

Pada hari ini ~~Kamis~~ tanggal 31 bulan 8 tahun dua ribu masehi (2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : SURATMAN
Jabatan : Koordinator PLPK
No. HP Petugas Pentasyarufan : 081 303 527 949
Alamat : Dsn. Sitara Wetan RT 04/04 Ds. Jetis

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : AMIN MUSHOLIH
Alamat Lengkap Penerima : Dsn. Simerak RT 02/07 Ds. Jetis
No. HP Penerima Manfaat : 085 848 449 126
Jabatan : Ketua GP Ansor Ranting Jetis

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**


Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

- PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Seragam PDL GP Ansor Banser Ranting Jetis berupa ~~uang~~ senilai Rp ~~250.000~~ dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
- PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan Seragam PDL GP Ansor Banser Ranting Jetis berupa ~~uang~~ senilai Rp ~~250.000~~ dari **PIHAK PERTAMA**.
- 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


(SURATMAN)

Jabatan : Koordinator PLPK

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat


(AMIN MUSHOLIH)
Jabatan : KETUA ANSOR



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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : AMIN MUSHOLIH
Alamat Lengkap Penerima : Dsn. Simera RT 02/07 Ds. Jetis
No. HP Penerima Manfaat : 085 848 449 126
Jabatan : Ketua GP Anson Ranting Jetis

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, 31-8-2023

(AMIN MUSHOLIH.)




KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari PRNU JETIS		KWITANSI PENTASYARUFAN NU CARE-LAZISNU CILACAP PRNU JETIS
Digunakan Untuk Bantuan Seragam PDL GP Ansor Banser Ranting Jetis	Telah terima dari : PRNU JETIS	
	Uang sejumlah : Dua Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah	
	Digunakan untuk : Bantuan Seragam PDL GP Ansor Banser Ranting Jetis	
Rp 250.000,00	Rp 250.000,00	Kamis, 31 Agustus 2023
	(Amin N)	