

Pada hari ini 08 tanggal 30 bulan SEPTEMBER tahun dua ribu dua masehi (2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : MUIS GIYANTO
 Jabatan : RANTING NU.
 No. HP Petugas Pentasyarufan : 0858 4816 0906.
 Alamat : KARANGTAWANG RT. 03/01 RTW.

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : MOHAMAD MA' SYADEM
 Alamat Lengkap Penerima : KARANGTAWANG RT. 04/04 RTW.
 No. HP Penerima Manfaat : 081 646 827 124.
 Jabatan : KORDES.

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

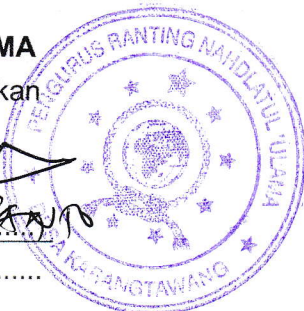
Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

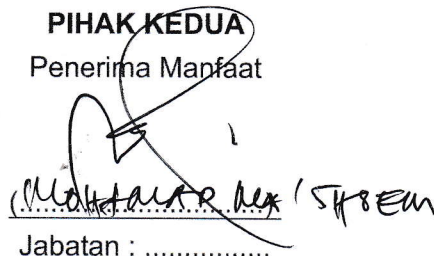
1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Biaya Seluruh Kegiatan Ranting Dan Kegiatan Banom NU Karang Tawang, Pemenuhan ATK Ranting, Banner Pentasyarufan, Dan Pemenuhan Kebutuhan Operasional Ranting Dan Lainnya. berupa UANG. senilai Rp dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**. 1.775.000
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan Biaya Seluruh Kegiatan Ranting Dan Kegiatan Banom NU Karang Tawang, Pemenuhan ATK Ranting, Banner Pentasyarufan, Dan Pemenuhan Kebutuhan Operasional Ranting Dan Lainnya. berupa senilai Rp dari **PIHAK PERTAMA**. UANG 1.775.000.
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

MUIS GIYANTO
 Jabatan :



PIHAK KEDUA
 Penerima Manfaat

MOHAMAD MA' SYADEM
 Jabatan :

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : MOHAMAD MA'SHOEM
Alamat Lengkap Penerima : KARANG TAWANG RT 04/04 Kel. Nusawungu
No. HP Penerima Manfaat : 081 646 827 124
Jabatan : KOORDINATOR PLPLK

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, 20-09-2022

(M. MA'SHOEM)



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU

KARANGTAWANG

Digunakan Untuk
Bantuan Biaya
Seluruh Kegiatan
Ranting Dan
Kegiatan Banom NU
Karang Tawang,
Pemenuhan ATK
Ranting, Banner
Pentasyarufan, Dan
Pemenuhan
Kebutuhan
Operasional Ranting
Dan Lainnya.



Telah terima dari

: PRNU KARANGTAWANG

Uang sejumlah

: Satu Juta Tujuh Ratus Tujuh Puluh Lima Ribu Rupiah

Digunakan untuk

: Bantuan Biaya Seluruh Kegiatan Ranting Dan Kegiatan Banom NU
Karang Tawang, Pemenuhan ATK Ranting, Banner Pentasyarufan,
Dan Pemenuhan Kebutuhan Operasional Ranting Dan Lainnya.

Rp1.775.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP

PRNU KARANGTAWANG

Yang menerima

(MOHAMAD MASHOEM)

Yang menyalurkan

(MUIS GIYANTO)

