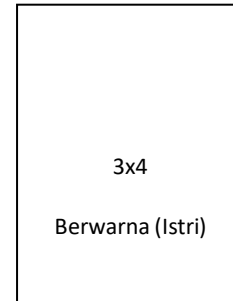
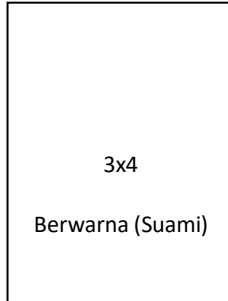




CHECKLIST FORMULIR CALON ADOPTER



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. Surat Keterangan Psikologi dan Psikiatri yang ditunjuk oleh Yayasan Metta Mama & Maggha	<input type="checkbox"/>
18. Surat Pernyataan Persetujuan dari Pihak Keluarga besar suami dan istri yang ditanda tangani diatas kertas bermaterai Rp. 10.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
19. 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. 10.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
20. 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. 10.000	<input type="checkbox"/>
21. 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"/>
22. Surat Pernyataan tertulis yang menjelaskan tidak akan menjadi wali nikah dan akan menunjuk wali nikah apabila anak yang diadopsi perempuan, diatas kertas bermaterai Rp. 10.000 untuk yang beragama muslim (Asli)	<input type="checkbox"/>
23. Surat Pernyataan Wasiat tertulis diatas kertas bermaterai Rp. 10.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
24. Surat Pernyataan Jaminan Pendidikan & Kesehatan tertulis diatas kertas bermaterai Rp. 6.000 (Asli)	<input type="checkbox"/>
25. Fotokopi Kartu Asuransi Jiwa Suami dan Isteri	<input type="checkbox"/>

FORMULIR CALON 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	<input type="checkbox"/> Asuransi Kesehatan <input type="checkbox"/> SSI/Social Security	
Nama Perusahaan & Bergerak dibidang	No. Hp Atasan	No. Hp Atasan	<input type="checkbox"/> Asuransi Jiwa : <input type="checkbox"/> Prudential <input type="checkbox"/> Penghasilan Lain-lain : <input type="checkbox"/> Manulife Rp. _____ <input type="checkbox"/> Allianz <input type="checkbox"/> Bumiputera <input type="checkbox"/> Jiwasraya <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		
	Alamat tempat bekerja		Telepon Kantor	Nomor HP (+62)	
Email					

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	<input type="checkbox"/> Asuransi Kesehatan <input type="checkbox"/> SSI/Social Security	
Nama Perusahaan & Bergerak dibidang	No. Hp Atasan	No. Hp Atasan	<input type="checkbox"/> Asuransi Jiwa : <input type="checkbox"/> Prudential <input type="checkbox"/> Penghasilan Lain-lain : <input type="checkbox"/> Manulife Rp. _____ <input type="checkbox"/> Allianz <input type="checkbox"/> Bumiputera <input type="checkbox"/> Jiwasraya <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		
	Alamat tempat bekerja		Telepon Kantor	Nomor HP (+62)	
Email					

Alamat Pemohon

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

1. Sudah berapa lama Anda tinggal di alamat sekarang?

.....

2. Alamat sebelumnya selama 5 tahun terakhir?

.....

3. Jelaskan status rumah yang Anda tempati saat ini

.....

.....

4. Apabila anda adalah warga Negara Indonesia dan tidak tinggal di Indonesia, sudah berapa lama Anda tidak tinggal di Indonesia? Tulis jawaban dibawah ini untuk kedua calon adopter

Suami..... Istri.....

Status Pemohon :

Menikah

Tanggal dan Tempat Menikah..... Wali Nikah.....

Single Parent

5. Apakah Anda pernah menikah sebelumnya? Ya Tidak

6. Bila menikah, ceritakan berapa lama dan alasan tidak menikah lagi!

.....

.....

.....

I. DATA KELUARGA BESAR

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

ANGGOTA KELUARGA SUAMI

*Tuliskan jumlah saudara kandung/tiri dari anak pertama sampai yang terakhir

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

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

ANGGOTA KELUARGA ISTRI

*Tuliskan jumlah saudara kandung/tiri dari anak pertama sampai yang terakhir

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

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 |

7. Berapa jam Anda bekerja ?

Suami :

Istri :

8. Apabila Anda bekerja, bagaimana Anda mengatur waktu agar anak tetap ada yang menjaga?

Suami :

Istri :

9. Jika anak yang Anda adopsi ikut dengan Anda diluar Bali, apakah Anda sadar bahwa anak tersebut harus menyesuaikan dengan budaya baru?

[] Ya [] Tidak

10. Jika ada kesulitan dengan Anak yang Anda adopsi, apakah Anda siap untuk menghubungi Dinas Sosial dan Yayasan Metta Mama & Maggha?

Ya Tidak

11. Apakah Anda atau anggota keluarga Anda pernah dihukum karena melakukan pelanggaran atau tindak kriminal?

Ya Tidak

Jika iya, berikan penjelasan:

.....
.....
.....
.....

