

**BERITA ACARA PENTASARUFAN KOIN NU  
PROGRAM SOSIAL  
TINGKAT PRNU  
F- NUCARE/PYL**

Dengan ini kami yang bertindak sebagai **PIHAK PERTAMA** atas nama NU CARE-LAZISNU CILACAP yang berkedudukan di Jl. Masjid Kelurahan Sidanegara Kecamatan Cilacap Tengah Kabupaten Cilacap :

Nama : RAHAYUNI  
Jabatan : Koordinator  
PRNU : BANJAREJA  
Tanggal Pentasarufan : 18-07-2023  
Nama Divisi Pentasarufan : SAMSUL MA'ARIF  
UPZIS MWCNU

Saya yang bertindak sebagai **PIHAK KEDUA** sebagai penerima manfaat :

Nama lengkap : SANGIDAH  
No. Identitas Penerima : 3301055512700001  
Alamat lengkap Penerima : Dusun Banjar Utama Rt 04/02 Banjareja  
Tempat, tanggal lahir : Cilacap, 18-12-1979  
Tanggal menerima bantuan : 30-07-2023  
No. HP Penerima manfaat : 0831-1688-3800

**PIHAK PERTAMA** telah menyerahkan bantuan atas nama NUCARE LAZISNU Cilacap berupa SOSIAL .pilar program Ramadhan kado guru ngaji kepada pihak **PIHAK KEDUA** dengan rincian sebagaimana terlampir,.

PIHAK KEDUA  
Yang menerima  
(Penerima Manfaat)



**(SANGIDAH)**



PIHAK PERTAMA  
Yang Menyerahkan  
PRNU BANJAREJA



**(RAHAYUNI)**

Jabatan : Koordinator

Diperiksa dan di terima oleh :  
Staff Administrasi & Program  
NUCARE LAZISNU CILACAP

**( MU'AFAH )**

Diketahui oleh :  
Divisi Pentasarufan  
UPZIS MWCNU NUSAWUNGU

  
**(SAMSUL MA'ARIF)**

**BERITA ACARA PENTASARUFAN KOIN NU  
PROGRAM SOSIAL  
TINGKAT PRNU  
F- NUCARE/PYL**

**LAMPIRAN**

**BERITA ACARA SERAH TERIMA BANTUAN**

| NO | KETERANGAN BANTUAN                                   | NAMA PENERIMA<br>MANFAAT | SATUAN<br>BANTUAN | JUMLAH BANTUAN     |
|----|--|--------------------------|-------------------|--------------------|
| 1  | Bantuan Biaya Pengobatan<br>Ibu<br>Sangidah.( PLPK ) | SANGIDAH                 | Rp. 500.000       | Rp. 500.000        |
|    | <b>Jumlah</b>  |                          |                   | <b>Rp. 500.000</b> |

PIHAK KEDUA  
YANG MENERIMA  
Nama, ttd, stempel lembaga

**( SANGIDAH )**



PIHAK PERTAMA  
YANG MENYERAHKAN  
PRNU BANJAREJA

**(RAHAYUNI)**

Jabatan : Koordinator

Di periksa dan diterima oleh :  
Staff Administrasi & Program  
NUCARE LAZISNU CILACAP

**( MU'AFAH )**

Diketahui oleh :  
Divisi Pentasarufan  
UPZIS MWCNU NUSAWUNGU

**(SAMSUL MA'ARIF)**

**Lampiran :**

1. Proposal / surat pengajuan
2. dokumentasi penyerahan
3. fotokopi Identitas Pihak Kedua (Pimpinan Lembaga)
4. Foto Barang (jika berbentuk barang)
5. Nota pembelian barang (jika membeli barang)
6. Nota pengeluaran lainnya
7. Kwitansi Pentasarufan (bantuan nominal Rp. 1.000.000 ke atas ber materai 10.000)

Telah terima dari

Digunakan untuk

Uang sejumlah

Rp.



# KWITANSI PENTASARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP  
UPZIS MWCNU. NUSAWUNGU

No.: \_\_\_\_\_

Telah terima dari: *PRNU Banjareja*

Uang sejumlah: *Lima ratus riburupiah*

Digunakan untuk: *Bantuan biaya pengobatan Ibu Sangida*



*Nusawungu 27-07-2023*

Yang menerima

*Jh*  
SANGIDAN

Yang menyetor

*Rahayuni*