

Pada hari ini Senin tanggal dua puluh delapan bulan Agustus tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (28-08-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : Em Chusen
Jabatan : Ketua UPZIS
No. HP Petugas Pentasyarufan : 085353623226
Alamat : Sidamukti

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : Muhamad Athoul Mubdi
Alamat Lengkap Penerima : Sidamukti
No. HP Penerima Manfaat : 085790407996
Jabatan : Bendahara UPZIS

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**


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

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Ujroh UPZIS 2 Bulan (4 Orang) berupa Uang Tunai senilai Rp 6.360.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Ujroh UPZIS 2 Bulan (4 Orang) berupa Uang Tunai senilai Rp 6.360.000 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

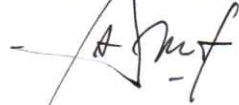
Yang menyerahkan


(Em Chusen)
Jabatan : Ketua UPZIS



PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat


(Muhamad Athoul Mubdi)
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 :

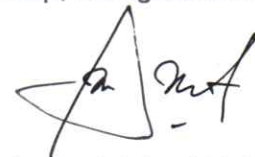
Nama Lengkap : Muhamad Athoul Mubdi
Alamat Lengkap Penerima : Sidamukti
No. HP Penerima Manfaat : 085790407996
Jabatan : Bendahara UPZIS

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, 29 Agustus 2023



(Muhamad Athoul Mubdi)



LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Ujroh / Gaji Pegawai

Keterangan : Ujroh UPZIS 2 Bulan (4 Orang)

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	M Athoul Mubdi NIK : KK :	Sidamukti No.HP : 0857-9040-7996	Rp1.560.000 Uang Tunai	18 Juli 2023 Bendahara UPZIS	
2	Sirrul Maknunil Azhar NIK : KK :	Purwadadi No.HP : 085777774728	Rp1.650.000 Uang Tunai	18 Juli 2023 Admin	
3	Futikhaturrohman NIK : KK :	Cinyawang No.HP : 0852-2753-6009	Rp1.400.000 Uang Tunai	18 Juli 2023 Div Pentaharufan	
4	Em Chusen NIK : KK :	Sidamukti No.HP :	Rp1.750.000 Uang Tunai	18 Juli 2023 Ketua UPZIS	



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari
UPZIS MWCNU
PATIMUAN

Digunakan Untuk
Ujroh UPZIS 2 Bulan
(4 Orang)

Rp6.360.000



Telah terima dari : UPZIS MWCNU PATIMUAN

Uang sejumlah : Enam Juta Tiga Ratus Enam Puluh Ribu Rupiah

Digunakan untuk : Ujroh UPZIS 2 Bulan (4 Orang)

Rp6.360.000

KWITANSI PENTASYARUFAN

NU CARE-LAZISNU CILACAP

UPZIS MWCNU PATIMUAN

Selesai 29 Agustus 2023

Yang menerima : (Muhamad Athous Mubli)

Yang menyalurkan : (Em Chusen)

KECAMATAN PATIMUAN
Kecamatan Mubli Zakat Infacy