

# SAṄGHA THERAVĀDA INDONESIA

Vihāra Jakarta Dhammacakka Jaya, Jl Agung Permai XV/12, Jakarta Telp. (021) 64716739, Faks (021) 6450206

Sekretariat Pusdiklat Buddhis Sikkhādama Santibhūmi, BSD City sektor VII, Blok C N0.6, Bumi Serpong Damai, Kota Tangerang Selatan 15321

Telp. (0251) 8566148, (021) 53167060, 53167061, Faks. (+62-21) 53156737, Email: [siskretariat76@gmail.com](mailto:siskretariat76@gmail.com)

## LAMPIRAN KEPUTUSAN

### RAPAT SAṄGHAKĀRAKASABHĀ (DEWAN PIMPINAN) I/2026

### SAṄGHA THERAVĀDA INDONESIA

**Nomor : 01/RAPIM-I/III/2026**

**Tentang :**

**BAB II :**

**Pasal 1 : Formulir pendaftaran upasampadā dan pabbajjā upasampadā  
Saṅgha Theravāda Indonesia**

## SURAT PERMOHONAN UPASAMPADĀ

Ditulis di :

Tanggal : Bulan : Tahun :

Kepada Yang Terhormat  
Saṅgha Theravāda Indonesia

Dengan penuh keyakinan dan rasa hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama lengkap : .....

Dengan ini mengajukan permohonan untuk menerima upasampadā dalam Buddhasāna dengan menjadi saddhivihārika ....., dan akan tinggal di vihāra yang dirembug bersama dengan upajjhāya, atau dirembug dengan Dewan Pimpinan Saṅgha Theravāda Indonesia jika upajjhāya memandatkannya, telah mendapatkan nissayamuttaka oleh upajjhāya, atau upajjhāya dalam kondisi tidak memungkinkan dihubungi untuk berembug. Permohonan ini saya ajukan agar dapat hidup sebagai bhikkhu secara sah di bawah bimbingan Saṅgha Theravāda Indonesia.

Semoga saya diterima untuk mendapatkan upasampadā dalam Buddhasāna.

Tertanda,

(.....)  
Pemohon upasampadā

## LAMPIRAN 1 – DATA PRIBADI

### DATA PRIBADI CALON

Nama Lengkap :  
Tempat, Tanggal Lahir :  
Hari: Jam:  
Kewarganegaraan :  
Alamat Domisili :  
Nomor Identitas :  
Pendidikan Terakhir :  
Pekerjaan sebelum Pabbajjā :  
Status Pernikahan :  Belum pernah menikah  Menikah  Cerai  
Nama Ayah :  
Nama Ibu :  
Usia :  
Nomor telepon :  
Tinggi dan berat : Cm. Kg.  
Pernah menjadi Bhikkhu? :  
Jika iya, kapan dan di mana? :



### DATA SEBAGAI PABBAJITĀ

Samañña nāma :  
Upajjhāya :  
Pabbajjācariya :  
Tempat penahbisan :  
Tanggal penahbisan :  
Waktu penahbisan :  
Catatan : Data pabbajita hanya diisi bagi sāmaṇera

## LAMPIRAN 2 – SYARAT DAN CIRI UPASAMPADĀ

Nama lengkap : .....

### SYARAT YANG DIPERBOLEHKAN UPASAMPADĀ

1. Saya sebagai orang baik, memiliki tingkah laku baik, tidak melakukan perbuatan buruk seperti minum-minuman keras, memakai narkoba, dan sejenisnya (YA / TIDAK)
2. Memiliki pengetahuan yang baik untuk membaca, menulis, dan mendengar dalam Bahasa Indonesia (YA / TIDAK)
3. Saya memiliki izin dari orang tua/wali (YA / TIDAK)
4. Saya sehat, tidak mempunyai penyakit menular atau gangguan kejiwaan (YA / TIDAK)
5. Saya tidak memiliki pandangan salah (YA / TIDAK )
6. Saya tidak memiliki atau menghindari hutang ( YA / TIDAK )
7. Saya terbebas dari kesalahan berat yang menyebabkan tidak bisa diupasampadā (YA / TIDAK)
8. Saya berusia 20 tahun atau lebih (YA / TIDAK)
9. Saya seorang pria, bermental pria dan bukan penyuka sesama jenis (YA / TIDAK)
10. Saya memiliki fisik sempurna, tidak cacat, dan bisa berlatih sebagai bhikkhu (YA / TIDAK )
11. Saya mampu mengucapkan kalimat upasampadā dengan benar (YA / TIDAK)
12. Saya memiliki perlengkapan upasampadā sesuai Dhammavinaya (YA / TIDAK)

### CIRI YANG DILARANG UPASAMPADĀ

1. Saya sebagai narapidana negara (YA / TIDAK)
2. Saya sebagai orang yang melarikan diri dari pekerjaan negara (YA / TIDAK)
3. Saya sebagai buronan negara (YA / TIDAK)
4. Saya sebagai orang yang dinyatakan pailit oleh negara (YA / TIDAK)
5. Saya pernah ditahan akibat kejahatan besar (YA / TIDAK)
6. Saya sebagai orang yang dilarang mendapatkan upasampadā (YA / TIDAK)
7. Saya memiliki penyakit menular yang berbahaya (YA / TIDAK)

**Catatan :**

**Lingkari sesuai kenyataan yang ada pada diri anda**

### LAMPIRAN 3 – LEMBAR PENJAMIN

Ditulis di :

Tanggal :      Bulan :                      Tahun :

Saya, .....

Umur                      :

Pekerjaan                :

Alamat                    :

Hubungan saya dengan calon yang diupasampadā adalah .....

Dengan ini, saya mengenal calon upasampadā dengan baik dan memberikan jaminan kepada ..... sebagai upajjhāya dan kepada Saṅgha Theravāda Indonesia, bahwa

1. Saya menjamin bahwa segala data yang telah ditulis di lembar pengajuan upasampadā dari ..... adalah benar.
2. Jika setelah mendapatkan upasampadā yang bersangkutan tidak bisa berpraktik sesuai dengan pernyataannya, saya akan bertanggungjawab terhadap segala kerugian yang ditimbulkan.
3. Saya akan tidak menuntut atau berbuat yang tidak baik kepada Saṅgha Theravāda Indonesia ataupun para bhikkhu dikarenakan yang bersangkutan melanggar pernyataannya.
4. Saya akan membantu Saṅgha Theravāda Indonesia dengan sepenuhnya apabila yang bersangkutan tidak mau mengakui, tidak mau menerima sanksi atau apapun namanya berkenaan dengan kesalahan yang ia lakukan.

Saya mengerti dengan baik setiap kalimat yang tertulis di atas, dan saya bertandatangan di bawah ini sebagai bukti.

Yang mengetahui,

Penjamin



Bhikkhu .....

.....

## LAMPIRAN 4 – SURAT IZIN ORANG TUA

Ditulis di :

Tanggal :      Bulan :                      Tahun :

Dengan ini, saya sebagai orang tua dari :

Nama                      :

Tanggal lahir        :

Alamat                      :

Pendidikan            :

Pekerjaan                :

Memberikan izin kepada yang bersangkutan untuk diupasampadā di bawah naungan Saṅgha Theravāda Indonesia dengan ..... sebagai upajjhāya nya.

(.....)

Nama lengkap :

