

Pada hari ini Jumat tanggal dua puluh sembilan bulan September tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (29-09-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : SAEFUL HAMZAH
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085156916610
Alamat : LAYANSARI

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : SLAMET
Alamat Lengkap Penerima : DUSUN TEGALSARI DESA LAYANSARI
No. HP Penerima Manfaat : 00000000
Jabatan : BENDAHARA PRNU

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

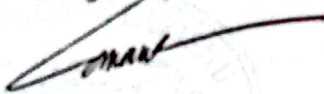
Bahwa **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Pemenuhan Kebutuhan Alat Tulis Kantor PRNU Layansari berupa UANG TUNAI senilai Rp 1.495.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Pemenuhan Kebutuhan Alat Tulis Kantor PRNU Layansari berupa UANG TUNAI senilai Rp 1.495.000 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

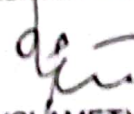


(SAEFUL HAMZAH)

Jabatan : Koordinator

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



(SLAMET)

Jabatan : BENDAHARA PRNU

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : SLAMET
Alamat Lengkap Penerima : DUSUN TEGALSARI DESA LAYANSARI
No. HP Penerima Manfaat : 00000000
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.

Cilacap, 29 September 2023


(SLAMET)



LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Bantuan Program / Kegiatan PRNU

Keterangan : Pemenuhan Kebutuhan Alat Tulis Kantor PRNU Layansari

| NO | PENERIMA MANFAAT | ALAMAT & NO.HP | NOMINAL & JENIS BANTUAN | TGL BANTUAN & KETERANGAN | TTD |
|----|-----------------------------|------------------------------------|---|---|-----|
| 1 | SLAMET NIK : 0 KK : 0 | Layansari RT 01 RW 01 No.HP : 0 | Rp1.495.000 OPERASIONAL KELEMBAGAAN | 25 Agustus 2023 BANTUAN PROGRAM / KEGIATAN PRNU ATK & Operasional Kantor | |



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU
LAYANSARI

Digunakan Untuk
Pemenuhan
Kebutuhan Alat Tulis
Kantor PRNU
Layansari

Rp1.495.000



Telah terima dari : PRNU LAYANSARI

Uang sejumlah : Satu Juta Empat Ratus Sembilan Puluh Lima Ribu Rupiah


Digunakan untuk : Pemenuhan Kebutuhan Alat Tulis Kantor PRNU Layansari

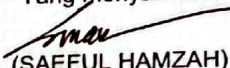
Rp1.495.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP
PRNU LAYANSARI

Jumat, 29 September
2023

Yang menerima

(SLAMET)

Yang menyalurkan

(SAEFUL HAMZAH)