



1- تعهد وإقرار

| الاسم | الصفة |
|-------|-------|
|-------|-------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية أمان للحماية الأسرية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| التوقيع | التاريخ |
|---------|---------|
| | / / هـ. |
| الموافق | / / م. |



ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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 ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | | | تاريخ الاصدار الهجري | | | رقم السجل أو رخصة العمل | المدينة | نوع النشاط | اسم النشاط |
|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|-----|-----|----------------------|-------|-------|-------------------------|---------|------------|------------|
| | | | السنة | شهر | يوم | السنة | الشهر | اليوم | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | 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 | 3 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة 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؟ | 4 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|------------------------------|
| 5 | 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؟ | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، 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 قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديراً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|---------------------|
| | | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

أقر أنا الموقع ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.
الاسم:
المسمى الوظيفي:
التاريخ:
التوقيع:

1- تعهد وإقرار

| الإسم | الصفة | نائب الرئيس |
|-------|-------|-------------|
|-------|-------|-------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية أمان للحماية الأسرية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | | |
|--|------------------|---------|
| | | التوقيع |
| | ٨ / ٩ / ١٤٤٧ هـ. | التاريخ |
| | ٢٥ / ٢ / ٢٠٢٦ م. | الموافق |

جمعية أمان
للحماية الأسرية بعسير



ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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 ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | | | تاريخ الاصدار الهجري | | | رقم السجل أو رخصة العمل | المدينة | نوع النشاط | اسم النشاط |
|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|-----|-----|----------------------|-------|-----|-------------------------|---------|------------|------------|
| | | | السنة | شهر | يوم | السنة | الشهر | يوم | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | 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 | 3 |
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة 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؟ | 4 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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. | | | |



| هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ | المنصب | صاحب المنصب | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المدينة | نوع الجهة | اسم الجهة |
|--|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

5 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؟

لا نعم

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، 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 قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|----------------------|
| | | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

أقر أنا الموقع ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.
الاسم: جابر حسن الفيافي
المسمى الوظيفي: نائب الرئيس
التاريخ: ٢٠٢٦/٢/٢٥ م


التوقيع:



1- تعهد وإقرار

| | | | |
|-------|------------------------------|-------|--|
| الإسم | احمد هيب احمد عبد الله الشرف | الصفة | رئيس مجلس ادارة جمعية أمان للحماية الاسرية |
|-------|------------------------------|-------|--|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية أمان للحماية الأسرية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------|--|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٢٧ / / ١٤٤٧ هـ |
| الموافق | م / / |



ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

| المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | | | تاريخ الاصدار الهجري | | | رقم السجل او رخصة العمل | المدينة | نوع النشاط | اسم النشاط |
|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|-----|-----|----------------------|-------|-----|-------------------------|---------|------------|------------|
| | | | السنة | شهر | يوم | السنة | الشهر | يوم | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | 3 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة 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؟ | 4 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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.



| هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ | المنصب | صاحب المنصب | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المدينة | نوع الجهة | اسم الجهة |
|--|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

5 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؟

لا نعم

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، 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 قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديراً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|---------------------|
| | | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

الاسم: احمد هبه احمد عبدالله الشريف

المسمى الوظيفي: .. رئيس مجلس إدارة جمعية أمان للحماية الأسرية.

التاريخ: ١٤٤٧/١٠/٢٧

التوقيع:

1- تعهد وإقرار

| | | | |
|-------|-----------------------------|-------|----------------|
| الإسم | شريفة عبدالعزيز أحمد القثري | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------|-----------------------------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية أمان للحماية الأسرية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 الشخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------|---------|
| التوقيع | |
| التاريخ | / / هـ. |
| الموافق | / / م. |



ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

| المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | | | تاريخ الاصدار الهجري | | | رقم السجل او رخصة العمل | المدينة | نوع النشاط | اسم النشاط |
|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|-----|-----|----------------------|-------|-----|-------------------------|---------|------------|------------|
| | | | السنة | شهر | يوم | السنة | الشهر | يوم | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | 3 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة 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؟ | 4 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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.



| هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ | المنصب | صاحب المنصب | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المدينة | نوع الجهة | اسم الجهة |
|--|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

5 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؟

لا نعم

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، 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 قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|----------------------|
| | | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

الاسم: مشرفة. عبدالعزیز. احمد. القثري.....

المسمى الوظيفي: عضو. مجلس. إدارة.....

التاريخ:

التوقيع:

1- تعهد وإقرار

| الإسم | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------------------------|-------|----------------|
| سعود فايز سعيد آل ضبعان | | |

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية أمان للحماية الأسرية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------|---------|
| | التوقيع |
| / / هـ. | التاريخ |
| / / م. | الموافق |



ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

| المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | | | تاريخ الاصدار الهجري | | | رقم السجل او رخصة العمل | المدينة | نوع النشاط | اسم النشاط |
|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|-----|-----|----------------------|-------|-----|-------------------------|---------|------------|------------|
| | | | السنة | شهر | يوم | السنة | الشهر | يوم | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | 3 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة 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؟ | 4 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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.



| هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ | المنصب | صاحب المنصب | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المدينة | نوع الجهة | اسم الجهة |
|--|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

5 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؟

لا نعم

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

| اسم مقدم الهدية | اسم الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري | | | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديراً |
|-----------------|-----------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|---------------------|
| | | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

الاسم: سعود. فايز. سعيد. آل. ضبعان.....

المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة.....

التاريخ:


التوقيع:



1- تعهد وإقرار

| الإسم | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------|-------|----------------|
|-------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية أمان للحماية الأسرية"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------|--|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٢٩ / ١٠ / ١٤٤٦ هـ |
| الموافق | ١٧ / ٠٤ / ٢٠٢٦ م |



ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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 ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | | | تاريخ الاصدار الهجري | | | رقم السجل أو رخصة العمل | المدينة | نوع النشاط | اسم النشاط |
|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|-----|-----|----------------------|-------|-----|-------------------------|---------|------------|------------|
| | | | السنة | شهر | يوم | السنة | الشهر | يوم | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---|---|
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | 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 | 3 |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة 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؟ | 4 |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، 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.



| هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ | المنصب | صاحب المنصب | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المدينة | نوع الجهة | اسم الجهة |
|--|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|-----------------------------|------------------------------|
| 5 | 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؟ | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، 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 قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|----------------------|
| | | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

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

الاسم: مخلو، عبد العزيز، أحمد، العشي

المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة

التاريخ: ١٤٤٧/١٠/٢٩ هـ

التوقيع: