



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

تعهد و اقرار

..... أقروأتعهد أنا ..... بـ..... وبصفتي ..... مـ..... لـ.....

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمير، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصحابها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربها أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠١٤.٥.٢٣

التوقيع:



المطبوعات



الرعاية المدنية



أعضاء الجمع

مسجلة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer 

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياٌض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
 P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
 T: +966112143838 / +966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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.

الصلة المالية الإجمالية (%)	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الميلادي			المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
			السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم			

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أولديك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
 @Saudialzheimer   
 Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ ١٤٣٤ الرياض المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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 أيٍ من أفراد عائلتك.

هل تحصل على مكافآت 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

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية  
سواء قبلها أم لم تقبلها؟

نعم لا

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

قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة ب العلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	الجهة	اسم مقدم الهدية
تاريخ تقديم الهدية المجرى الميلادي				تاريخ تقديم الهدية المجرى الهجري							

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

الاسم: *خالد بن سلطان بن سلطان*  
 المسئى الوظيفي: *مدير تنمية مدنية*  
 التاريخ: *٢٠١٤/١٢/٣١*  
 التوقيع *[Signature]*



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



## تعهد و إقرار

أقرّ و أتعهد أنا ..... بـ ..... وبصفتي ..... ممثلاً ..... ممثلاً ..... وليصلح .....

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه  
أوافق و أقر وألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير  
مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو  
مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢٤ / ١ / ١

التوقيع: .....



مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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 (%)	تاريخ الإصدار الميلادي									رقم السجل أو رخصة العمل	المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم				

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال وأنشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 وأنشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



أعضاء الجمعية

مقدمي الرعاية

المتطوعين

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل تحصل على مكافآت 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

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؟

نعم

لا

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

قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	تاريخ تقديم الهدية الميلادي			تاريخ تقديم الهدية المجري			الجهة	اسم مقدم الهدية
			هل قبلت الهدية؟	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر		

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

الاسم: جين إبراهيم كزائري  
المسئ الوظيفي: رئيسة مجلس إدارة وليطوع  
التاريخ: ٢٠١٩/١١/٢  
التوقيع



مقدمي الرعاية

المنظور

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
 @Saudialzheimer   
 Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

تعهد و إقرار

أقر وأتعهد أنا ..... أنا ..... وبصفتي ..... عَلَيْهِ الْحِكْمَةُ لِتَاصْلِي إِلَيْهِي

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربني أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠١٩/١١/٢٣

التوقيع:



المتطوعون



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ ١٤٣٤ الرياض المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية**  
**الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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.

الصلة المالية الإجمالية (%)	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجماعة؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			المدينة أو رخصة العمل	نوع النشاط	اسم النشاط
			السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر			

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو نشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 نشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



المتطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer  
@Saudialzheimer  
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم



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

قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	الجهة	اسم مقدم الهدية
تاريخ تقديم الهدية المجري الميلادي				تاريخ تقديم الهدية المجري الميلادي							

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

الاسم: *أنور خالد لتوانه*  
 المسئي الوظيفي: *رئيسة قسم جزءة وأسفل الاهتمام*  
 التاريخ: *٢٠٢١/١٢/٢٣*  
 التوقيع *[Signature]*



أعضاء الجمعية

مقدمي الرعاية

المتطوعين

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
 Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
 @Saudialzheimer   
 Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
 P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
 T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمير

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

تعهد و إقرار

أقر و أتعهد أنا ..... بـ ..... وبصفتي ..... لـ ..... مـ .....

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمير، وبناءً عليه  
أوافق و أقر وألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير  
مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو  
مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ١١ / ٢٠٢٤

التوقيع: .....



مقدمي الرعاية

المتطوعين

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية**  
**الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			السنة	اليوم	الشهر	اليوم	الشهر	السنة	الشهر	اليوم	الشهر	اليوم
				الملف	الشركة	العمل	الملف	الشركة	العمل										

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



أعضاء الجمعية

مقدمي الرعاية

المنوطعين

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل تحصل على مكافآت 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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

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

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

الاسم: ريناد عبد العزيز المعيذر  
المسئي الوظيفي: اختصاصي تأمين صحي

التاريخ: ١١/٢٠٢٤

التوقيع



مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)

Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ٤٩١٩ - ١١٤٣٤ - المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### تعهد و إقرار

أقرّوأتعهد أنا ..... نجود الفايز ..... أخصائية اجتماعية ..... وبصفتي .....

بأنني قد اطّلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظّف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: 21/01/2024

التوقيع:



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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؟	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			رقم السجل أو رخصة العمل	المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
		هل حصلت على موافقة الجمعية؟	السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم				

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال وأنشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوجات/ الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال وأنشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



أعضاء الجمعية



**في حالة الإجابة بنعم على أيٍ من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بـ**يشغل أي منصب و/أو مشاركة في أي أعمال خارجية** (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أيٍ من أفراد عائلتك.**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

هل تحصل على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟	المنصب	صاحب المنصب	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل ترتبط الجهة بعمل مع الجمعية؟	المدينة	نوع الجهة	اسم الجهة

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؟

نعم

لا ✓

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

قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	الجهة	اسم مقدم الهدية
تاريخ تقديم الهدية الميلادي				تاريخ تقديم الهدية المجري							

