

# BERITA ACARA PENTASARUFAN LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini Sabtu tanggal dua puluh enam bulan Agustus tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (26-08-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : SAMSUL MAARIF

Jabatan

: Divisi Pentasyarufan

No. HP Petugas Pentasyarufan: 081903127022

Alamat

: KARANG PAKIS

Selanjutnya di sebut PIHAK PERTAMA

Nama Lengkap

: SUKIMAN

Alamat Lengkap Penerima

: PURWODADI

No. HP Penerima Manfaat

: 087719958811

Jabatan

: Bendahara

Selanjutnya di sebut PIHAK KEDUA

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

- PIHAK PERTAMA menyerahkan bantuan Biaya Perbaikan/Pergantian Baru Pintu Kantor UPZIS 1. Nusawungu berupa Pintu Aluminium Kaca senilai Rp 1.500.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada PIHAK KEDUA.
- 2. PIHAK KEDUA menyatakan telah menerima bantuan Biaya Perbaikan/Pergantian Baru Pintu Kantor UPZIS Nusawungu berupa Pintu Aluminium Kaca senilai Rp 1.500.000 dari PIHAK PERTAMA.
- PIHAK PERTAMA berkewajiban menyerahkan berita acara pentasarufan dilampiri : ( a.) proposal / 3. 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** 

PIHAK KEDUA

Yang menyerahkan

Penerima Manfaat

(SAMSUL MAARIF)

An I Zakat Infaq dan Shedis

Jabatan : Divisi Pentasyarufan

Jabatan: Bendahara

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

: PURWODADI

No. HP Penerima Manfaat

: 087719958811

Jabatan

: Bendahara

#### 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.









#### LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

# Biaya Pemeliharaan Aset Lembaga

Keterangan: Biaya Perbaikan/Pergantian Baru Pintu Kantor UPZIS Nusawungu

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Triyadi NIK : 3301050607860004 KK :	Kantor UPZIS Nusawungu jIn sukarelawan Danasri Kec Nusawungu No.HP: 081219780198	Rp2.500.000 Pintu kaca aluminium	26 Agustus 2023 Perbaikan Pintu Baru Kaca Aluminium Kantor UPZIS NU Nusawungu	Ar. Jul.







### **KWITANSI PENERIMA MANFAAT**

Telah terima dari	NU CARE-LAZISNU KABUPATEN CILACAP		KWITANSI PENTASYARUFAN		
UPZIS MWCNU			NU CARE-LAZISNU CII	LACAP	
NUSAWUNGU			UPZIS MWCNU NUSAWUNGU		
Digunakan Untuk Biaya	Telah terima dari	•	UPZIS MWCNU NUSAWUNGU		
Perbaikan/Pergantian					
Baru Pintu Kantor	Uang sejumlah	1	Dua Juta Lima Ratus Ribu Rupiah		
UPZIS Nusawungu					
	Digunakan untuk		Biaya Perbaikan/Pergantian Baru Pintu Ka	intor UPZIS Nusawungu	
				Zugranzus	
				Sabtu,26 Agustus 2023	
Rp2.500.000	Rp2.500.000		Yang menerima	Yang menyalurkan	
			(ŞUKIMAN)	(SAMSUL MAARIF)	