

BERITA ACARA PENTASARUFAN LEMBAGA AMIL ZAKAT INFAQ SHADAQAH NAHDLATUL ULAMA CILACAP

Pada hari ini Rabu tanggal sembilan belas bulan Juli tahun dua ribu dua ribu dua puluh tiga masehi masehi (19-07-2023) yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Petugas Pentasyarufan : KY RAMIN SAPUTRO

Jabatan : KETUA TANFIDZIYAH PRNU PURWASARI

No. HP Petugas Pentasyarufan: 087736792159

Alamat : Purwasari

Selanjutnya di sebut PIHAK PERTAMA

Nama Lengkap : TUTONGAT

Alamat Lengkap Penerima : Purwasari RT 04 RW 01

No. HP Penerima Manfaat : 085200068324

Jabatan : BENDAHARA PRNU PURWASARI

Selanjutnya di sebut PIHAK KEDUA

Bahwa PIHAK PERTAMA dan PIHAK KEDUA sepakat untuk :

- 1. **PIHAK PERTAMA** menyerahkan bantuan Support Kegiatan PRNU Purwasari berupa Uang Tunai senilai Rp 1.500.000 dan tugas pentasyarufan dana ZIS NU Care Lazisnu Cilacap kepada **PIHAK KEDUA**.
- 2. **PIHAK KEDUA** menyatakan telah menerima bantuan Support Kegiatan PRNU Purwasari berupa Uang Tunai senilai Rp 1.500.000 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

417

Jabatan : Ketua Tanfidziyah

PIHAK KEDUA

Penerima Manfaat

(TUTONGAT)

Jabatan : BENDAHARA PRNU

PURWASARI

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







SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : TUTONGAT

Alamat Lengkap Penerima : Purwasari RT 04 RW 01

No. HP Penerima Manfaat : 085200068324

Jabatan : BENDAHARA PRNU PURWASARI

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, 25 September 2023

(TUTONGAT)







LAMPIRAN TANDA SERAH TERIMA BANTUAN

Bantuan Program / Kegiatan PRNU

Keterangan : Support Kegiatan PRNU Purwasari

NO	PENERIMA MANFAAT	ALAMAT & NO.HP	NOMINAL & JENIS BANTUAN	TGL BANTUAN & KETERANGAN	TTD
1	Tutongat NIK : - KK : -	Purwasari No.HP : -	Rp1.500.000	25 September 2023 Support Kegiatan PRNU Purwasari	2/m/1







KWITANSI PENERIMA MANFAAT

Telah terima dari	KWITANSI PENTASARUFAN NU CARE-LAZISNU CILACAP		
Digunakan untuk	Telah terima dari: Mucane (alishu Ranhig Hu Purwasan'		
Uang sejumlah Suju jura Umo	Uang sejumlah: Sahn guta Uima nahus nibu nyaiah. Digunakan untuk: Suport Kogiatan Ranting NU purwasani		
Rp. 1.500.00	Rp. 1-500.000 Rp. 1-500.000 EF8AKX612986307 borg at BAHRUPIN		