

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا عبدالمحسن بن كايف بن عمير وبصفتي رئيس مجلس إدارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع

التاريخ ٢٠٢٠/٠٢/١٤هـ

الموافق ١٤/٠٢/٢٠٢٠م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم () لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم () لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٢-١)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)
				اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تتقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم () لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم () لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٤-٣)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		١٤٤٦	١٤٤٧	١٤٤٨	٢٠٢٤	٢٠٢٥	٢٠٢٦				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: محمد الحسين بن سفيان بن كعب

المسمى الوظيفي: رئيس مجلس إدارة

التاريخ: ٨ / ٢ / ١٤٤٦ هـ

التوقيع:

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا محمد أحمد داد وبصفتي عضو مجلس إدارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: 

١٤٤٦
التاريخ ٢٨/٢/١٤٤٦ هـ
الموافق ١٠/١١/٢٠٢٤ م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم () لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم () لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

المصلحة المالية الإجمالية (%)	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			رقم السجل أو رخصة العمل	المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
			سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم				
	() نعم () لا	() نعم () لا										
	() نعم () لا	() نعم () لا										
	() نعم () لا	() نعم () لا										

- ٣- هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم () لا
- ٤- هل تقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم () لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً
		اليوم	الليلة	السنة	اليوم	الليلة	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقرأ الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: محمد احمد احمد دار
المسمى الوظيفي: نائب رئيس مجلس إدارة

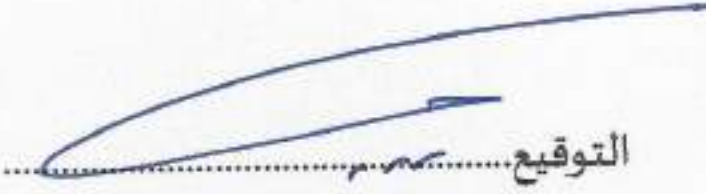
التوقيع: 

التاريخ: ٢٨ / ٢ / ١٤٤٦ هـ

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا سمايا أحمد مساري وبصفتي عضو مجلس إدارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقارب أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: ١٤٤٠/٢/١٢ هـ

الموافق: ١٤٤٠/١٠/٢٠ م

نموذج الإفصاح

١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ () نعم (✓) لا

٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ () نعم (✓) لا

• في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٢-١)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

المصلحة المالية الإجمالية (%)	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			رقم السجل أو رخصة العمل	المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
			السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم				
	() نعم () لا	() نعم () لا										
	() نعم () لا	() نعم () لا										
	() نعم () لا	() نعم () لا										

٣- هل تقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ () نعم (✓) لا

٤- هل تقلد أي من أفراد أسرتك (لوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ () نعم (✓) لا

• في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٤-٣)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
مؤسسة جائزة البرية المنورة		المنيرة المنورة	() نعم (✓) لا	() نعم (✓) لا		مستشار	() نعم (✓) لا
جمعية الجولر بشار الخرافات		المنيرة المنورة	() نعم (✓) لا	() نعم (✓) لا		لمنبره مجلس إدارة	() نعم (✓) لا
جمعية المنزه		المنيرة المنورة	() نعم (✓) لا	() نعم (✓) لا		لمنبره جمعية محمية	() نعم (✓) لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	الليلة	السنة	اليوم	الليلة	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: 

الاسم: 



التوقيع:

التاريخ: ٢ / ٧ / ١٤٤٦ هـ

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا فايز سليمان النزادي وبصفتي عضو مجلس إدارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع

التاريخ ٢٨/٢/١٤٤٦هـ

الموافق ١٠/١٢/٢٠٢٤م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)
				الـ	الـ	الـ	السنة	الـ	الـ			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
 • في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: فايز سليمان الزادوي

المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة

التاريخ: ٢٨ / ٢ / ١٤٤٦ هـ

التوقيع: 

جمعية المدينة المنورة
لمتلازمة داون



تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا ماجد بن محمد بن يحيى وبصفتي عضو مجلس إدارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقارب أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.


.....التوقيع

التاريخ: ١٤٤٦/٠٣/٠٨ هـ

الموافق ٢٠٢٤/١٠/٠١ م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٢-١)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)
				اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تتقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٤-٣)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
جمعية البوكر	مدرسية	المدينة المنورة	() نعم (✓) لا	() نعم () لا			() نعم (✓) لا
جمعية البوكر	مدرسية	المدينة المنورة	() نعم (✓) لا	() نعم () لا			() نعم (✓) لا
جمعية البوكر	مدرسية	المدينة المنورة	() نعم (✓) لا	() نعم () لا			() نعم (✓) لا

() نعم (✓) لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		الـ	الـ	الـ	السنة	الـ	الـ				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقرأنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: صاحب مؤسسة عيلفتر للدعوى
المسمى الوظيفي: مدير إدارة

التوقيع:

التاريخ: ١٤٤٦/٠٣/٠٨ هـ



تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا كامل محمد سرور وبصفتي عضو مجلس إدارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع

التاريخ ١٤٤٦/٣/٢٠هـ

الموافق ١٤٤٦/٣/٢٠م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٢-١)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية (الإجمالية) (%)
				السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٤- هل يقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٤-٣)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
جمعية إعمار	غير ربحية	المدينة المنورة	() نعم (✓) لا	() نعم (✓) لا	دكتور عمار	رئيس مجلس إدارة	() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

() نعم (/) لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		الـيوم	الـشـهر	السنة	الـيوم	الـشـهر	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة جمعية
المدنية المنفردة لمتلازمة داون

الاسم: ٣. مكيال محمد بن حسين عتمان

التوقيع:

التاريخ: ٢٨ / ٣ / ١٤٤٦ هـ



تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا عبد الرحمن بن محمد بن عبد الله وبصفتي عضو مجلس إدارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقارب أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع.....

