

Pada hari ini Sabtu tanggal tiga puluh bulan September tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (30-09-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : SITI AISYAH

Jabatan : Koordinator

No. HP Petugas Pentasyarufan : 085156916610

Alamat : GINTUNGREJA

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : ARIF WIDODO

Alamat Lengkap Penerima : GANDRUNGMANGU

No. HP Penerima Manfaat : +62 857-2782-6400

Jabatan : BENDAHARA UPZIS

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

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

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan BANTUAN BIAYA LAYANAN MOBIL JENAZAH WARGA DESA GINTUNGREJA berupa UANG TUNAI senilai Rp 600.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan BANTUAN BIAYA LAYANAN MOBIL JENAZAH WARGA DESA GINTUNGREJA berupa UANG TUNAI senilai Rp 600.000 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



(SITI AISYAH)

Jabatan : Koordinator

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



KECAMATAN GANDRUNGMANGU
Lembaga Amil Zakat Infaq Shadaqah
(ARIF WIDODO)

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 : ARIF WIDODO
Alamat Lengkap Penerima : GANDRUNGMANGU
No. HP Penerima Manfaat : +62 857-2782-6400
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, 30 September 2023





LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Bantuan Biaya Layanan Mobil Jenazah Untuk Masyarakat



Keterangan : BANTUAN BIAYA LAYANAN MOBIL JENAZAH WARGA DESA GINTUNGREJA

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	SALIYAH NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
2	SAWON NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
3	MU'MINAH NIK : - KK : -	GINRUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
4	DARSO NIK : - KK : -	KEDUNGWRINGIN GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
5	SUMYAH NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
6	DARSO NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
7	JUMIRA NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
8	SAMIN NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
9	ALPIYAH NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
10	SAGIYEM NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
11	SAN NGARPAN NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN AMBULAN JENAZAH	
12	RATMINI NIK : - KK : -	GINTUNGREJA No.HP : -	Rp50.000	17 Oktober 2023 BANTUAN LAYANAN MOBIL JENAZAH	



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

<p>Telah terima dari PRNU GINTUNGREJA</p> <p>Digunakan Untuk BANTUAN BIAYA LAYANAN MOBIL JENAZAH WARGA DESA GINTUNGREJA</p> <p>Rp600.000</p>	<div><p>KWITANSI PENTASYARUFAN NU CARE-LAZISNU CILACAP PRNU GINTUNGREJA</p></div> <p>Telah terima dari : PRNU GINTUNGREJA</p> <p>Uang sejumlah : Enam Ratus Ribu Rupiah</p> <p>Digunakan untuk : BANTUAN BIAYA LAYANAN MOBIL JENAZAH WARGA DESA GINTUNGREJA</p> <p>Rp600.000</p> <div><p>Yang menerima ARIF WIDODO</p></div>	<p>Sabtu, 30 September 2023</p> <p>Yang menyalurkan (SITI AISYAH)</p>
--	--	---