

BERITA ACARA PENTASARUFAN LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini Rabu tanggal dua puluh bulan September tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (20-09-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : UNTUNG BUDI R

Jabatan : Koordinator

No. HP Petugas Pentasyarufan: 085156916610

Alamat : Madusari

Selanjutnya di sebut PIHAK PERTAMA

: Ngadino Nama Lengkap : Madusari Alamat Lengkap Penerima

: 00 No. HP Penerima Manfaat

: Ketua Pembangunan Jabatan

Selanjutnya di sebut PIHAK KEDUA

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

PIHAK PERTAMA menyerahkan bantuan BANTUAN PEMBANGUNAN MUSHOLA AL KAUTSAR berupa uang tunai senilai Rp 1.000.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada PIHAK KEDUA.

PIHAK KEDUA menyatakan telah menerima bantuan BANTUAN PEMBANGUNAN MUSHOLA AL 2. KAUTSAR berupa uang tunai senilai Rp 1.000.000 dari PIHAK PERTAMA.

PIHAK PERTAMA berkewajiban menyerahkan berita acara pentasarufan dilampiri : (a.) proposal / 3. 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

(UNTUNG BUDI R)

Jabatan: Koordinator

PIHAK KEDUA

Penerima Manie

(Ngadino

Jabatan : Ketua Pembangunan

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

Dicetak 28 September 2023 11:12:52







SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Ngadino

Alamat Lengkap Penerima : Madusari

No. HP Penerima Manfaat : 00

Jabatan : Ketua Pembangunan

Dengan ini menyatakan bahwa:

 Bertanggungjawab mutlak terhadap penggunaan dana yang saya terima sesuai dengan ketentuan syariat, ketetapan Nucare Lazisnu Cilacap dan perundang-undangan yang berlaku.

 Berkomitmen memberikan laporan penggunaan dana dengan melampirkan bukti-bukti pendukung (kwitansi atau nota, dokumentasi).

Berkomitmen turut serta dalam mengkampanyekan zakat, Infaq, Shodaqoh.

 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

Keterangan:
BANTUAN PE
"
MBANGUNAN MUSHOLA
A AL KAUTS
Ź

Bantuan Pembangunan Masjid / Musholla

1 NIK:0
ð
MADUSAR No.HP:0
ISARI P: 0
Rp1.000.000 UANG
20 September 2023 KETUA PEMBANGUNAN







KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari PRNU MADUSARI	NU CARE-LAZISNU	KWITANSI PENTASYARUFAN NU CARE-LAZISNU CILACAP PRNU MADUSARI
Digunakan Untuk BANTUAN	Telah terima dari	: PRNU MADUSARI
PEMBANGUNAN MUSHOLA AL KAUTSAR	Uang sejumlah	: Satu Juta Ruplah
	Digunakan untuk : BANTUAN PEMBANGUNAN MUSHOLA AL KAUTSAR	
		Rabu,20 September 2023
Rp1.000.000	Rp1.000.000	Yang menerima RANGER Penyalurkan
		AL KAUTTAN Z
		METERAL TEMPEL OCSAKX611371207



