



FORM CALON ADOPTER

3x4
Berwarna (Suami)

3x4
Berwarna (Istri)

Dokumen yang dilampirkan

Harap centang dokumen yang sudah dilengkapi (diisi staff yayasan)

1. Fotokopi KTP suami istri	<input type="checkbox"/>
2. Fotokopi Kartu Keluarga (KK) suami istri dan kedua orang tua yang telah dilegalisir oleh kelurahan	<input type="checkbox"/>
3. Fotokopi Akta Kelahiran Suami dan Istri	<input type="checkbox"/>
4. Fotokopi Akte Kelahiran (jika telah mempunyai anak kandung)	<input type="checkbox"/>
5. Fotokopi Akte Kelahiran pada Surat Keputusan Pengadilan Negeri (Jika telah mempunyai anak Angkat)	<input type="checkbox"/>
6. Fotokopi Akte Nikah / Akte Perkawinan yang disahkan / dilegalisir dimana surat itu dikeluarkan	<input type="checkbox"/>
7. Fotokopi Surat Keterangan Catatan Kepolisian dari Polres / Polda sesuai alamat KTP	<input type="checkbox"/>
8. Fotokopi Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP) Suami/Istri	<input type="checkbox"/>
9. Fotokopi Surat Kepemilikan Rumah Atas Nama Pribadi COTA	<input type="checkbox"/>
10. Fotokopi SIUP bagi yang memiliki usaha sendiri (BukanPNS atau Pegawai Swasta)	<input type="checkbox"/>
11. Fotokopi Surat Keterangan Penghasilan (Slip Gaji) suami dan istri selama 3 tahun	<input type="checkbox"/>
12. Fotokopi buku tabungan selama 3 tahun terakhir	<input type="checkbox"/>
13. Fotokopi rincian pengeluaran bulanan selama 1 tahun terakhir suami istri	<input type="checkbox"/>
14. Fotokopi Surat Keterangan dari Dokter Ahli Kandungan (Ginekologi) untuk istri dan Dokter Andrologi untuk suami	<input type="checkbox"/>
15. Fotokopi Surat Keterangan Sehat beserta lampiran Medical Check Up Umum suami istri	<input type="checkbox"/>
16. Fotokopi KTP Refrensi masing-masing Rekan Kerja suami istri	<input type="checkbox"/>
17. Fotokopi KTP Tetangga suami istri (tetangga samping kanan/kiri, tetangga depan, tetangga belakang)	<input type="checkbox"/>
18. Surat Keterangan Psikologi dan Psikiatri yang ditunjuk oleh Yayasan Metta Mama & Maggha	<input type="checkbox"/>
19. Surat Pernyataan Persetujuan dari Pihak Keluarga besar suami dan istri yang ditanda tangani diatas kertas bermaterai Rp. 6.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
20. Surat Pernyataan Motivasi dari suami dan istri yang telah disepakati untuk mengangkat anak dari Yayasan Metta Mama & Maggha masing-masing ditanda tangani diatas kertas bermaterai Rp. 6.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
21. Surat Pernyataan secara tertulis menjelaskan bahwa COTA akan memperlakukan anak angkat dan anak kandung tanpa diskriminasi sesuai hak-hak dan kebutuhan anak, diatas materai Rp. 6.000	<input type="checkbox"/>
22. Surat Pernyataan tertulis yang menjelaskan bahwa COTA akan memberitahukan kepada anak angkatnya mengenai asal-usul dan orang tua kandungnya dengan memperhatikan kesiapan fisik dan mental anak, diatas kertas bermaterai Rp. 6.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
23. Surat Pernyataan tertulis yang menjelaskan tidak akan menjadi wali nikah dan akan menunjuk wali nikah apabila anak yang diadopsi perempuan, diatas kertas bermaterai Rp. 6.000 untuk yang beragama muslim (Asli)	<input type="checkbox"/>
24. Surat Pernyataan Wasiat tertulis diatas kertas bermaterai Rp. 6.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
25. Surat Pernyataan Jaminan Pendidikan & Kesehatan tertulis diatas kertas bermaterai Rp. 6.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
26. Fotokopi Kartu Asuransi Jiwa Suami dan Isteri	<input type="checkbox"/>

