



Pelayanan Rekomendasi Pengangkatan Adopsi Anak

No. SK : 460/010.A/100.03

Persyaratan

1. Membuat Permohonan Izin Pengangkatan Anak diajukan kepada Kepala Dinas Sosial dan Pemberdayaan Masyarakat Kota Samarinda, dengan ketentuan sebagai berikut: a. Ditulis dengan tangan sendiri oleh Pemohon diatas kertas bermaterai b. Ditanda tangani oleh Pemohon (Suami dan Istri) c. Mencantumkan nama anak dan asal usul anak yang diangkat
2. Surat Persetujuan Anak dan Izin Tertulis (Jika Memiliki Anak)
3. Surat Persetujuan Pengangkatan Anak dari Keluarga Suami dan Istri Calon Orang Tua Angkat
4. Surat Keterangan Sehat Jasmani Calon Orang Tua Angkat berdasarkan Keterangan dari Dokter
5. Surat Keterangan Sehat secara Mental berdasarkan Keterangan Psikiater
6. Surat Keterangan Catatan Kepolisian (SKCK) Calon Orang Tua Angkat
7. Surat Keterangan Penghasilan dari tempat Calon Orang Tua Angkat
8. Foto copy surat Tanda Lahir Calon Orang Tua Angkat
9. Foto copy Surat Tanda Lahir Calon Anak Angkat
10. Surat Nikah Calon Orang Tua Angkat (Usia Pernikahan Minimal 5 tahun)
11. Foto copy KTP Calon Orang Tua Angkat
12. Calon Orang Tua Angkat berumur paling minimal 30 tahun dan paling maksimal 55 tahun
13. Beragama sama dengan Calon Anak Angkat
14. Membuat Pernyataan Tertulis yang menyatakan kesanggupan Calon Orang Tua Angkat untuk: a. Memenuhi kebutuhan jasmani, rohani dan sosial anak secara wajar, berdasarkan undang-undang perlindungan anak b. Tidak menelantarkan anak c. Tidak memperlakukan anak secara semena-mena. d. Memperlakukan anak angkat sama dengan anak kandung

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

PEMERINTAH KOTA SAMARINDA



PEMERINTAH KOTA SAMARINDA

DINAS SOSIAL DAN PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

Jalan Dahlia Nomor 12, Kelurahan Bugis, Kecamatan Samarinda Kota,
Kota Samarinda, Kalimantan Timur, Kode Pos : 75121

<https://dinsos.samarindakota.co.id>

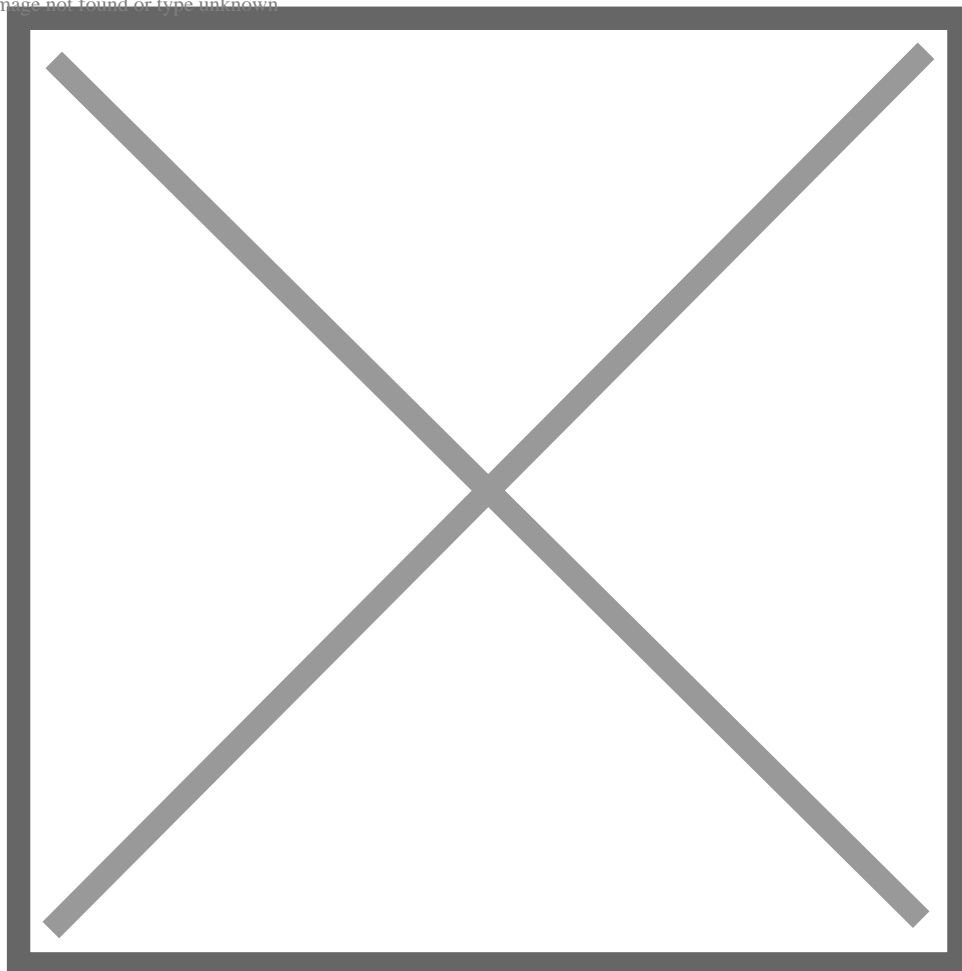
e-mail : dinsosmd@gmail.com

Jl. Dahlia No. 12 75121 0541743598

<https://dinsos.samarindakota.go.id>

Pemerintah Kota Samarinda / PEMERINTAH KOTA
SAMARINDA

Image not found or type unknown



1. Permohonan secara tertulis
2. Melampirkan berkas-berkas yang disyaratkan
3. Verifikasi Berkas
4. Home Visit
5. Penetapan Rekomendasi

Waktu Penyelesaian

5 Hari

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya



Produk Pelayanan

1. Surat Rekomendasi Pengangkatan Anak

Pengaduan Layanan

- Datang langsung ke kantor
- Telp : 085246591687