

BERITA ACARA PENTASARUFAN LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini hanggal bu	ilan tahun dua ribu masehi (知知) yang bertanda tangan di bawah
ini :	
Nama Petugas Pentasyarufan	MOHAMAD MA'SHOEM
Jabatan	KORDES
No. HP Petugas Pentasyarufan	OBI CAG 827 12A
Alamat	KMANGPWHNG RG. OH & WULAWCONGY.
Selanjutnya di sebut PIHAK PEI	/ 5
Nama Lengkap	1/5000
Alamat Lengkap Penerima	CAMPETANANE OI/OI NUTAWUNGU
No. HP Penerima Manfaat	0858 4816 0406
Jabatan	GENDAHANA.
Selanjutnya di sebut PIHAK KEI	DUA

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

- 1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Santunan Bulan Muharrom 1445 H Yang Akan Dilaksanakan Oleh Muslimat NU Karang Tawang berupa UANS senilai Rp 5.000-000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
- 2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Santunan Bulan Muharrom 1445 H Yang Akan Dilaksanakan Oleh Muslimat NU Karang Tawang berupa senilai Rp senilai Rp \$\footnote{O} 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

nottalkan M. Strem

Jabatan :

RANTING NAHOLAICE STANKING NAHOL

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat

Jahatan · 12 = M.

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







SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah	ı ir	ni ;
Nama Lengkap	•	TU610NO
Alamat Lengkap Penerima	:	Karang Tawang PT 04 Fw 01 Musawungu
No. HP Penerima Manfaat	:	0858 4816 0406
Jabatan	:	Bendahara PRNU

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.

Cilacan 14 - 10 - 23

TUBIONO







KWITANSI PENERIMA MANFAAT

* * *		KWITANSI PENTASYARUFAN
		NU CARE-LAZISNU CILACAP
NU CARE-LAZISNU KABUPATEN CILACAP		PRNU KARANGTAWANG
Telah terima dari	•	PRNU KARANGTAWANG
Uang sejumlah		Tiga Juta Rupiah
		The second secon
Digunakan untuk	•	Santunan Bulan Muharrom 1445 H Yang Akan Dilaksanakan Oleh Muslimat NU Karang Tawang
Rp3 000 000		Yang meneriman Yang menyalurkan
- representation of the second		(TUCIONO) IMOHAMAD MASHOEM)
	Telah terima dari Uang sejumlah	Telah terima dari : Uang sejumlah : Digunakan untuk :