I. INFORMASI ADOPTER

Data Suami

Nama Depan		Nama Tengah		Nama Keluarga		Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Agama	
Nama Panggilan		Alias				Tempat Lahir			
No. KTP	No. SIM A : C:		Pendidikan <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> D1/D2/D3 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> Lain-lain		Status Perkawinan : <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Single Parent				
Pekerjaan	Lama(Periode Bekerja)		Nama Atasan	Penghasilan Tetap Perbulan : Rp. _____					
	Jabatan			<input type="checkbox"/> Tunjangan	<input type="checkbox"/> Pensiunan				
Nama Perusahaan & Bergerak dibidang	No. Hp Atasan		<input type="checkbox"/> Asuransi Kesehatan	<input type="checkbox"/> SSI/Social Security					
	Jabatan		<input type="checkbox"/> Asuransi Jiwa :	<input type="checkbox"/> Penghasilan Lain-lain :					
Alamat tempat bekerja		No. Hp Atasan		<input type="checkbox"/> Prudential	Rp. _____				
Telepon Kantor		Nomor HP (+62)		<input type="checkbox"/> Manulife					
Email				<input type="checkbox"/> Allianz					
				<input type="checkbox"/> Bumiputera					
				<input type="checkbox"/> Jiwasraya					
				<input type="checkbox"/> _____					
				<input type="checkbox"/> _____					

Data Istri

Nama Depan		Nama Tengah		Nama Keluarga		Tanggal Lahir	Jenis Kelamin	Agama	
Nama Panggilan		Alias				Tempat Lahir			
No. KTP	No. SIM A : C:		Pendidikan <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> D1/D2/D3 <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> Lain-lain		Status Perkawinan : <input type="checkbox"/> Menikah <input type="checkbox"/> Single Parent				
Pekerjaan	Lama(Periode Bekerja)		Nama Atasan	Penghasilan Tetap Perbulan : Rp. _____					
	Jabatan			<input type="checkbox"/> Tunjangan	<input type="checkbox"/> Pensiunan				
Nama Perusahaan & Bergerak dibidang	No. Hp Atasan		<input type="checkbox"/> Asuransi Kesehatan	<input type="checkbox"/> SSI/Social Security					
	Jabatan		<input type="checkbox"/> Asuransi Jiwa :	<input type="checkbox"/> Penghasilan Lain-lain :					
Alamat tempat bekerja		No. Hp Atasan		<input type="checkbox"/> Prudential	Rp. _____				
Telepon Kantor		Nomor HP (+62)		<input type="checkbox"/> Manulife					
Email				<input type="checkbox"/> Allianz					
				<input type="checkbox"/> Bumiputera					
				<input type="checkbox"/> Jiwasraya					
				<input type="checkbox"/> _____					
				<input type="checkbox"/> _____					

Alamat Pemohon

Alamat Rumah Sekarang			Kota	Negara	Kode Post	Telepon Rumah
Alamat Rumah Kedua			Kota	Negara	Kode Post	

II. STATUS PERNIKAHAN

Tanggal menikah sesuai AKTE		Tempat menikah		<input type="checkbox"/> Menikah
				<input type="checkbox"/> Single Parent
Pernikahan sebelumnya	Nama Pasangan	Tanggal & Tempat Menikah	Tanggal Cerai (untuk single parent)	Tanggal & Tempat Meninggal
Istri				
Suami				

III. CATATAN KRIMINAL

- | | | |
|---|--|--|
| | <i>ISTRI</i> | <i>SUAMI</i> |
| A. Pernahkah Anda masuk penjara? | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak |
| B. Pernahkah Anda terlibat kriminalitas di Bali dan Indonesia? | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak |
| C. Pernahkah Anda melakukan tindakan kriminal di luar Bali dan Indonesia? | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak |
| D. Pernahkah Anda dilaporkan kepada aparat hukum karena penganiayaan atau penelantaran anak? | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak |
| E. Yang perlu diberitahukan masalah yang terkait hukum legal atau hukum adat selama tahun ini | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak | <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak |

IV. DATA TETANGGA

No	Nama Tetangga	Letak Rumah (Sebelah/Samping)	No. Hp	No. Telp Rumah
1				
2				
3				
4				
5				

Apakah Anda keberatan apabila kami menghubungi salah satu tetangga Anda sewaktu-waktu? [] Ya [] Tidak
(Jika Ya, tolong berikan alasan)

.....

