

Pada hari ini Kamis tanggal dua puluh bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (20-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : MELINA DWI INDAH KUSUMA
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 087837416180
Alamat : BANJARWARU NUSAWUNGU

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

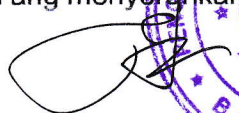
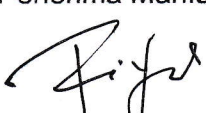
Nama Lengkap : TRIYADI
Alamat Lengkap Penerima : KLUMPRIT - NUSAWUNGU
No. HP Penerima Manfaat : 081219780198
Jabatan : ADMIN UPZIS NUSAWUNGU

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

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

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Ujroh Admin UPZIS Nusawungu Untuk Bulan April S/D Juni 2023 berupa UANG TUNAI senilai Rp 225.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan Ujroh Admin UPZIS Nusawungu Untuk Bulan April S/D Juni 2023 berupa UANG TUNAI senilai Rp 225.000 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.

<p>PIHAK PERTAMA Yang menyerahkan</p>  <p>(MELINA DWI INDAH KUSUMA) Jabatan : Koordinator</p>	<p>PIHAK KEDUA Penerima Manfaat</p>  <p>(TRİYADI) Jabatan : ADMIN UPZIS NUSAWUNGU</p>
---	---

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama Lengkap : TRIYADI
Alamat Lengkap Penerima : KLUMPRIT - NUSAWUNGU
No. HP Penerima Manfaat : 081219780198
Jabatan : ADMIN UPZIS NUSAWUNGU

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, 16 September 2023


(TRİYADI)



LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Ujroh / Gaji Admin Fulltime Upzis MWCNU

Keterangan : Bantuan Ujroh Admin UPZIS Nusawungu Untuk Bulan April S/D Juni 2023

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Triyadi NIK : 3301050607860004 KK :	Dsn Nusadem RT 01 RW 02 Klumpurit Kec Nusawungu No.HP : 081219780198	Rp225.000 UANG TUNAI	20 Juli 2023 Admin UPZIS Nusawungu	



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU
BANJARWARU

Digunakan Untuk
Bantuan Ujroh Admin
UPZIS Nusawungu
Untuk Bulan April S/D
Juni 2023

Rp225.000



Telah terima dari : PRNU BANJARWARU

Uang sejumlah : Dua Ratus Dua Puluh Lima Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Bantuan Ujroh Admin UPZIS Nusawungu Untuk Bulan April S/D Juni 2023

Rp225.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP

PRNU BANJARWARU

Yang menerima

(TRIYADI)

Kamis, 20 Juli 2023

Yang menyalurkan

(MELINA DWI INDAH
KUSUMA)