12. Sudahkah Anda membahas rencana adopsi dengan anggota keluarga?

Ya Tidak

13. Apakah reaksi keluarga Anda mengenai keputusan Anda untuk mengadopsi anak?

Suami :.....
.....
Istri :.....
.....

14. Tolong berikan penjelasan sepenuhnya alasan anda mengadopsi anak?

Suami :.....
.....
Istri :.....
.....

15. Bagaimana bayangan seorang anak yang sesuai dengan kepribadian Anda berdua?

Suami :.....
.....
Istri :.....
.....

UNTUK CALON ADOPTER YANG SUDAH MEMPUNYAI ANAK

(Harap dicatat : Fotocopy akta kelahiran anak harus dilampirkan)

No	Nama Lengkap Anak	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Status Anak (Anak kandung/anak tiri)

IV. RIWAYAT KESEHATAN

Nama dokter kandungan atau dokter yang sering dikunjungi :

Alamat Praktek..... No. Hp.....
..... No. Telp. Praktek.....

16. Apakah Anda keberatan apabila pihak Yayasan maupun Dinas Sosial menghubungi dokter yang memeriksa Anda untuk menanyakan perihal kesehatan Anda ?

Ya *(Jika ia mohon berikan alasan)* Tidak

Suami :.....
.....
Istri :.....
.....

17. Apakah Anda sudah pernah hamil sebelumnya ?

Ya Tidak

18. Program kehamilan apa saja yang sudah pernah Anda ikuti ? IVF Inseminasi

Apabila benar, sudah berapa kali _____ dan tahun berapa? _____

Lalu bagaimana hasilnya ? Tolong jelaskan !

.....
.....
.....

19. Adakah masalah dengan reproduksi salah satu dari pasangan anda? Suami Istri

.....
.....
.....

20. Apakah ada alasan medis kenapa Anda tidak bisa mempunyai anak?

(Jika Ya, mohon lampirkan hasil tes dari laboratorium)

Suami :.....
.....

Istri :.....
.....

21. Apakah Anda atau anggota keluarga Anda memiliki masalah kesehatan atau mental yang memerlukan perawatan khusus atau rawat inap?

Ya Tidak

Jika iya, berikan penjelasan:

Suami :.....
.....

Istri :.....
.....

V. REFERENSI ORANG YANG DAPAT DIHUBUNGI

Sebutkan 3 orang yang dapat dihubungi jika Anda dalam keadaan darurat dan bukan dari anggota keluarga inti Anda 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.

No.	Nama Lengkap	Alamat/Kota/Negara	No Telp./Hp	Hubungan dengan calon Adopter

22. Mohon berikan penjelasan secara rinci tentang penyediaan akomodasi untuk anak Anda nanti (*Jawaban harus mencakup jumlah kamar tidur dan kamar mandi di rumah tempat tinggal sekarang, apakah anak tersebut akan berbagi kamarnya dan dengan siapa saja dia berbagi kamar*)

.....
.....
.....
.....

VI. FOTO RUMAH YANG AKAN DI HOME VISIT

KAMAR UTAMA	KAMAR CALON ANAK	KAMAR MANDI UTAMA
RUANG KELUARGA	DAPUR	TAMPAK DEPAN RUMAH
TAMPAK DALAM RUMAH	TAMPAK BELAKANG RUMAH	TAMPAK LINGKUNGAN RUMAH

Gambarkan Denah ke Rumah Anda :

FOTO RUMAH KEDUA *Apabila ada :

KAMAR UTAMA	KAMAR CALON ANAK	KAMAR MANDI UTAMA
RUANG KELUARGA	DAPUR	TAMPAK DEPAN RUMAH
TAMPAK DALAM RUMAH	TAMPAK BELAKANG RUMAH	TAMPAK LINGKUNGAN RUMAH

Gambarkan Denah ke Rumah Ke-dua Anda :

VII. PERNYATAAN

Dengan menandatangani formulir ini saya/kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa semua informasi yang disampaikan dalam seluruh dokumen serta lampiran-lampirannya ini adalah benar dan kesatuan yang tidak dapat dipisahkan.

Apabila di kemudian hari ditemukan dan/atau dibuktikan adanya penipuan/pemalsuan atas informasi yang kami sampaikan, maka kami bersedia dikenakan dan menerima penerapan sanksi dari Yayasan Metta Mama & Maggha.

Demikian surat pernyataan kebenaran dan keabsahan data ini kami buat untuk digunakan secara semestinya dan atas diucapkan terimakasih.

Denpasar,20.....

Materai
10.000

.....
Suami

.....
Istri

Note :

1. Dengan mengisi formulir calon adopter, maka Yayasan Metta Mama & Maggha tidak dapat menjamin calon adopter akan mendapatkan bayi dari yayasan. Semua tahap proses adopsi harus dilalui dengan baik dan keputusan tergantung dari kesiapan mental calon adopter, penilaian Yayasan Metta Mama & Maggha, dan hasil sidang team PIPA (Pertimbangan Perijinan Pengangkatan Anak), serta keputusan final Dinas Sosial.
2. Mohon saat mengumpulkan form calon adopter agar seluruh dokumennya dimasukkan ke dalam Map Jepret Berwarna Biru.