

BERITA ACARA PENTASARUFAN LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini tanggal b ini :	oulan tahun dua ribu masehi () yang bertanda tangan di bawah	
Nama	:		
Jabatan	:		
No. HP Petugas Pentasyarufar	1:		
Alamat	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Selanjutnya di sebut PIHAK PE	ERTAMA		
Nama Lengkap	:		
Alamat Lengkap Penerima	:		
No. HP Penerima Manfaat	:		
Jabatan	:		
Selanjutnya di sebut PIHAK KE	EDUA		
Bahwa PIHAK PERTAMA dan	PIHAK KEDUA sepakat untuk :		
PIHAK PERTAMA menyerahkan bantuan Ujroh / Gaji Pegawai berupa			
senilai Rp	dan tugas pentasyarufan	dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap	
kepada PIHAK KEDUA .			
-	ratakan telah menerima bantuan senilai Rpdar		
pengajuan / berita acara identitas penerima manfa kwitansi pentasyarufan (b	wajiban menyerahkan berita acara pe a rapat pentasyarufan (b.) foto doku at KK atau KTP (d.) nota pembelian ba bantuan nominal Rp.1.000.000 ke atas bilan dana dari Bank / BMT kepada NU	umentasi pentasyarufan (c.) fotokopi rang jika bantuan berupa barang (e.) ber materai 10.000) (f.) SPTJM (g.)	
	han bantuan NU Care Lazisnu Cilacap i		
dalam rangka kepedulian dan r	nemaksimalkan fungsi ZIS bagi masyar	rakat.	
PIHAK PERTAMA	PIHAK KEDUA	Diperiksa dan di terima :	
Yang menyerahkan	Penerima Manfaat	Pada tanggal 20	
<u>()</u>	()	(Mu'afah, S.E)	
Jabatan :	Jabatan :	Jabatan : Staf Administrasi &	
		Program NU Care Lazisnu Cilacap	

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







SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yan	g bertanda tangan di bawa	n ini :
Nam	na Lengkap	:
Alan	nat Lengkap Penerima	:
No.	HP Penerima Manfaat	:
Jaba	atan	:
Den	gan ini menyatakan bahwa	:
1.	syariat, ketetapan Nucare	k terhadap penggunaan dana yang saya terima sesuai dengan ketentuan Lazisnu Cilacap dan perundang-undangan yang berlaku. n laporan penggunaan dana dengan melampirkan bukti-bukti pendukung mentasi).
3.	•	lalam mengkampanyekan zakat, Infaq, Shodaqoh.
4.	Apabila dikemudian hari dengan rencana penggu	diketahui terjadi penyimpangan dalam penggunaan dan/atau tidak sesuai naan, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan NU perundang-undangan yang berlaku
	nikian surat pernyataan ini agaimana mestinya.	dibuat dengan sebenarnya dan bermaterai cukup untuk dipergunakan
		Cilacap,
		<u>()</u>







LAMPIRAN SERAH TERIMA BANTUAN

Ujroh / Gaji Pegawai

Keterangan: Gaji pengurus - contoh

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Ferrian contoh NIK : - KK : -	Cilacap city No.HP:-	Rp250.000	25 Agustus 2023 Bantuan contoh	
2	123 NIK : - KK : -	12 No.HP : -	Rp250.000	25 Agustus 2023 12	

PIHAK KEDUA	PIHAK PERTAMA	Diperiksa dan di terima oleh :	Divisi Pentasyarufan
Yang Menerima	Yang Menyerahkan	Staf Administrasi & Program	UPZIS MWCNU
()	UPZIS MWCNU Kesugihan	NUCARE-LAZISNU CILACAP	Kesugihan
()	()	(Mu'afah, S.E)	(Sobichun)

Telah terima dari UPZIS MWCNU KESUGIHAN Digunakan Untuk Ujroh / Gaji Pegawai - Bantuan contoh Rp250.000	NU CARE-LAZISNU KABUPATEN CILACAP Telah terima dari Uang sejumlah Digunakan untuk	KWITANSI PENTASYARUFAN NU CARE-LAZISNU CILACAP UPZIS MWCNU KESUGIHAN : UPZIS MWCNU KESUGIHAN : Dua Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah : Ujroh / Gaji Pegawai - Bantuan contoh Jumat,25 Agustus 2023 Yang menerima Yang menyalurkan (Ferrian contoh) ()
Telah terima dari UPZIS MWCNU KESUGIHAN Digunakan Untuk Ujroh / Gaji Pegawai - 12	NU CARE-LAZISNU KABUPATEN CILACAP Telah terima dari Uang sejumlah Digunakan untuk	KWITANSI PENTASYARUFAN NU CARE-LAZISNU CILACAP UPZIS MWCNU KESUGIHAN : UPZIS MWCNU KESUGIHAN : Dua Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah : Ujroh / Gaji Pegawai - 12
Pn250 000	Pp250 000	Jumat,25 Agustus 2023 Yang menerima Yang menyalurkan

(.....)

(123)