



**BERITA ACARA PENTASARUFAN KOIN NU
PROGRAM SOSIAL
TINGKAT PRNU
F- NUCARE/PYL**

Dengan ini kami yang bertindak sebagai **PIHAK PERTAMA** atas nama NUCARE-LAZISNU CILACAP yang berkedudukan di Jl. Masjid Kelurahan Sidanegara Kecamatan Cilacap Tengah Kabupaten Cilacap :

Nama : Abdul Hamid .B
Jabatan : Kordes
PRNU : Sindangbarang
Tanggal Pentasarufan : 07 Agustus 2023
Nama Divisi Pentasarufan : Emi Demayati
UPZIS MWCNU

Saya yang bertindak sebagai **PIHAK KEDUA** sebagai penerima manfaat :

Nama lengkap : H AHMAD
No.Identitas Penerima : 3301122503730002
Alamat lengkap Penerima : Karangpucung RT 04 RW 05
Tempat, tanggal lahir : Cilacap 25 Maret 1973
Tanggal menerima bantuan : 07 Agustus 2023
No. HP Penerima manfaat : 0838 3555 5000

PIHAK PERTAMA telah menyerahkan bantuan atas nama NUCARE LAZISNU Cilacap berupa uang pilar program Sosial kepada pihak **PIHAK KEDUA** dengan rincian sebagaimana terlampir,.



Diperiksa dan di terima oleh :
Staff Administrasi & Program
NUCARE LAZISNU CILACAP

(MU'AFAH)

PIHAK KEDUA
Yang Menerima

(H AHMAD)

Diketahui oleh :
Divisi Pentasarufan
UPZIS MWCNU KARANGPUCUNG

(EMI DEMAYATI)



**BERITA ACARA PENTASARUFAN KOIN NU
PROGRAM SOSIAL
TINGKAT PRNU
F- NUCARE/PYL**

LAMPIRAN

BERITA ACARA SERAH TERIMA BANTUAN

NO	KETERANGAN BANTUAN	NAMA PENERIMA MANFAAT	SATUAN BANTUAN	JUMLAH BANTUAN
1	Angsuran MobisNU 3 bulan	H Ahmad	-	
	Jumlah			Rp 750.000.-

PIHAK PERTAMA

Yang Menyerahkan
PRNU Sindangbarang



Di periksa dan diterima oleh :
Staff Administrasi & Program
NUCARE LAZISNU CILACAP

(MU'AFAH)

PIHAK KEDUA
Yang Menerima

(H AHMAD)

Diketahui oleh :
Divisi Pentasarufan
UPZIS MWCNU KARANGPUCUNG

(EMI DEMAYATI)

Lampiran :

1. Proposal / surat pengajuan
2. dokumentasi penyerahan
3. fotokopi Identitas Pihak Kedua (Pimpinan Lembaga)
4. Foto Barang (jika berbentuk barang)
5. Nota pembelian barang (jika membeli barang)
6. Nota pengeluaran lainnya
7. Kwitansi Pentasarufan (bantuan nominal Rp. 1.000.000 ke atas ber materai 10.000)