إدارة جمعية الإرشاد الإسلامية بوروكرتو
PIMPINAN CABANG AL IRSYAD AL ISLAMIYYAH
PURWOKERTO
Jalan Jatiwinangun No. 37 Purwokerto 53114 Telp. / Fax. : (0281) 636623

Nomor : 151/10307/PC/II-2026 — 14 Sya'ban 1447 H
Lampiran : 1 (satu) berkas — 02 Februari 2026 M
Perihal : **Persetujuan dan Pencairan Dana Pembayaran Biaya Tes Kesehatan Relawan Dapur MBG**

Yth. **Bendahara Umum**
PC Al Irsyad Al Islamiyyah Purwokerto
di Purwokerto

Assalaamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarakaatuh

Segala puji bagi Allah **سبحانه و تعالى**, Rabb semesta alam. Shalawat dan salam semoga terlimpah kepada Rasulullah Muhammad **صَلَّى اللهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ**, keluarga, sahabat dan seluruh pengikutnya yang istiqomah di jalan Islam hingga akhir zaman.

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dapur SPPG AABS dan Kepala Dapur SPPG Mafaza nomor 006/10307/L-2.KH/XII-2025 tanggal 31 Januari 2026 perihal Pengajuan Pembiayaan Tes Kesehatan Relawan Dapur MBG (surat terlampir), maka dengan ini kami menyetujui dan menginstruksikan kepada Saudara untuk melakukan **Pembayaran Biaya Tes Kesehatan Relawan Dapur MBG** sejumlah :

Rp 23.299.000,-
(dua puluh tiga juta dua ratus sembilan puluh sembilan ribu rupiah)
Ke Rekening BSI Nomor **4490000448**
An. **Dropping Biro SDM**

Demikian surat ini disampaikan untuk dapat ditindaklanjuti sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih, *jazakumullah khairan katsiran wa barakallahu fiikum.*

Wassalaamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarakaatuh

Pimpinan Cabang
Al Irsyad Al Islamiyyah Purwokerto
Ketua Umum,

PC AL IRSYAD AL ISLAMIYYAH PURWOKERTO

Ali Umar Basalamah, S.T.
NIA. 103.07.27263

لجنة التربية والتعليم لجمعية الإرشاد الإسلامية
LAJNAH PENDIDIKAN DAN PENGAJARAN
AL IRSYAD AL ISLAMIYYAH PURWOKERTO
Jalan Jatiwinangun No. 37 Purwokerto 53114 Telp. / Fax. : (0281) 636623
Website : www.alirsyadpwt.or.id ■ E-mail : lppalirsyadpurwokerto@gmail.com
Facebook : kabaralirsyad ■ Instagram : lppalirsyadpwt ■ Youtube : alirsyadtv

Nomor : 006/10307/L-2.KH/XII-2025
Lampiran : 3
Perihal : **Pengajuan Pembiayaan Tes Kesehatan Relawan MBG**

24 Safar 1447 H
31 Januari 2026 M

Kepada Ykh.
Ketua PC Al Irsyad Al Islamiyyah Purwokerto
di
Tempat

Assalaamu'alaikum warahmatullaahi wabarakaatuh.

Segala puji bagi Allah SWT, Rabb semesta alam. Shalawat dan salam semoga terlimpah kepada Rasulullah Muhammad Shalallahu 'Alaihi Wasallam, keluarga, sahabat dan seluruh pengikutnya yang istiqomah di jalan Islam hingga akhir zaman.

Sehubungan dengan pelaksanaan program Relawan MBG, bersama ini kami sampaikan bahwa salah satu tahapan penting dalam proses penyiapan relawan adalah pelaksanaan tes kesehatan bagi peserta relawan. Berdasarkan hal tersebut, kami mengajukan **permohonan pembiayaan tes kesehatan bagi peserta Relawan MBG**, dengan rincian sebagai berikut :

NO	FASKES / Keterangan	JUMLAH	HARGA SATUAN	TOTAL
1	Puskesmas Purwokerto Timur II	56	Rp 50.000	Rp 2.800.000
2	Klinik OMNIA	57	Rp 337.000	Rp 19.209.000
3	Ahli Gizi dan KOKI	6	Rp 215.000	Rp 1.290.000
TOTAL JUMLAH				**Rp 23.299.000**

Selanjutnya biaya tersebut agar dikirim paling lambat tanggal 2 Februari 2026 melalui transfer rekening BSI an. DROPPING BIRO SDM Nomor 4490000448.