V. DATA KELIAN & LURAH

KELIAN ADAT	LURAH
NAMA :	NAMA :
ALAMAT :	ALAMAT :
NO. TELP KANTOR	NO. TELP KANTOR
NO. HP	NO. HP

VI. DATA ORANG TUA SUAMI & ISTRI

Orang Tua Suami

AYAH				IBU			
Nama Depan:	Nama Tengah :	Nama Belakang :		Nama Depan:	Nama Tengah :	Nama Belakang :	
Tempat Lahir :	Tanggal Lahir :			Tempat Lahir :	Tempat Lahir :		
No. Telp / No. Hp :				No. Telp / No. Hp :			
Alamat Kedudukan Terakhir :				Alamat Kedudukan Terakhir :			
Kecamatan	Kota	Provinsi	Kode Pos	Kecamatan	Kota	Provinsi	Kode Pos

Orang Tua Istri

AYAH				IBU			
Nama Depan:	Nama Tengah :	Nama Belakang :		Nama Depan:	Nama Tengah :	Nama Belakang :	
Tempat Lahir :	Tanggal Lahir :			Tempat Lahir :	Tempat Lahir :		
No. Telp / No. Hp :				No. Telp / No. Hp :			
Alamat Kedudukan Terakhir :				Alamat Kedudukan Terakhir :			
Kecamatan	Kota	Provinsi	Kode Pos	Kecamatan	Kota	Provinsi	Kode Pos

VII. DATA KELUARGA BESAR**Pihak Suami**

*Urutkan dari anak pertama sampai anak terakhir, termasuk orang tua.

No	Nama Anggota Keluarga	Jenis Kelamin (L/P)	Hubungan dengan Suami (Saudara, Anak tiri, Anak Angkat)	No. Telp/Hp	Pekerjaan/ Sekolah	Status (Lajang/ Sudah Menikah)	Jumlah Anak

Pihak Istri

*Urutkan dari anak pertama sampai anak terakhir, termasuk orang tua.

No	Nama Anggota Keluarga	Jenis Kelamin (L/P)	Hubungan dengan Istri (Saudara, Anak tiri, Anak Angkat)	No. Telp/Hp	Pekerjaan/ Sekolah	Status (Lajang/ Sudah Menikah)	Jumlah Anak

VIII. REFERENSI

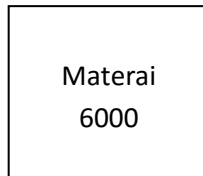
Mohon sebutkan 2 nama, alamat, dan nomor telepon dari individu yang mengetahui tentang lingkungan rumah anda, gaya hidup, dan kemampuan dalam menjadi orangtua asuh. Setidaknya dua dari orang tersebut tidak memiliki hubungan keluarga dengan anda, dimana orang tersebut akan dapat dihubungi oleh yayasan sewaktu-waktu.

Nama	Nomor Telepon	Alamat/Kota/Negara

Gambarkan Denah ke Rumah Anda :

Dengan ini kami menyatakan bahwa keterangan yang kami berikan diatas adalah benar dan jujur. Kami telah melaksanakan apa yang diminta dalam formulir tersebut diatas dan mempersilahkan yayasan untuk menghubungi orang yang namanya tercantum diatas sebagai referensi keterangan lebih lanjut mengenai watak, kesanggupan kami sebagai Calon Orang Tua Asuh dan membuktikan apa yang tertera diatas. Apabila keterangan kami diatas Palsu atau tidak sesuai kebenarannya, Yayasan Metta Mama & Maggha berhak membatalkan segala pengajuan sebagai Calon Orang Tua Asuh.

Denpasar,2019



Suami

Istri

Note :

Mohon saat mengumpulkan form lanjutan adopter agar form'nya dimasukkan ke dalam Map Jepret Berwarna Biru.