

Pada hari ini Minggu tanggal tiga puluh bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (30-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Lukmanudin, S.Pd.I

Jabatan : Ketua PRNU

No. HP Petugas Pentasyarufan : 085156916610

Alamat : Warureja, Margasari

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Solikhun, S.Pd

Alamat Lengkap Penerima : Warureja RT 03/03 Margasari

No. HP Penerima Manfaat : 0831-4614-7005

Jabatan : Pengurus takmir masjid Ar Raudloh

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

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

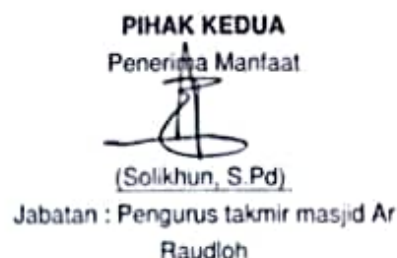
1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan operasional lembaga takmir masjid berupa Uang Tunai senilai Rp 1.500.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan operasional lembaga takmir masjid berupa Uang Tunai senilai Rp 1.500.000 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

(Lukmanudin, S.Pd.I)  
Jabatan : Ketua PRNU



**PIHAK KEDUA**  
Penerima Manfaat

(Solikhun, S.Pd)  
Jabatan : Pengurus takmir masjid Ar Raudloh

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

Pada hari ini Minggu tanggal tiga puluh bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (30-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Lukmanudin, S.Pd.I  
Jabatan : Ketua PRNU  
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085156916610  
Alamat : Warureja, Margasari

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Solikhun, S.Pd  
Alamat Lengkap Penerima : Warureja RT 03/03 Margasari  
No. HP Penerima Manfaat : 0831-4614-7005  
Jabatan : Pengurus takmir masjid Ar Raudloh


Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

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

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan operasional lembaga takmir masjid berupa Uang Tunai senilai Rp 1.500.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan operasional lembaga takmir masjid berupa Uang Tunai senilai Rp 1.500.000 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  
  
(Lukmanudin, S.Pd.I)  
Jabatan : Ketua PRNU

**PIHAK KEDUA**  
Penerima Manfaat  
  
(Solikhun, S.Pd)  
Jabatan : Pengurus takmir masjid Ar Raudloh

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



### SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Solikhun, S.Pd  
Alamat Lengkap Penerima : Warureja RT 03/03 Margasari  
No. HP Penerima Manfaat : 0831-4614-7005  
Jabatan : Pengurus takmir masjid Ar Raudloh

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Bertanggungjawab mutlak terhadap penggunaan dana yang saya terima sesuai dengan ketentuan syariat, ketetapan Nucle 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, 29 September 2023



(Solikhun, S.Pd)





### LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

#### Program Kelembagaan Lainnya (Sebutkan)

Keterangan : Bantuan operasional lembaga takmir masjid

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Takmir masjid Ar Raudloh NIK : KK :	Warureja RT 03/03 Margasari No.HP :	Rp1.500.000 Uang Tunai	30 Juli 2023 Bantuan untuk operasional takmir masjid Ar Raudloh	

Diketik: 29 September 2023 14:02:42

Sistem Informasi Filantropi Nahdlatul Ulama, E-Tasyaruf



# RESEARCH INSTRUMENT

