



KEDUTAAN BESAR REPUBLIK INDONESIA
MANILA

NOMOR :
TANGGAL :

FORMULIR PENGADUAN/ PELAPORAN

A. Data Pelapor

Nama		Jenis Kelamin: <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Alamat	No. Telp./HP :		E-mail:
	<input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Paspor <input type="checkbox"/> Lainnya		
Tanda Pengenal	No. Identitas :	Berlaku s.d.	
Hubungan dengan Terlapor	<input type="checkbox"/> Istri/ suami <input type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Orang Tua <input type="checkbox"/> Pengacara <input type="checkbox"/> LSM <input type="checkbox"/> Lainnya		
Jenis Permasalahan	<input type="checkbox"/> Gaji tidak dibayar <input type="checkbox"/> Meninggal <input type="checkbox"/> Penipuan <input type="checkbox"/> Pemerkosaan <input type="checkbox"/> Tindak kekerasan <input type="checkbox"/> Penyanderaan <input type="checkbox"/> Bunuh diri <input type="checkbox"/> Pemerasan <input type="checkbox"/> Pelecehan seksual <input type="checkbox"/> Kecelakaan <input type="checkbox"/> Pembunuhan <input type="checkbox"/> Lainnya <input type="checkbox"/> Ancaman <input type="checkbox"/> Hilang kontak <input type="checkbox"/> Ditahan/ dipenjara		
Kronologis Permasalahan (dapat ditulis di lembar terpisah)			
Permohonan Bantuan			
Dokumen Pendukung	<input type="checkbox"/> Copy Paspor <input type="checkbox"/> Copy Kartu Keluarga <input type="checkbox"/> Lainnya <input type="checkbox"/> Copy KTP <input type="checkbox"/> Copy Perjanjian Kerja		

B. Data Terlapor

Nama		Jenis Kelamin: <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir		
Kewarganegaraan	<input type="checkbox"/> WNI <input type="checkbox"/> WN Filipina <input type="checkbox"/> WN Palau <input type="checkbox"/> WN Marshall Island <input type="checkbox"/> Lainnya	
Alamat di Filipina/ Palau/ Marshall Island		
	No. Telp./ HP:	E-mail:
Alamat di Indonesia		
	No. Telp./ HP:	E-mail:
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Mahasiswa/ Pelajar/ Karyawan/ Karyawati <input type="checkbox"/> Anak Buah Kapal <input type="checkbox"/> Nelayan <input type="checkbox"/> Lainnya	
No. Paspor		
Nama Perusahaan/ Instansi/ Majikan/ Sekolah		
Perusahaan Pengirim		

Petugas Pelayanan:

Nama :

Paraf :

Manila,

Tanda tangan Pengadu/ Pelapor

(.....)

Dengan menandatangani Formulir Pengaduan/ Pelaporan ini, Pengadu/ Pelapor setuju/ mengerti bahwa:

1. Pengadu/ Pelapor bertanggung jawab penuh atas kebenaran seluruh isi laporan dan dokumen yang diserahkan kepada KBRI Manila.
2. Pengadu/ Pelapor memahami sepenuhnya bahwa proses hukum terhadap kasus WNI di luar negeri tunduk kepada ketentuan hukum yang berlaku di negara dimana kasus terjadi. Oleh karena itu, Pemerintah RI; Kementerian Luar Negeri RI; dan KBRI Manila tidak dapat dituntut atas lamanya proses; perkembangan; dan/ atau hasil proses hukum tersebut.
3. Pengadu/ Pelapor menyerahkan sepenuhnya proses penyelesaian masalah kepada pihak KBRI Manila.
4. Perlindungan yang diberikan kepada WNI/ TKI tersangka/ pelaku tindak kriminal/ pidana bukan dimaksudkan untuk menghapuskan tindak pidana yang dilakukan oleh yang bersangkutan.