

Alamat

BERITA ACARA PENTASARUFAN LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini Selasa tanggal dua puluh sembilan bulan Agustus tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (29-08-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Naeli Rokhmah
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 081391582151

Selanjutnya di sebut PIHAK PERTAMA

Nama Lengkap : SURYES
Alamat Lengkap Penerima : Cllacap
No. HP Penerima Manfaat : 09123
Jabatan : JBT

Selanjutnya di sebut PIHAK KEDUA

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

: Karangjengkol

- 1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Santunan Anak Yatim berupa Uang Tunai senilai Rp 4.700.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
- 2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Santunan Anak Yatim berupa Uang Tunai senilai Rp 4.700.000 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
Penerima Manfaat

(Naeli Rokhmah) (SURYES)
Jabatan : Koordinator Jabatan : JBT

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







SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : SURYES
Alamat Lengkap Penerima : Cllacap
No. HP Penerima Manfaat : 09123
Jabatan : JBT

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, 4 September 2023

(SURYES)







LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Santunan Yatim / Duafa

Keterangan: Santunan Anak Yatim

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
	Tidak Ada Data				







KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari	(1) *****	KWITANSI PENTASYARUFAN		
PRNU	N S U	NU CARE-LAZISNU CILACAP		
KARANGJENGKOL	NU CARE-LAZISNU kabupaten cilacap	PRNU KARANGJENGKOL		
Digunakan Untuk Santunan Anak Yatim	Telah terima dari	: PRNU KARANGJENGKOL		
	Uang sejumlah	: Empat Juta Tujuh Ratus Ribu Rupiah		
	Digunakan untuk	: Santunan Anak Yatim		
		Selasa,29 Agustus 2023		
Rp4.700.000	Rp4.700.000	Yang menerima Yang menyalurkan		
		(SURYES) (Naeli Rokhmah)		