

**BERITA ACARA PENTASARUFAN KOIN NU  
PROGRAM SOSIAL  
TINGKAT UPZIS MWCNU  
F- NUCARE/PYL**

Dengan ini kami yang bertindak sebagai **PIHAK PERTAMA** atas nama NU CARE-LAZISNU CILACAP yang berkedudukan di Jl. Masjid Kelurahan Sidanegara Kecamatan Cilacap Tengah Kabupaten Cilacap :

Nama : TURIMIN.S.Ag  
Jabatan : Ketua UPZIS  
UPZIS MWCNU : NUSAWUNGU  
Tanggal Pentasarufan : 22 Juli 2023  
Nama Divisi : SAMSUL MA'ARIF  
Pentasarufan UPZIS  
MWCNU

Saya yang bertindak sebagai **PIHAK KEDUA** sebagai penerima manfaat :

Nama lengkap : NOVISAH  
No.Identitas Penerima : 3301055511850001  
Alamat lengkap Penerima : Dsn Karang Putat Rt 02 Rw 01 Karang Putat  
Tempat, tanggal lahir : Jakarta, 10-10-1985  
Tanggal menerima bantuan : 06 Agustus 2023  
No. HP Penerima manfaat : 081225263707

**PIHAK PERTAMA** telah menyerahkan bantuan atas nama NUCARE LAZISNU Cilacap berupa pilar kesehatan program sosial kepada pihak **PIHAK KEDUA** dengan rincian sebagaimana terlampir,.

PIHAK KEDUA  
Yang menerima  
(Penerima Manfaat)



( NOVISAH )

Diperiksa dan di terima oleh :  
Staff Administrasi & Program  
NUCARE LAZISNU CILACAP

( MU'AFAH )

PIHAK PERTAMA  
Yang Menyerahkan  
UPZIS MWCNU NUSAWUNGU



( TURIMIN.S.Ag )  
Jabatan : Ketua UPZIS

Divisi Pentasarufan  
UPZIS MWCNU NUSAWUNGU



( SAMSUL MA'ARIF )

**BERITA ACARA PENTASARUFAN KOIN NU  
PROGRAM SOSIAL  
TINGKAT UPZIS MWCNU  
F- NUCARE/PYL**

**LAMPIRAN**

**BERITA ACARA SERAH TERIMA BANTUAN**

NO	KETERANGAN BANTUAN	NAMA PENERIMA MANFAAT	SATUAN BANTUAN	JUMLAH BANTUAN
1	Bantuan Biaya Pengobatan putra Ibu Novisah Pasca Operasi Usus Besar	NOVISAH	Rp. 500.000	Rp. 500.000
	<b>Jumlah</b>			<b>Rp. 500.000</b>

PIHAK KEDUA  
YANG MENERIMA



**(NOVISAH)**

Di periksa dan diterima oleh :  
Staff Administrasi & Program  
NUCARE LAZISNU CILACAP

**(MU'AFAH)**

PIHAK PERTAMA  
YANG MENYERAHKAN  
UPZIS MWCNU NUSAWUNGU



**(TURIMIN.S.Ag)**  
Jabatan : Ketua UPZIS

Divisi Pentasarufan  
UPZIS MWCNU NUSAWUNGU

**(SAMSUL MA'ARIF)**

**Lampiran :**

- 1 Proposal / surat permohonan
- 2 dokumentasi penyerahan
- 3 fotokopi Identitas Pihak Kedua (Pimpinan Lembaga)
- 4 Foto Barang (jika berbentuk barang)
- 5 Nota pembelian barang (jika membeli barang)
- 6 Nota pengeluaran lainnya
- 7 Kwitansi Pentasarufan (bantuan nominal Rp.1.000.000 ke atas ber materai 10.000)

Telah terima dari

Digunakan untuk

Uang sejumlah

Rp.



# KWITANSI PENTASARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP

UPZIS MWCNU. *Nusawungu*

No.: \_\_\_\_\_

Telah terima dari: *UPZIS Nusawungu*

Uang sejumlah: *Lima ratus ribu rupiah*

Digunakan untuk: *Bantuan biaya pengobatan putra ibu NOVISAH pasca operasi kanker payudara*

Rp. *500.000*

Yang menerima

*NOVISAH*

*06. Agustus 2023*



*TAMMIN*