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:

1. N a m a :

Tempat/Tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Agama :

Status Perkawinan :

Pekerjaan :

Pendidikan :

E-mail :

Nomor HP :

1. 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......................................;

1. 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;
2. Membebankan biaya permohonan ini kepada Para Pemohon;

Hormat Para Pemohon,

……………………… ……………………………..

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. N a m a :

Tempat/Tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Agama :

Status Perkawinan :

Pekerjaan :

Pendidikan :

E-mail :

Nomor HP :

1. 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 lakilaki/perempuan yang bernama/.............................. lahir di Waikabubak tanggal .............................., anak seorang ibu bernama ............................ /pasangan suami istri bernama.........................

Waikabubak,…..……….. 2025

Mengetahui, Yang Menyatakan

Ibu kandung

1……………………

……………………. 2…………………….

Syarat Syarat Kelengkapan

1. Buat Permohonan 3 Rangkap ( Disimpan Dalam Bentuk Word, TTD Suami Istri setelah itu disimpan Dalam PDF )
2. **Format Word Dibawa DAN DISIMPAN DI FLASDISK**
3. KTP Suami Istri (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
4. KTP Suami Istri orang tua anak (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
5. Akta Nikah Suami Istri (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
6. Akta Lahir Anak (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
7. Kartu Keluarga (KK) Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
8. SKCK Pemohon ( Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
9. Surat Keterangan Sehat Pemohon (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
10. Surat Rekomendasi dari DINSOS (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
11. Surat Keterngan Pengakatan anak dari desa (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
12. Foto Copy Tabungan (Dicopy, Dilegalisir di Kantor Pos, Ditempel Materai 10Rb)
13. **Semua Persyaratan Discan Dalam Bentuk PDF dan Disimpan Di FLASHDISK**
14. Waktu Sidang Disiapkan **Asli** Dari Persyaratan Diatas
15. Siapkan Saksi 2 Orang dan KTP serta Foto Copy