



BERITA ACARA PENTASARUFAN
LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini Selasa tanggal dua puluh lima bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (25-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasarufan : Syaiin Hidayat

Jabatan : Ketua Upzis

No. HP Petugas Pentasarufan : 085227482447

Alamat : Margasari Sidareja

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Umi Kulsum

Alamat Lengkap Penerima : Margasari RT 01/04

No. HP Penerima Manfaat : 2023-07-25

Jabatan : Divisi Pentasarufan

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan operasional kesekretariatan MWCNU Sidareja berupa Uang tunai senilai Rp 2.100.000 dan tugas pentasarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan operasional kesekretariatan MWCNU Sidareja berupa Uang tunai senilai Rp 2.100.000 dari **PIHAK PERTAMA**.
3. **PIHAK PERTAMA** berkewajiban menyerahkan berita acara pentasarufan dilampiri : (a.) proposal / pengajuan / berita acara rapat pentasarufan (b.) foto dokumentasi pentasarufan (c.) fotokopi identitas penerima manfaat KK atau KTP (d.) nota pembelian barang jika bantuan berupa barang (e.) kwitansi pentasarufan (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



(Syaiin Hidayat)

Jabatan : Ketua Upzis

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat

(Umi Kulsum)

Jabatan : Divisi Pentasarufan

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Umi Kulsum
Alamat Lengkap Penerima : Margasari RT 01/04
No. HP Penerima Manfaat : 2023-07-25
Jabatan : Divisi Pentasarufan

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, 28 September 2023





LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Bantuan Operasional Kesekretariatan Kantor MWCNU

Keterangan : Bantuan operasional kesekretariatan MWCNU Sidareja

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Kesekretariatan MWCNU Sidareja NIK : KK :	Kantor MWCNU Sidareja No.HP :	Rp2.100.000	25 Juli 2023 Bantuan operasional kesekretariatan MWCNU Sidareja	



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
UPZIS MWCNU
SIDAREJA

Digunakan Untuk
Bantuan operasional
kesekretariatan
MWCNU Sidareja

Rp2.100.000



KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP
UPZIS MWCNU SIDAREJA

Telah terima dari : UPZIS MWCNU SIDAREJA

Uang sejumlah : Dua Juta Seratus Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Bantuan operasional kesekretariatan MWCNU Sidareja

Rp2.100.000