Demikian surat pengajuan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan dukungannya, kami ucapkan terima kasih. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kemudahan dan keberkahan dalam setiap amal dan ikhtiar kita.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Kepala Dapur SPPG
AABS,

Nur Fitri Umiyati, S.Pd.SD
NIA. 103.07.2802756

Kepala Dapur SPPG
Mafaza,

Febriyanti, M.Pd.
NIA. 103.07.2802772

PEMERINTAH KABUPATEN BANYUMAS
DINAS KESEHATAN DAN KB
PUSKESMAS PURWOKERTO TIMUR II
Jalan Adyaksa Nomor 9 Kranji, Purwokerto Timur, Banyumas, Jawa Tengah
Kode Pos 53116, Telepon (0281) 630591
Laman http://puskesmas2purwokertotimur.banyumaskab.go.id,
Pos-el puskesmaspurwokertotimurdua@gmail.com

Purwokerto,30 Januari 2026

Nomor : 400.1.11.1 / 0058 / I / 2026
Lamp : -
Hal : Invoice

Kepada :
Yth . Kepala Yayasan Al Irsyad

Di Purwokerto

INVOICE

Tagihan pemeriksaan SKD dan Pemeriksaan Widal dengan harga SKD Rp. 15.000 dan Pemeriksaan Widal Rp. 35.000
Pemeriksaan SKD + Pemeriksaan Widal = Rp. 50.000 x 56 orang = **Rp. 2.800.000**
Dengan mengirim ke nomor rekening : **3-003-25347-2** Bank Jateng, An. Puskesmas Purwokerto Timur II
Yang dilaksanakan pada hari sabtu tanggal 21 sampai 24 Januari 2026 dengan sasaran 56 orang.

Kepala Puskesmas Purwokerto Timur II
Kabupaten Banyumas

Naluri Widyaningsih, S.K.M., M.K.M
NIP. 19770412 200501 2 013

No. _____

Telah terima dari Yayasan Al Irsyad Al Islamiah PWT.

Uang sejumlah *Dua juta delapan ratus ribu Rupiah*

Untuk pembayaran SKD dan cek Widal sebagai persyaratan calon relawan SPPG Al-Irsyad

Purwokerto, 30 Januari 2026

Rp. 2.800.000,-

PAPERLINE

Klinik Omnia
Jl. Gatot Subroto No. 39 Purwokerto
Telp (0281) 643065 643066

Tanggal : 28 Januari 2026
Customer : LPP Al Irsyad Al Islamiyyah Purwokerto
Alamat : Jl. Jatiwinangun Purwokerto

TAGIHAN

KETERANGAN	JUMLAH	Harga satuan	Total
Tes kesehatan calon karyawan SPPG Yayasan Al Irsyad Al Islamiyyah Purwokerto tgl 21 – 24 Januari 2026 sebanyak 57 orang	57	337.000	19.209.000
		Jumlah	19.209.000

Purwokerto, 28 Januari 2026

dr. Sri Banun Sapardina
Klinik Omnia

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANYUMAS
PUSKESMAS II PURWOKERTO TIMUR
Jalan Adiyaksa Kranji Telp. (0281) 630591 Purwokerto

SURAT BUKTI PEMBAYARAN PELAYANAN
PERDA NOMOR 19 TAHUN 2011 SERI : B 00279

Nama Penderita : DEM ALAN
Alamat : GPENDENG 3/2.

I. Biaya Pemeriksaan Klinis
a. SKD Rp. 15.000
b. Rp.

II. Biaya Pemeriksaan Penunjang
a. Hb2Ags B, UL, Widal Rp. 125.000
b. TCM, GDS Rp. Gratis
c. Napza Rp. 75.000

III. Biaya Obat-obatan
a. Rp.
b. Rp.
c. Rp.
d. Rp.

IV. Biaya Ambulance
a. Rp.
b. Rp.

Jumlah Rp. ~~140.000~~ 215.000

Terbilang : .....

Purwokerto, ...
Kepala Puskesmas II Purwokerto Timur
Kabupaten Banyumas
Ub. Bendahara Penerimaan Pembantu

.....
NIP. .....

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANYUMAS
PUSKESMAS II PURWOKERTO TIMUR
Jalan Adiyaksa Kranji Telp. (0281) 630591 Purwokerto

SURAT BUKTI PEMBAYARAN PELAYANAN
PERDA NOMOR 19 TAHUN 2011 SERI : B 00277

Nama Penderita : SITTI FATIMAH
Alamat : P-UOR 4/5.

I. Biaya Pemeriksaan Klinis
a. SKD Rp. 15.000
b. Rp.

II. Biaya Pemeriksaan Penunjang
a. Hepa B, UL, Widal Rp. 125.000
b. TCM, GDS Rp. Gratis
c. Napza Rp. 75.000

III. Biaya Obat-obatan
a. Rp.
b. Rp.
c. Rp.
d. Rp.

IV. Biaya Ambulance
a. Rp.
b. Rp.

Jumlah Rp. ~~140.000~~ 215.000

Terbilang : .....

