



**BERITA ACARA PENTASARUFAN
LEMBAGA AMIL ZAKAT INFaq SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP**

Pada hari ini Selasa tanggal satu bulan Agustus tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (01-08-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Syaiin Hidayat

Jabatan : Ketua Upzis

No. HP Petugas Pentasyarufan : 085227482447

Alamat : Margasari Sidareja

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Muhammad Khadirun

Alamat Lengkap Penerima : Sidareja RT 05/07 Kec. Sidareja

No. HP Penerima Manfaat : 087717637428

Jabatan : Pembina LBM MWCNU Sidareja

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan kegiatan Lembaga Bahtsul Masail berupa Uang tunai senilai Rp 500.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan kegiatan Lembaga Bahtsul Masail berupa Uang tunai senilai Rp 500.000 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

(Syaiin Hidayat)

Jabatan : Ketua Upzis



PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat

(Muhammad Khadirun)

Jabatan : Pembina LBM MWCNU Sidareja

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : Muhammad Khadirun
Alamat Lengkap Penerima : Sidareja RT 05/07 Kec. Sidareja
No. HP Penerima Manfaat : 087717637428
Jabatan : Pembina LBM MWCNU Sidareja

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.



(Muhammad Khadirun)



LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Bantuan Kegiatan,Pendidikan,Pelatihan Lembaga NU

Keterangan : Bantuan kegiatan Lembaga Bahtsul Masail

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Lembaga Bahtsul Masail MWCNU Sidareja NIK : KK :	Kecamatan Sidareja No.HP :	Rp500.000	20 Agustus 2023 Bantuan Kegiatan Bahtsul Masail	





SIFT 
Sistem Informasi Filantropi Nahdlatul Ulama

KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
UPZIS MWCNU
SIDAREJA

Digunakan Untuk
Bantuan kegiatan
Lembaga Bahtsul
Masail

Rp500.000



KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP
UPZIS MWCNU SIDAREJA

Telah terima dari : UPZIS MWCNU SIDAREJA

Uang sejumlah : Lima Ratus Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Bantuan kegiatan Lembaga Bahtsul Masail

Rp500.000

Rabu, 30 Agustus 2023

X yang menerima * * *
Kecamatan SIDAREJA Yang menyalurkan
Amil Zakat Infaq dan Shodaqoh

(Muhammad Khadirun) (Syaiin Hidayat)