

Pada hari ini Selasa tanggal satu bulan Agustus tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (01-08-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : MOHAMAD MASHOEM
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 081646827124
Alamat : KARANGTAWANG NUSAWUNGU
Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Triyadi
Alamat Lengkap Penerima : Klumpit Nusawungu
No. HP Penerima Manfaat : 081219780198
Jabatan : Admi UPZIS Fulltimer
Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Ujroh Admin UPZIS Nusawungu untuk Bulan April, Mei Dan Juni 2023 berupa Uang Tunai senilai Rp 225.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Ujroh Admin UPZIS Nusawungu untuk Bulan April, Mei Dan Juni 2023 berupa Uang Tunai senilai Rp 225.000 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

(MOHAMAD MASHOEM)

Jabatan : Koordinator



PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat

(Signature)

(Triyadi)

Jabatan : Admi UPZIS Fulltimer

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Triyadi
Alamat Lengkap Penerima : Klumpit Nusawungu
No. HP Penerima Manfaat : 081219780198
Jabatan : Admi UPZIS Fulltimer

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, 1 September 2023

(Triyadi)



LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Ujroh / Gaji Admin Fulltime Upzis MWCNU

Keterangan : Ujroh Admin UPZIS Nusawungu untuk Bulan April, Mei Dan Juni 2023

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Admin UPZIS Nusawungu NIK : KK :	Klumpit - Nhusawungu No.HP : 081219780198	Rp225.000 Uang Tunai	1 Agustus 2023 Ujroh Admon UPZIS Nusawungu Untuk Bulan April, Mei Dan Juni 2023	<i>Fiyah</i>



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU

KARANGTAWANG

Digunakan Untuk
Ujroh Admin UPZIS
Nusawungu untuk
Bulan April, Mei Dan
Juni 2023

Rp225.000



KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP

PRNU KARANGTAWANG

Telah terima dari : PRNU KARANGTAWANG

Uang sejumlah : Dua Ratus Dua Puluh Lima Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Ujroh Admin UPZIS Nusawungu untuk Bulan April, Mei Dan Juni 2023

Rp225.000

Jumat, 1 September 2023

Yang menerima

(Triyadi)

Yang menyalurkan

(MOHAMAD MASHOEM)