

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 : 081 393 527 949  
Alamat : Dsn. Sitara Wetan RT 04/04 Ds. Jetis

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : UMI MARHAMAH  
Alamat Lengkap Penerima : Dsn. Jetis RT 05/02 Ds. Jetis  
No. HP Penerima Manfaat : 081 391 084 064  
Jabatan : Ketua Muslimat NU Ranting Jetis

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

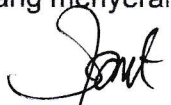
Bahwa **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk :

- PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Santunan Anak Yatim Bulan Muharrom 1445 H Yang Di Selenggarakan Oleh Muslimat NU Jetis. berupa uang.. senilai Rp 1.200.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
- PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Santunan Anak Yatim Bulan Muharrom 1445 H Yang Di Selenggarakan Oleh Muslimat NU Jetis. berupa uang.. senilai Rp 1.200.000 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

  
(UMI MARHAMAH)

Jabatan : Ketua Muslimat

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 MARHAMAH  
Alamat Lengkap Penerima : Dsn. Jetis RT 05/02 Ds. Jetis  
No. HP Penerima Manfaat : 081 391 084 064  
Jabatan : Ketua Muslimat NU Panting 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

  
  
(UMI MARHAMAH)





### KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari  
PRNU  
JETIS

Digunakan Untuk  
Santunan Anak Yatim  
Bulan Muharrom  
1445 H Yang Di  
Selenggarakan Oleh  
Muslimat NU Jetis.

Rp 1.200.000,00



Telah terima dari : PRNU JETIS

Uang sejumlah :

Satu Juta Dua Ratus Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Santunan Anak Yatim Bulan Muharrom 1445 H Yang Di  
Selenggarakan Oleh Muslimat NU Jetis.

Rp 1.200.000,00

### KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP  
PRNU JETIS

Kamis, 31 Agustus 2023

Yang menerima

Yang menyalurkan

