

Pada hari ini Sabtu tanggal delapan bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (08-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Cutiarsih
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 082124966997
Alamat : Cisagu Penyarang

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Sukiman
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Cisagu RT 03/07 Penyarang Kec. Sidareja
No. HP Penerima Manfaat : 081391892480
Jabatan : Bendahara Ranting

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

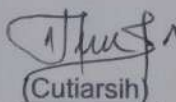
Bahwa **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan pembelian ATK untuk ranting NU Penyarang berupa Uang Tunai senilai Rp 300.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan pembelian ATK untuk ranting NU Penyarang berupa Uang Tunai senilai Rp 300.000 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

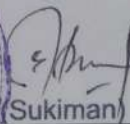


(Cutiarsih)

Jabatan : Koordinator

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



(Sukiman)

Jabatan : Bendahara Ranting



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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Sukiman
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Cisagu RT 03/07 Penyarang Kec. Sidareja
No. HP Penerima Manfaat : 081391892480
Jabatan : Bendahara Ranting

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, 23 September 2023





LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Program Kelembagaan Lainnya (Sebutkan)

Keterangan : Bantuan pembelian ATK untuk ranting NU Penyarang

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	PRNU Penyarang <i>Saiful Amin</i> NIK : <i>3306122903570004</i> KK :	Sekretariat Ranting NU Penyarang No.HP : <i>082243886116</i>	Rp300.000 Uang tunai	8 Juli 2023 Bantuan untuk pembelian ATK untuk kesekretariatan PRNU Penyarang	<i>[Signature]</i>





KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU
PENYARANG

Digunakan Untuk
Bantuan pembelian
ATK untuk ranting NU
Penyarang

Rp300.000



Telah terima dari

Uang sejumlah

Digunakan untuk

Rp300.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP
PRNU PENYARANG

: PRNU PENYARANG

: Tiga Ratus Ribu Rupiah

: Bantuan pembelian ATK untuk ranting NU Penyarang



Yang menerima
(Sukirni)

Sabtu, 8 Juli 2023

Yang menyalurkan
(Cutarsih)