

Pada hari ini Selasa tanggal sembilan belas bulan September tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (19-09-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : TURIMIN S.Ag
Jabatan : Ketua Upzis
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085646283054
Alamat : DANASRI KIDUL

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : IBU SARTEM
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Rawaglagah RT 01 RW 05 Danasri Kidul Kec Nusawungu
No. HP Penerima Manfaat : 000000000000
Jabatan : TIDAK MAMPU

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

Bahwa **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Bedah Rumah Untuk Ibu Sartem Ranting Danasri Kidul Kec Nusawungu berupa BEDAH RUMAH senilai Rp 1.500.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan Bedah Rumah Untuk Ibu Sartem Ranting Danasri Kidul Kec Nusawungu berupa BEDAH RUMAH senilai Rp 1.500.000 dari **PIHAK PERTAMA**.
3. **PIHAK PERTAMA** berkewajiban menyerahkan berita acara pentasarufan dilampiri : (a.) proposal / pengajuan / berita acara rapat pentasyarufan (b.) foto dokumentasi pentasyarufan (c.) fotokopi identitas penerima manfaat KK atau KTP (d.) nota pembelian barang jika bantuan berupa barang (e.) kwitansi pentasyarufan (bantuan nominal Rp.1.000.000 ke atas ber materai 10.000) (f.) SPTJM (g.) Slip penarikan / pengambilan dana dari Bank / BMT kepada NU Care Lazisnu Cilacap setiap selesai melakukan pentasarufan.

Demikian berita acara penyerahan bantuan NU Care Lazisnu Cilacap ini dibuat, untuk dapat digunakan dalam rangka kepedulian dan memaksimalkan fungsi ZIS bagi masyarakat.

PIHAK PERTAMA

Yang menyerahkan



(TURIMIN S.Ag)

Jabatan : Ketua Upzis

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



(IBU SARTEM)

Jabatan : TIDAK MAMPU

Keterangan : *apabila penerima manfaat adalah lembaga/organisasi/tempat ibadah wajib berstempel*



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : IBU SARTEM
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Rawaglagah RT 01 RW 05 Danasri Kidul Kec Nusawungu
No. HP Penerima Manfaat : 0000000000000
Jabatan : TIDAK MAMPU

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Bertanggungjawab mutlak terhadap penggunaan dana yang saya terima sesuai dengan ketentuan syariat, ketetapan Nucare Lazisnu Cilacap dan perundang-undangan yang berlaku.
2. Berkomitmen memberikan laporan penggunaan dana dengan melampirkan bukti-bukti pendukung (kwitansi atau nota, dokumentasi).
3. Berkomitmen turut serta dalam mengkampanyekan zakat, Infaq, Shodaqoh.
4. Apabila dikemudian hari diketahui terjadi penyimpangan dalam penggunaan dan/atau tidak sesuai dengan rencana penggunaan, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan NU Care Lazisnu Cilacap dan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan bermaterai cukup untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 19 September 2023

(IBU SARTEM)



LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Benah Rumah Yatim / Dhuafa

Keterangan : Bantuan Bedah Rumah Untuk Ibu Sartem Ranting Danasri Kidul Kec Nusawungu

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	IBU SARTEM NIK : 3301054110540002 KK : 3301051905090054	Dusun Rawaglagah RT 01 RW 05 Danasri Kidul Kec Nusawungu No.HP :	Rp1.500.000 BEDAH RUMAH	19 September 2023 Bantuan Bedah Rumah Untuk Ibu Sartem. (tidak mampu)	



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari UPZIS MWCNU NUSAWUNGU		KWITANSI PENTASYARUFAN NU CARE-LAZISNU CILACAP UPZIS MWCNU NUSAWUNGU
Digunakan Untuk Bantuan Bedah Rumah Untuk Ibu Sartem Ranting Danasri Kidul Kec Nusawungu	Telah terima dari : UPZIS MWCNU NUSAWUNGU	
	Uang sejumlah : Satu Juta Lima Ratus Ribu Rupiah	
	Digunakan untuk : Bantuan Bedah Rumah Untuk Ibu Sartem Ranting Danasri Kidul Kec Nusawungu	
Rp1.500.000	Rp1.500.000	Selasa, 19 September 2023
	Yang menerima  (IBU SARTEM)	Yang menyalurkan  (TURMUDI S. Ag)

