

Waikabubak,..... 2025

## Perihal: Permohonan Pengesahan Anak Angkat

Kepada : Yth. Bapak Ketua Pengadilan Negeri Waikabubak

Jl.Jend.Sudirman No.10 Komerda, Kec. Kota Waikabubak, Kabupaten Sumba Barat, Nusa Tenggara Timur

Di Waikabubak

Dengan hormat, yang bertanda tangan dibawah ini:

I.	N a m a	:
	Tempat/Tanggal lahir	:
	Jenis Kelamin	:
	Alamat	:
	Agama	:
	Status Perkawinan	:
	Pekerjaan	:
	Pendidikan	:
	E-mail	:
	Nomor HP	:

II.	N a m a	:
	Tempat/Tanggal lahir	:
	Jenis Kelamin	:
	Alamat	:
	Agama	:
	Status Perkawinan	:
	Pekerjaan	:
	Pendidikan	:
	E-mail	:
	Nomor HP	:

Mohon disebut sebagai.....**PARA PEMOHON** ;  
Bermaksud mengajukan permohonan Pengesahan Anak Angkat  
berdasarkan alasan-alasan sebagai berikut:

1. Bahwa para Pemohon adalah suami istri yang menikah di Waikabubak tanggal ..... sesuai dengan kutipan Akta Nikah Nomor : ..... tertanggal..... ;
2. Bahwa sejak perkawinan hingga sekarang Para Pemohon belum dikaruniai anak;
3. Bahwa karena belum dikaruniai anak hingga sekarang, Para Pemohon kemudian telah mengangkat seorang anak perempuan yang bernama ..... lahir di.....tanggal.....anak dari pasangan suami istri yang bernama..... dengan.....;
4. Bahwa anak angkat Para Pemohon (..... ) tersebut telah diserahkan oleh orang tua kandungnya (..... ) sendiri kepada Para Pemohon sejak anak tersebut lahir yaitu pada tanggal.....;
5. Bahwa penyerahan / pengambilan anak angkat tersebut juga telah dilakukan secara adat dengan mengadakan selamatan / bancakan dengan mengundang tetangga dan kerabat dekat;
6. Bahwa sejak saat itu sampai sekarang Para Pemohon telah merawat, memelihara serta mengasuh anak tersebut seperti anak kandungnya sendiri;
7. Bahwa tujuan dari pengangkatan anak tersebut semata-mata agar supaya kehidupan anak tersebut lebih baik serta diharapkan bisa merawat Para Pemohon kelak dihari tua;
8. Bahwa untuk kepastian hukum, Para pemohon mohon Pengesahan Pengangkatan Anak yang telah Para Pemohon lakukan tersebut terhadap seorang anak perempuan yang bernama ..... , lahir di ..... tanggal ..... anak dari pasangan suami istri yang bernama..... dengan.....di Pengadilan Waikabubak;
9. Bahwa untuk mendapatkan pengesahan anak angkat Para Pemohon telah mendapat persetujuan dari Dinas Sosial berdasarkan Keputusan Kepala Dinas Sosial Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : ..... , tertanggal .....
10. Bahwa Para Pemohon bersedia menanggung segala biaya yang timbul dalam perkara ini.

Berdasarkan hal-hal tersebut diatas, mohon Bapak Ketua Pengadilan Negeri Waikabubak berkenan memeriksa permohonan ini dan selanjutnya menetapkan :

1. Mengabulkan Permohonan Para Pemohon;.....
2. Menyatakan sah Pengangkatan Anak Angkat yang dilakukan Para Pemohon  
(..... dengan .....) terhadap seorang anak perempuan  
yang  
    bernama..... lahir di ..... tanggal .....anak  
    dari           pasangan           suami           istri           yang  
    bernama .....dengan.....;
3. Memerintahkan kepada Panitera atau pejabat yang ditunjuk untuk  
mengirimkan salinan Penetapan ini kepada Dinas Kependudukan dan  
Pencatatan Sipil Kabupaten Pati di Pati dan selanjutnya mencatat  
Pengangkatan Anak Angkat tersebut dalam register yang tersedia untuk itu;
4. Membebaskan biaya permohonan ini kepada Para Pemohon;

Hormat Para Pemohon,

.....

.....

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

I. N a m a :  
Tempat/Tanggal lahir :  
Jenis Kelamin :  
Alamat :  
Agama :  
Status Perkawinan :  
Pekerjaan :  
Pendidikan :  
E-mail :  
Nomor HP :

II. N a m a :  
Tempat/Tanggal lahir :  
Jenis Kelamin :  
Alamat :  
Agama :  
Status Perkawinan :  
Pekerjaan :  
Pendidikan :  
E-mail :  
Nomor HP :

Dengan ini Menyatakan bahwa Kami sanggup merawat dan mengasuh anak laki-laki/perempuan yang bernama/..... lahir di Waikabubak tanggal ....., anak seorang ibu bernama ..... /pasangan suami istri bernama.....

Waikabubak,..... 2025

Mengetahui, Yang Menyatakan

Ibu kandung

1.....

.....

2.....

**Dasar Hukum:**

1. PP No. 54 Tahun 2007 Tentang Pelaksanaan Pengangkatan Anak
2. Permensos RI No. 110/HUK/2009 Tentang Pengangkatan Anak

**Syarat Calon Orangtua Angkat (COTA)**

1. Sehat jasmani dan rohani
2. Berumur paling rendah 30 tahun dan paling tinggi 55 tahun
3. Beragama sama dengan agama calon anak angkat
4. Berkelakuan baik dan tidak pernah dihukum karena melakukan tindak kejahatan
5. Berstatus menikah secara sah paling singkat 5 tahun
6. Tidak merupakan pasangan sejenis
7. Tidak atau belum mempunyai anak atau hanya memiliki satu orang anak
8. Dalam keadaan mampu secara ekonomi dan sosial
9. Memperoleh persetujuan anak dan izin tertulis dari orangtua atau wali anak
10. Membuat pernyataan tertulis bahwa pengangkatan anak adalah demi kepentingan terbaik bagi anak, kesejahteraan dan perlindungan anak
11. Adanya laporan sosial dari peksos setempat
12. Telah mengasuh calon anak angkat paling singkat 6 bulan, sejak izin pengasuhan diberikan
13. Memperoleh izin Menteri atau Kepala Instansi Sosial Provinsi