Purwokerto, ...
Kepala Puskesmas II Purwokerto Timur
Kabupaten Banyumas
Ub. Bendahara Penerimaan Pembantu

.....
NIP. .....

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANYUMAS
PUSKESMAS II PURWOKERTO TIMUR
Jalan Adiyaksa Kranji Telp. (0281) 630591 Purwokerto

SURAT BUKTI PEMBAYARAN PELAYANAN
PERDA NOMOR 19 TAHUN 2011 **SERI : B** 0

Nama Penderita : BAITI FINAHH
Alamat : PABUARAN 2/3

I. Biaya Pemeriksaan Klinis
a. SKD ..... Rp. 15.00
b. ..... Rp.

II. Biaya Pemeriksaan Penunjang
a. Hepa B, UL, widal ..... Rp. 125.00
b. TCM, GDS ..... Rp. Gratis
c. Hb Pz ..... Rp. 75.00

III. Biaya Obat-obatan
a. ..... Rp.
b. ..... Rp.
c. ..... Rp.
d. ..... Rp.

IV. Biaya Ambulance
a. ..... Rp.
b. ..... Rp.

Jumlah Rp. 140.0 215.00

Terbilang : .....

Purwokerto, ...
Kepala Puskesmas II Purwokert
Kabupaten Banyumas
Ub. Bendahara Penerimaan Pe

NIP. .....

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANYUMAS
PUSKESMAS II PURWOKERTO TIMUR
Jalan Adiyaksa Kranji Telp. (0281) 630591 Purwokerto

SURAT BUKTI PEMBAYARAN PELAYANAN
PERDA NOMOR 19 TAHUN 2011 **SERI : B** 00280

Nama Penderita : PATNA TIKKA
Alamat : WIRADADI

I. Biaya Pemeriksaan Klinis
a. SKD ..... Rp. 15.000
b. ..... Rp.

II. Biaya Pemeriksaan Penunjang
a. Hepa B, UL, Widal ..... Rp. 125.000
b. TCM, GDS ..... Rp. Gratis
c. Hb Pz ..... Rp. 75.000

III. Biaya Obat-obatan
a. ..... Rp.
b. ..... Rp.
c. ..... Rp.
d. ..... Rp.

IV. Biaya Ambulance
a. ..... Rp.
b. ..... Rp.

Jumlah Rp. 140.000 215.000

Terbilang : .....

Purwokerto, ...
Kepala Puskesmas II Purwokerto Timur
Kabupaten Banyumas
Ub. Bendahara Penerimaan Pembantu

NIP. .....

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANYUMAS
PUSKESMAS II PURWOKERTO TIMUR
Jalan Adiyaksa Kranji Telp. (0281) 630591 Purwokerto

SURAT BUKTI PEMBAYARAN PELAYANAN
PERDA NOMOR 19 TAHUN 2011 SERI : B 00281

Nama Penderita : NISA PITHRI
Alamat : TELUK 4/16

I. Biaya Pemeriksaan Klinis
a. SKD Rp. 15.000
b. Rp.

II. Biaya Pemeriksaan Penunjang
a. Hepa B, UL, Widal Rp. 125.000
b. TCM, BDS Rp. Gratis
c. Napza Rp. 75.000

III. Biaya Obat-obatan
a. Rp.
b. Rp.
c. Rp.
d. Rp.

IV. Biaya Ambulance
a. Rp.
b. Rp.

Jumlah Rp. ~~140.000~~ 215.000

Terbilang : .....

Purwokerto, ...
Kepala Puskesmas II Purwokerto Timur
Kabupaten Banyumas
Ub. Bendahara Penerimaan Pembantu

.....
NIP. .....

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANYUMAS
PUSKESMAS II PURWOKERTO TIMUR
Jalan Adiyaksa Kranji Telp. (0281) 630591 Purwokerto

SURAT BUKTI PEMBAYARAN PELAYANAN
PERDA NOMOR 19 TAHUN 2011 SERI : B 00283

Nama Penderita : YUNUS PRABOWO
Alamat : PURBALINGGA LOR 1/2

I. Biaya Pemeriksaan Klinis
a. SKD Rp. 15.000
b. Rp.

II. Biaya Pemeriksaan Penunjang
a. Hepa B, UL, Widal Rp. 125.000
b. TCM, BDS Rp. Gratis
c. Napza Rp. 75.000

III. Biaya Obat-obatan
a. Rp.
b. Rp.
c. Rp.
d. Rp.

IV. Biaya Ambulance
a. Rp.
b. Rp.

Jumlah Rp. ~~140.000~~ 215.000

Terbilang : .....

Purwokerto, ...
Kepala Puskesmas II Purwokerto Timur
Kabupaten Banyumas
Ub. Bendahara Penerimaan Pembantu

.....
NIP. .....