan sosial dengan kerabat :
2. Hubungan sosial dengan tetangga :
3. Kedudukan, peran dan kegiatan dalam :

Organisasi Sosial

1. ALASAN DAN TUJUAN MENGANGKAT ANAK
2. Alasan :
3. Tujuan :

1. KESIMPULAN

Makassar,

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui, | **Kepala Bidang** |
| **Plt. Kepala Dinas Sosial** | **Perlindungan dan Jaminan Sosial** |
|  |  |
|  |  |
| **Andi Pangerang Nur Akbar, S.STP, MM** | **Andi Rahmat, S. STP., M.Si** |
| Pangkat : Pembina | Pangkat : Pembina Tk. I |
| NIP : 19840314 200212 1 001 | NIP : 19790507 199711 1 001 |

**LAPORAN SOSIAL CALON ANAK ANGKAT**

1. IDENTITAS
   1. Nama :
   2. Jenis Kelamin :
   3. Tempat dan Tanggal Lahir :
   4. Nama ayah kandung/biologis :
   5. Alamat :
   6. Anak ke :
   7. Catatan Bidan :

* Berat pada waktu lahir :
* Kesehatan pada umumnya :

1. KEADAAN KELUARGA ORANG TUA/ BIOLOGIS :
2. KEADAAN KESEHATAN FISIK/ PSIKOLOGIS
3. Keadaan kesehatan pada umumnya :
4. Keadaan nutrisi :
5. Pertumbuhan fisik pada umunya :
6. Perkembangan psikologis pada umunya :
7. RIWAYAT SAMPAI DI ORGANISASI SOSIAL
8. Tanggal masuk :
9. Rujukan badan pada waktu masuk :
10. Keadaan kesehatan pada waktu masuk :

pada umumnya

1. PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN SELAMA DI ORGANISASI SOSIAL, FISIK/ PSIKOLOGIS

Makassar,

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui, | **Kepala Bidang** |
| **Plt. Kepala Dinas Sosial** | **Perlindungan dan Jaminan Sosial** |
|  |  |
|  |  |
| **Andi Pangerang Nur Akbar, S.STP, MM** | **Andi Rahmat, S. STP., M.Si** |
| Pangkat : Pembina | Pangkat : Pembina Tk. I |
| NIP : 19840314 200212 1 001 | NIP : 19790507 199711 1 001 |

**DAFTAR PERSYARATAN ADOPSI LANGSUNG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **DOKUMEN** | **KETERANGAN** | **KELENGKAPAN** | **CAT** |
| 1 | Surat rekomendasi dari dinas sosial kab/kota untuk dapat diproses lebih lanjut ke dinas sosial provinsi | Di tandatangani oleh KADIS / Pejabat yang berwewenang | Ada / Tidak Ada |  |
| 2 | Copy KTP orang tua Kandung/Wali **CAA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang (**ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 3 | Copy KK orang **CAA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 4 | Kutipan Akta Kelahiran **CAA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 5 | Surat Keterangan sehat **COTA** | Rumah Sakit Pemerintah (Asli) | Ada / Tidak Ada |  |
| 6 | Surat keterangan kejiwaan **COTA** dari dokter ahli jiwa | Rumah Sakit Pemerintah (Asli) | Ada / Tidak Ada |  |
| 7 | Copy akte kelahiran **COTA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 8 | SKCK (Surat Keterangan Catatan Kepolisian) **COTA** | A S L I | Ada / Tidak Ada |  |
| 9 | Copy surat Nikah/Akta Perkawinan **COTA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 10 | Copy Kartu Keluarga **COTA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 11 | Copy KTP **COTA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 12 | Copy Akte Kelahiran **COTA** | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 13 | Ket. Penghasilan **COTA** dari tempat bekerja atau neraca Laba Rugi bagi pengusaha | Dilegalisir oleh lembaga yang berwenang **(ya/tdk** | Ada / Tidak Ada |  |
| 14 | Surat Izin dari orang tua kandung/ Wali **CAA** | Bermaterai **(Ya/Tidak)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 15 | Surat Pernyataan **COTA** bahwa pengangkatan anak demi kepentingan terbaik anak (sesuai Contoh) | Bermaterai **(Ya/Tidak)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 16 | Surat Pernyataan **COTA** bahwa siap memperlakukan anak kandung dan **CAA** tanpa diskriminasi sesuai hak dan kebutuhan anak (sesuai Contoh) | Bermaterai **(Ya/Tidak)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 17 | Surat pernyataan **COTA** bahwa akan memberitahukan **CAA** mengenai asal-usulnya (Sesuai Contoh) | Bermaterai **(Ya/Tidak)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 18 | Permohonan ijin pengangkatan anak ditujukan kepada Dinas Sosial Provinsi (sesuai Contoh) | Disertai Foto Suami Istri **COTA (Ya/Tidak)** | Ada / Tidak Ada |  |
| 19 | Laporan Sosial Tahap I  (Laporan dibuat saat pengajuan berkas **COTA**) | Dibuat oleh sakti peksos di kab/kota dan ditanda tangani oleh sakti peksos dan pejawab yang berwenag dari dians sosial Kab/Kota | Ada / Tidak Ada |  |
| 20 | Laporan Sosial Tahap II  (Laporan dibuat saat 6 bulan setelah pengasuhan sementara, untuk melihat perkembangan **CAA** dan  **COTA)** | Dibuat oleh sakti peksos di kab/kota dan ditanda tangani oleh sakti peksos dan pejawab yang berwenag dari dians sosial Kab/Kota | Ada / Tidak Ada |  |