

Pada hari ini Selasa tanggal delapan belas bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (18-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : TRIYADI
Jabatan : Koordinator
No. HP Petugas Pentasyarufan : 081219780198
Alamat : KLUMPRIT NUSAWUNGU

Selanjutnya di sebut **PIHAK PERTAMA**

Nama Lengkap : IMRON HAMZAH
Alamat Lengkap Penerima : KLUMPRIT NUSAWUNGU
No. HP Penerima Manfaat : 081391617145
Jabatan : KETUA TANFIDZIYAH

Selanjutnya di sebut **PIHAK KEDUA**

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

1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Bantuan Biaya Musyawarah Ranting Terkait Reorganisasi Kepengurusan NU berupa Uang Tunai senilai Rp 1.900.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Bantuan Biaya Musyawarah Ranting Terkait Reorganisasi Kepengurusan NU berupa Uang Tunai senilai Rp 1.900.000 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.

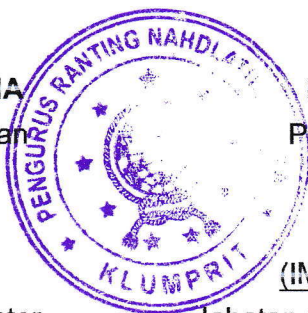
PIHAK PERTAMA

Yang menyerahkan



(TRİYADI)

Jabatan : Koordinator



PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat



(IMRON HAMZAH)

Jabatan : KETUA TANFIDZIYAH

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



SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : IMRON HAMZAH
Alamat Lengkap Penerima : KLUMPRIT NUSAWUNGU
No. HP Penerima Manfaat : 081391617145
Jabatan : KETUA TANFIDZIYAH

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, 1 September 2023

(IMRON HAMZAH)



LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Bantuan Program / Kegiatan PRNU

Keterangan : Bantuan Biaya Musyawarah Ranting Terkait Reorganisasi Kepengurusan NU

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	K Imron Hamzah NIK : - KK : -	Klumprit - Nusawungu No.HP : -	Rp1.900.000	1 September 2023 Ketua Tanfidiyah	



KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari PRNU KLUMPRIT	
Digunakan Untuk Bantuan Biaya Musyawarah Ranting Terkait Reorganisasi Kepengurusan NU	Telah terima dari : PRNU KLUMPRIT
	Uang sejumlah : Satu Juta Sembilan Ratus Ribu Rupiah
	Digunakan untuk : Bantuan Biaya Musyawarah Ranting Terkait Reorganisasi Kepengurusan NU
Rp1.900.000	Rp1.900.000

KWITANSI PENTASYARUFAN
NU CARE-LAZISNU CILACAP
PRNU KLUMPRIT

Selasa, 18 Juli 2023

Yang menyerahkan
(IMRON HAMZAH) (TRIYADI)

METERAI TEMPEL
E5959AKX403784506

KEPENGURUSAN RANTING NAHDLATUL ULAMA