التاريخ ٢٨/٣/١٤٤٦ هـ
الموافق ١٠/١٠/٢٠٢٤ م

ملحق (٢): نموذج إفصاح مصلحة

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)
				اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تتقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: مكتب الترجمة غيثية من الأهدى



التاريخ: ٢٨ / ٣ / ١٤٤٦ هـ

المسعى الوظيفي:

مدبرة مكتب إدارة



التوقيع:

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا محمد سليم المصطفى وبصفتي المدير التنفيذي

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: ٢٠٢٠/٠٢/١٦ هـ

الموافق: ١٠/٠١/١٤٤٢ م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية (%)
				السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

() نعم (✓) لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً
		الـ	الـ	الـ	السنة	الـ	الـ				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقرأنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: مريم تقيدي

الاسم: محمد سليم الطرقي

التوقيع:

التاريخ: ٠٣/٠٤/١٤٤٦هـ

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا محمد حبيب وبصفتي مدير إدارة الخدمات بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: محمد حبيب

التاريخ ٢٨/٢/١٤٤٦ هـ

الموافق ١٠/١٠/٢٠٢٤ م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٢-١)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)
				السنة	الجزء	اليوم	السنة	الجزء	اليوم			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٤-٣)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

() نعم () لا

٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقرأنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: مدير إدارة إحصائيات الجمعية

التوقيع:

الاسم: محمد حبيب

التاريخ: ٣ / ١٤٤٦ هـ

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا هبة محمد هادي وبصفتي رئيسة الخدمات العامة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقارب أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع هبة

التاريخ ٢٠٢٦/٤/٢٠ هـ

الموافق ٢٠٢٦/١١/١ م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

المصلحة المالية الإجمالية (%)	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			رقم السجل أو رخصة العمل	المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
			السنة	الـ	اليوم	السنة	الـ	اليوم				
	() نعم () لا	() نعم () لا										
	() نعم () لا	() نعم () لا										
	() نعم () لا	() نعم () لا										

- ٣- هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
 • في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقرأنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: مختار محمد بن زبي

المسمى الوظيفي:
رئيس قسم الخدمات العام

التوقيع:



التاريخ: ٢٨ / ٣ / ١٤٤٦ هـ



تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا الجمعية وبصفتي مدير إدارة المستشفى الموارد

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.


التوقيع

التاريخ ٢٠٢٢/٣/١٤ هـ

الموافق ١٠/١٢/٢٠٢٢ م

نموذج الإفصاح

١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ () نعم (✓) لا

٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ () نعم (✓) لا

- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية (الإجمالية) (%)
				الـ	الـ	الـ	الـ	الـ	الـ			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

٣- هل تتقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ () نعم (✓) لا

٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ () نعم (✓) لا

- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
 • في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	اليوم	السنة	اليوم	اليوم	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقرأنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: مدير إدارة استحداث الموارد

الاسم: أحمد عتات كار



التوقيع:

التاريخ: ٢٨ / ٣ / ١٤٤٦ هـ



تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا عبدالله خوجه وبصفتي المحاسب

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع.....

التاريخ ٢٨/٢/١٤٤٦ هـ

الموافق ١٠/١٠/٢٠٢٤ م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية (%)
				السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
() نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

() نعم (✓) لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	الإن	السنة	اليوم	الشهر	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقرأنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: محاسب

الاسم: عبد الله عبد الله مبارك حنوجه

التوقيع: 

التاريخ: ٢٨ / ٢ / ١٤٤٦ هـ



تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا محمد محمد الرهيلي وبصفتي رئيس قسم تنمية المعلومات

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون"، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية، أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: ٢٨/٣/١٤٤٦ هـ

الموافق: ١٠/١/١٤٤٦ م

نموذج الإفصاح

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية (الإجمالية %)
				الـ	الـ	الـ	الـ	الـ	الـ			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم (✓) لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً
		السنة	اليوم	الليلة	السنة	اليوم	الليلة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: رئيس قسم تنمية المعلومات

الاسم: محمد عبد الرزاق

التوقيع: 

التاريخ: ٢٠١٤/٧/١٤

ملحق (١) : تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا المحامي طلال دحمان وبصفتي رئيس قسم الحوار المجتمعي
بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية المدينة المنورة لمتلازمة داون "، وبناءً عليه أوافق
وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة
مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية،
أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع.....


التاريخ/...../..... هـ

الموافق ٢٥/٨/٢٠٢٥ م

ملحق (٢): نموذج إفصاح مصلحة

- ١- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم () لا
- ٢- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟
 () نعم () لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (١-٢)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل يرتبط النشاط بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)
				اليوم	الليلة	السنة	اليوم	الليلة	السنة			
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	
										() نعم () لا	() نعم () لا	

- ٣- هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم () لا
- ٤- هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟
 () نعم () لا
- في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة (٣-٤)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا
			() نعم () لا	() نعم () لا			() نعم () لا

() نعم (✓) لا

- ٥- هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟
• في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق (٥)، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			هل تم قبول الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديريا
		اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة				
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		
								() نعم () لا	() نعم () لا		

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: مختبر قسم الجوارم الشرعية

الاسم: رياح جلال

التوقيع: [Signature]

التاريخ: ١٤٤٤ / / ٢٥ / ١٨ / ٢٥