

الرقم: ١/٦٦

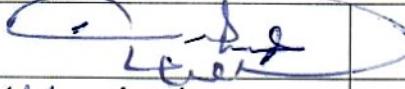
التاريخ: ٢٠٢٢/٦/١٩

مرفقات: ---

## تعهد و إقرار

|       |                             |       |                 |
|-------|-----------------------------|-------|-----------------|
| الاسم | د. يحيى الله بن محمد الفراش | الصفة | رئيس مجلس إدارة |
|-------|-----------------------------|-------|-----------------|

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية رعاية المساجد بمحافظة جدة" ، وبناء عليه أتفق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربني أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|  |         |
|--|---------|
|  | التوقيع |
| ١٤٤٤ / ١١ / ٢٠   | التاريخ |
| ٢٠٢٢ / ٧ / ٣٦  | الموافق |

الرقم: ١/٦٦

التاريخ: ٢٠٢٢/٦/١٩

مرفقات: ---

## ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

|  |                              |   |   |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                        | ١ |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | ٢ |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك 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 او رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
|-------------------------------|--|-----------------------------|------------------------|---|----|----------------------|-------------------------|------------|------------|
|                               |  |                             | سنة                    | م | هـ |                      |                         |            |            |
|                               |  |                             |                        |   |    |                      |                         |            |            |
|                               |  |                             |                        |   |    |                      |                         |            |            |
|                               |  |                             |                        |   |    |                      |                         |            |            |
|                               |  |                             |                        |   |    |                      |                         |            |            |
|                               |  |                             |                        |   |    |                      |                         |            |            |

|  |                              |   |   |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تتقىد 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  | ٣ |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء و البنات) 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؟ | ٤ |

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة 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 مكافأة 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
|   |        |             |                             |                                       |         |           |           |

# جمعية رعاية المساجد بمحافظة جدة

بإشرافه وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية

ترخيص رقم: ( ٢٠٨٤ )



الرقم: ١٦٦

التاريخ: ٢٠٢٢/٦/١٩

مرفقات: ---

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

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، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي  
من أفراد عائلتك.

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

أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: د- عبد الله بن سير الفراشان  
المسمي الوظيفي: رئيس مجلس الأذكار

التاريخ: ٢٠٢٢/٦/٣١

التوقيع: