

BERITA ACARA PENTASARUFAN LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini tanggal 30 bul	an tahun dua ribu masehi (2022) yang bertanda tangan di bawah
ini :	Jany Jany Solaha Langar a Sawan
	MOHAMAD MAISHOEM KORDET
No. HP Petugas Pentasyarufan:	081676 827 129 KANANEDAWANE KA. OYOY AYSAWYNBU
Alamat :	KANANEDWANE Ka OYOU AUSOWYNBU
Selanjutnya di sebut PIHAK PER	
Nama Lengkap :	ranaversusat 19. 61 autoward
Alamat Lengkap Penerima :	KARANE PAWANTS 19. 101 WETAWENDY
No. HP Penerima Manfaat :	
Jabatan :	(SEA PAHARA
Selanjutnya di sebut PIHAK KED	UA

non

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

- 1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Biaya Dan Perlengkapan Musyawarah Ranting Dalam Rangka Reorganisasi Pengururus Ranting TH 2023-2028 berupa Valam senilai Rp 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 Pengururus Ranting TH 2023-2028 berupa senilai Rp 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.

URUS RAND

PIHAK PERTAMA

Yang menyerahkan

Jabatan : KOOFD/10470P

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat

Jahatan BENDAHARA

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







SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Y	and	bertanda	tangan	di	bawah	ini	٠
٠	ully	DUILLIIIUU	Langan	u,	Davidii	** **	

Nama Lengkap Tu670 NO

Alamat Lengkap Penerima : Farang Tawang PT 04 fw C

No. HP Penerima Manfaat 0858 4816 0406

Jabatan Bendahara PRNU

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.

Cilacan 30 -09-2013

TUBIONO







KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari		KWITANSI PENTASYARUFAN
PRNU	N N N N N N N N N N N N N N N N N N N	NU CARE-LAZISNU CILACAP
KARANGTAWANG	NU CARE-LAZISNU KABUPATEN CILACAP	PRNU KARANGTAWANG
Digunakan Untuk Bantuan Biaya Dan	Telah terima dari	: PRNU KARANGTAWANG
Perlengkapan Musyawarah Ranting Dalam Rangka	Uang sejumlah	: Sembilan Ratus Ribu Rupiah
Reorganisasi Pengururus Ranting TH 2023-2028	Digunakan untuk	: Bantuan Biaya Dan Perlengkapan Musyawarah Ranting Dalam Rangka Reorganisasi Pengururus Ranting TH 2023-2028 * Sabtu,30 September
Rp900.000	Rp900.000	Yang menerima Yang meriyalurkan