

Pada hari ini Minggu tanggal enam bulan Agustus tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (06-08-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Rochani
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085156916610
Alamat : Jl. MH. Thamrin

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : ROCHANI
Alamat Lengkap Penerima : JL MH.THAMRIN LOMANIS CILACAP
No. HP Penerima Manfaat : 085156916610
Jabatan : BENDAHARA RANTING LOMANIS

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

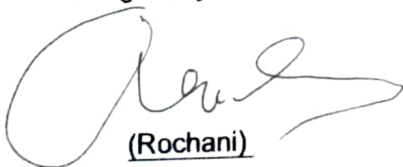
Bahwa **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Santunan anak yatim piatu berupa UANG TUNAI senilai Rp 10.000.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Santunan anak yatim piatu berupa UANG TUNAI senilai Rp 10.000.000 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

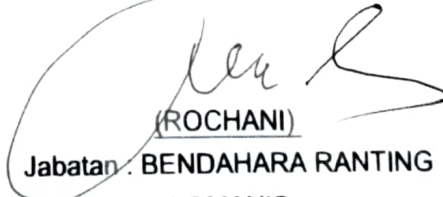
Yang menyerahkan



(Rochani)
Jabatan : Koordinator

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



(ROCHANI)
Jabatan : BENDAHARA RANTING
LOMANIS

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : ROCHANI
Alamat Lengkap Penerima : JL MH.THAMRIN LOMANIS CILACAP
No. HP Penerima Manfaat : 085156916610
Jabatan : BENDAHARA RANTING LOMANIS

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, 2 Oktober 2023



(ROCHANI)



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
PRNU
LOMANIS

Digunakan Untuk
Santunan anak yatim
piatu

Rp10.000.000



Telah terima dari

Uang sejumlah

Digunakan untuk

Rp10.000.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP

PRNU LOMANIS

PRNU LOMANIS

Sepuluh Juta Rupiah

Santunan anak yatim piatu

Minggu, 6 Agustus 2023

Yang menerima

(ROCHANI)

Yang menyalurkan

(Rochani)