

Pada hari ini Minggu tanggal tiga puluh bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (30-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : NASIM SUBEKTI
Jabatan : Ketua Upzis Cilacap Tengah
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085156916610
Alamat : Jl. Ciberem No. 50 Kel.Donan Cilacap Tengah

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Tuginem
Alamat Lengkap Penerima : Jl Gunung Pasir Sidanegara Cilacap Tengah
No. HP Penerima Manfaat : 081542282322
Jabatan : Bendahara

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

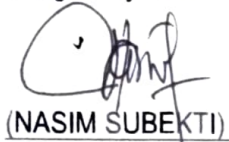
Bahwa **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** sepakat untuk :

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Ujroh untuk Ketua Upzis, sekretaris, bendahara, admin dan anggota ,bulan Mei - Agustus 2023. berupa uang tunai senilai Rp 4.800.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Ujroh untuk Ketua Upzis, sekretaris, bendahara, admin dan anggota ,bulan Mei - Agustus 2023. berupa uang tunai senilai Rp 4.800.000 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



(NASIM SUBEKTI)

Jabatan : Ketua Upzis Cilacap
Tengah

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



(Tuginem)

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 : Tuginem
Alamat Lengkap Penerima : Jl Gunung Pasir Sidanegara Cilacap Tengah
No. HP Penerima Manfaat : 081542282322
Jabatan : Bendahara

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Bertanggungjawab mutlak terhadap penggunaan dana yang saya terima sesuai dengan ketentuan syariat, ketetapan Nucle 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, 28 September 2023

(Tuginem)



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
UPZIS MWCNU
CILACAP TENGAH

Digunakan Untuk
Ujroh untuk Ketua

Upzis, sekretaris, bendahara, admin
dan anggota, bulan Mei - Agustus
2023.

Rp4.800.000



Telah terima dari

Uang sejumlah

Digunakan untuk

Rp4.800.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP
UPZIS MWCNU CILACAP TENGAH

UPZIS MWCNU CILACAP TENGAH

Empat Juta Delapan Ratus Ribu Rupiah

Ujroh untuk Ketua Upzis, sekretaris, bendahara, admin dan anggota
bulan Mei - Agustus 2023.

Yang menerima

(Tuginem)

Minggu, 30 Juli 2023

Yang menyalurkan

(NASIM SUBEKTI)