

Pada hari ini Kamis tanggal dua puluh tujuh bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (27-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Cutiarsih
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 082124966997
Alamat : Cisagu Penyarang

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Sukiman
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Cisagu RT 03/07 Penyarang Kec. Sidareja
No. HP Penerima Manfaat : 0813-9189-2480
Jabatan : Bendhaara Ranting

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

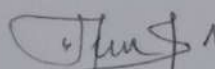
Bahwa **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan operasional kegiatan Majelis Taklim PRNU Penyarang berupa Uang Tunai senilai Rp 600.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan operasional kegiatan Majelis Taklim PRNU Penyarang berupa Uang Tunai senilai Rp 600.000 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

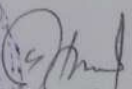


(Cutiarsih)

Jabatan : Koordinator

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



(Sukiman)

Jabatan : Bendhaara Ranting

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Sukiman
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Cisagu RT 03/07 Penyarang Kec. Sidareja
No. HP Penerima Manfaat : 0813-9189-2480
Jabatan : Bendhaara Ranting

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, 23 September 2023






LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Program Kelembagaan Lainnya (Sebutkan)

Keterangan : Bantuan operasional kegiatan Majelis Taklim PRNU Penyarang

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Sukiman (perwakilan) NIK : 3301112607710003 KK :	Dusun Cisagu RT 03/07 Penyarang Kec. Sidareja No.HP : 081391892480	Rp600.000 Uang Tunai	27 Juli 2023 Bantuan kegiatan Majelis Taklim paihangan	





KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU
PENYARANG

Digunakan Untuk
Bantuan operasional
kegiatan Majelis
Taklim PRNU
Penyarang

Rp600.000



KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP

PRNU PENYARANG

Telah terima dari : PRNU PENYARANG

Uang sejumlah : Enam Ratus Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Bantuan operasional kegiatan Majelis Taklim PRNU Penyarang

Rp600.000



Yang menerima
(Sukiman)

Kamis, 27 Juli 2023

Yang menyalurkan

(Culfarsih)