

FORMULIR APLIKASI KAFALAH ANAK YATIM

Negara :
Tanggal :

Biodata Anak Yatim :

Nama (terdiri dari 4 kata) : _____ Jenis Kelamin : _____
 Tanggal Lahir : _____ Tempat Lahir : _____
 Nama Ayah : _____ Tanggal Meninggal : _____ Sebab Meninggal : _____
 Nama Ibu : _____ Agama : _____ Status : Janda Kawin Meninggal

Keluarga Penanggung Anak Yatim :

Hubungan dengan Anak Yatim : _____ Pekerjaan : _____ Agama : _____
 Kabupaten : _____ Kecamatan : _____ Desa : _____
 Nama Jalan : _____ No. Rumah : _____ Telepon : _____

Keterangan Kesehatan Anak Yatim :

Kondisi Kesehatan : Baik Biasa Buruk
 Adakah memiliki penyakit pada waktu tertentu: Ya Tidak

Keterangan Pendidikan Anak Yatim :

Status Pendidikan : Sekolah Tidak Sekolah Bukan Umur Sekolah
 Nama Sekolah : _____ Jenjang Pendidikan : _____ Kelas : - _____
 Status Sekolah : Sekolah Negeri Sekolah Khusus (swasta)
 Lain-lain _____

Keluarga Anak Yatim (Saudara) Jumlah anak laki-laki: _____ Jumlah anak perempuan: _____

No.	Nama	Kelamin	Hubungan	Umur	Status Sosial	Pekerjaan
1.						

Keterangan Pemasukan (income) Keluarga :

Pemasukan Tetap: Jumlah Pemasukan: _____ Sumber Pemasukan _____
 Pemasukan Tidak tetap: Jumlah Pemasukan: _____ Sumber Pemasukan _____
 Tidak ada Pemasukan.

Syarat-syarat :

1. Akte lahir
2. Keterangan meninggalnya orang tua
3. Keterangan belajar
4. Photo terbaru seluruh badan ukuran 3R (untuk yatimah diharap berbusana muslimah)
5. Usia tidak lebih dari 10 tahun