

Pada hari ini Minggu tanggal sepuluh bulan September tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (10-09-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : H. Mastur Sodik, S.Pd.I  
Jabatan : Ketua Upzis Kawunganten  
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085227812207  
Alamat : Dusun Karangsari RT 002 RW 002 Kawunganten

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Nitis Nur Annisa  
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Karangsari RT 005 RW 004 Kawunganten  
No. HP Penerima Manfaat : 085861616485  
Jabatan : Bendahara Upzis

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**



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

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Biaya operasional mobil layanan kesehatan UPZIS MWCNU Kawunganten berupa Uang Tunai senilai Rp 1.000.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Biaya operasional mobil layanan kesehatan UPZIS MWCNU Kawunganten berupa Uang Tunai senilai Rp 1.000.000 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



(H. Mastur Sodik, S.Pd.I)  
Jabatan : Ketua Upzis  
Kawunganten

**PIHAK KEDUA**

Penerima Manfaat



(Nitis Nur Annisa)  
Jabatan : Bendahara Upzis

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



## SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Nitis Nur Annisa  
Alamat Lengkap Penerima : Dusun Karang Sari RT 005 RW 004 Kawunganten  
No. HP Penerima Manfaat : 085861616485  
Jabatan : Bendahara Upzis

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, 16 Oktober 2023


(Nitis Nur Annisa)



## LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

### Operasional Mobil Layanan Kesehatan

Keterangan : Biaya operasional mobil layanan kesehatan UPZIS MWCNU Kawunganten

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	UPZIS MWCNU Kawunganten (Nitis Nur Annisa) NIK : 3301095710010003 KK : 33010901701056040	Dusun Karang Sari RT 005 RW 004 Kawunganten No HP : 085861616485	Rp1.000.000 Uang Tunai	10 September 2023 Biaya operasional mobil layanan kesehatan UPZIS MWCNU Kawunganten	



## KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari  
UPZIS MWCNU  
KAWUNGANTEN

Digunakan Untuk  
Biaya operasional  
mobil layanan  
kesehatan UPZIS  
MWCNU  
Kawunganten

Rp1.000.000



Telah terima dari : UPZIS MWCNU KAWUNGANTEN

Uang sejumlah : Satu Juta Rupiah

Digunakan untuk : Biaya operasional mobil layanan kesehatan UPZIS MWCNU  
Kawunganten

Rp1.000.000

## KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP  
UPZIS MWCNU KAWUNGANTEN

Minggu, 10 September  
2023

Yang menerima  
(Nitis Nur Annisa)

Yang menyalurkan (H.  
Mastur Sodik S.Pd.I)