

Pada hari ini Kamis tanggal tiga bulan Agustus tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (03-08-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : ZULKARNAIN
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085878161940
Alamat : NUSAWUNGU

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : KIYANTO
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Nusawungu RT 04 RW 01 Nusawungu Kec Nusawungu
No. HP Penerima Manfaat : 000000000000
Jabatan : Bendahara

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**


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

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Biaya Dan Perlengkapan Musyawarah Ranting Dalam Rangka Reorganisasi Pengurus Ranting TH 2023-2028 berupa Uang Tunai senilai Rp 1.650.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan Biaya Dan Perlengkapan Musyawarah Ranting Dalam Rangka Reorganisasi Pengurus Ranting TH 2023-2028 berupa Uang Tunai senilai Rp 1.650.000 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



(ZULKARNAIN)

Jabatan : Koordinator



PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat

(KIYANTO)

Jabatan : Bendahara

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : KIYANTO
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Nusawungu RT 04 RW 01 Nusawungu Kec Nusawungu
No. HP Penerima Manfaat : 0000000000000
Jabatan : Bendahara

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, 31 Agustus 2023

(KIYANTO)

KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU
NUSAWUNGU

Digunakan Untuk
Bantuan Biaya Dan
Perlengkapan
Musyawarah Ranting
Dalam Rangka
Reorganisasi
Pengurus Ranting
TH 2023-2028

Rp1.650.000



Telah terima dari : PRNU NUSAWUNGU

Uang sejumlah : Satu Juta Enam Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Bantuan Biaya Dan Perlengkapan Musyawarah Ranting Dalam Rangka Reorganisasi Pengurus Ranting TH 2023-2028

Rp1.650.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP
PRNU NUSAWUNGU

Kamis, 31 Agustus 2023

Yang menerima
(KIYANTO)

Yang menyalurkan
(ZULKARNAIN)

