

Pada hari ini Rabu tanggal sembilan belas bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (19-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Ramin Saputro  
Jabatan : Ketua Tanfidziyah  
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085156916610  
Alamat : Purwasari  
Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : ANWAR MUSTOFA/PAIMIN  
Alamat Lengkap Penerima : Purwasari RT 04 RW 06  
No. HP Penerima Manfaat : 00  
Jabatan : DHUAFA  
Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**


Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat berupa Uang Tunai senilai Rp 2.000.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat berupa Uang Tunai senilai Rp 2.000.000 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  
  
(Ramin Saputro)  
Jabatan : Ketua Tanfidziyah

**PIHAK KEDUA**  
Penerima Manfaat  
  
(ANWAR MUSTOFA/PAIMIN)  
Jabatan : DHUAFA

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



## **SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : ANWAR MUSTOFA/PAIMIN  
Alamat Lengkap Penerima : Purwasari RT 04 RW 06  
No. HP Penerima Manfaat : 00  
Jabatan : DHUAFA

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, 25 September 2023





(ANWAR MUSTOFA/PAIMIN)



## LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

### Bantuan Biaya Pengobatan

Keterangan : Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	kasidin NIK : - KK : -	purwasari No.HP : -	Rp500.000	25 September 2023 Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat	
2	yatimin NIK : - KK : -	purwasari No.HP : -	Rp500.000	25 September 2023 Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat	
3	nur kholisoh NIK : - KK : -	purwasari No.HP : -	Rp500.000	25 September 2023 Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat	
4	paimin NIK : - KK : -	purwasari No.HP : -	Rp500.000	25 September 2023 Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat	



### KWITANSI PENERIMA MANFAAT

<p>Telah terima dari PRNU PURWASARI</p> <p>Digunakan Untuk Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat</p> <p>Rp0</p>	<div><p><b>KWITANSI PENTASYARUFAN</b> NU CARE-LAZISNU CILACAP PRNU PURWASARI</p></div> <p>Telah terima dari : PRNU PURWASARI</p> <p>Uang sejumlah : <del>Noi</del> Rupiah <u>Dua juta rupiah.</u></p> <p>Digunakan untuk : Bantuan Kesehatan untuk Masyarakat <u>untuk 4 orang.</u></p> <p>Rp0 <u>2.000.000</u></p> <div><p>Yang menerima  Anwar Mustafa</p><p>Yang menyalurkan  Ruzmin Sapuana</p><p><u>Purwasari, 19-07-23</u></p></div>
--	--