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

الاسم: نجود الفايز

المسن الوظيفي: اخصائية اجتماعية

التاريخ: 21/01/2024

التوقيع



مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١) مiner No (491)

@Saudialzheimer

@Saudialzheimer

Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### تعهد و إقرار

..... أقرّ و أتعهد أنا ..... د. رئيف أمين محمد ملهم باروي ..... وبصفتي ..... مدير التحقيق الصحي .....  
بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه  
أوافق و أقرّ وألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير  
مباشرة مستفيداً من موقعي كموظّف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصحابها أو  
مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢٤ / ١ / ٢١

التوقيع: Rewal



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer @Saudialzheimer Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

**نموذج إفصاح مصلحة**

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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 الهجري			رقم السجل أو رخصة العمل	المدينة	نوع النشاط	اسم
			اليوم	الشهر	السنة				

هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

هل يتلقى أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوج/ الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer  
@Saudialzheimer  
Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية

للتوعية والتأهيل  
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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 مكافآت 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

هل قدمت لك أولئك أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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 تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	تاريخ تقديم الهدية الميلادي			تاريخ تقديم الهدية المجري			الجهة	اسم مقدم الهدية
				اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة		

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

الاسم: د.أحمد محمد ملباري  
المسن الوظيفي: مدير التحقيق الصدري  
التاريخ: ٢٤/١١/١٤٣١

التواقيع



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer  
@Saudialzheimer  
Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

**تعهد و إقرار**

أقرّوأتعهد أنا ..... اللهـ خالـه النـفـيـنـ ..... وبصفتي ..... مسـكـرـ المـدـير التـنـفيـذـيـ .....

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض أزهايمر، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٤/١٠/٢٣

التوقيع: .....



المتلقـعـونـ



مقدمـي الرعاـيةـ



أعـضـاءـ الـجـمـعـيـةـ

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ٤٩١٩ | الرياض ١١٤٣٤ | المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة
			السجل	أو	رخصة العمل									
الصلة المالية الإجمالية (%)	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟												

هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أولديك

عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلها أم لم تقبلها؟

نعم

لا ✓

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

اسم مقدم الهدية	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	الجهة	قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	تاريخ تقديم الهدية المجري الميلادي

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

الاسم: لهذه خالد النفيسي  
 المسئي الوظيفي: مساعد مدير التنفيذ  
 التاريخ: ٢٤/١/٢٠٢٤  
 التوقيع \_\_\_\_\_



المنطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١) Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer @Saudialzheimer @Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
 P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
 T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## تعهد و إقرار

أقرّ و أتعهد أنا ..... هناك عبد العزيز المطلق ..... وبصفتي ..... مسؤولة قسم الحاسبة .....

بأنني قد اطّلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أافق و أقر وألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: 2024 - ١ - ١

التوقيع:



المتطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية**  
**الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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.

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري			تاريخ الإصدار الميلادي			هل تملك أي مصلحة مالية الإجمالية (%)	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟
				اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة		

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو نشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 نشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



المنطوقون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل تحصل على مكافأة مالية نظير توليك هذا المنصب؟	المنصب	صاحب المنصب	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المدينة	نوع الجهة	اسم الجهة

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلةٌ حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

قيمة الهدية تقديرًا	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	الجهة	اسم مقدم الهدية

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

الاسم: حسناً عبد العزيز المطلق

المسمى الوظيفي: محاسبه

التاريخ: ٢٠٢٤ - ١ - ١

التوقيع حسناً عبد العزيز المطلق



المتطوعون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer @Saudialzheimer @Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ٤٩١٩ الرياض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### تعهد و إقرار

أقر وأتعهد أنا ..... ١٤٢٤ ..... بـ ..... بصفتي ..... مسؤول ..... قسم ..... المعاشرة .....

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض ألزهايمر، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ١١/٢٠٢٤

التوقيع: \_\_\_\_\_



المتطوعون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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 الإصدار المجري			المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	رقم السجل أو رخصة العمل							

هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو نشطة أولديك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 نشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



المنطوقين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبليها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

اسم مقدم الهدية	الجهة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	تاريخ تقديم الهدية المجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرها

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

الاسم: عبد الله الخطابي  
 المسئوليّة: مسؤول قسم المحاسبة  
 التاريخ: ١٢/١٢/٢٠٢٤  
 التوقيع: \_\_\_\_\_



المتطوعون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### تعهد و إقرار

أقر وأتعهد أنا ... سعيد بن حماد ... وبصفتي .. رئيس مجلس إدارة جمعية المحسنة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أتفق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: 2024 / 1 / 21

التوقيع:



المتطوعون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أيًّا مصلحةً ماليةً في أيِّ جمعيةٍ أو مؤسسةٍ ربحيةٍ تعامل مع الجمعية؟

نعم

✓

هل يملك أيٌّ فردٍ من أفراد عائلتك أيٌّ مصلحةً ماليةً في أيٍّ جمعيةٍ أو مؤسسةٍ ربحيةٍ تعامل مع الجمعية؟

نعم

۸

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.

| اسم النشاط                    | نوع النشاط                              | المدينة                     | رقم السجل                   | اليوم | الشهر |
|-------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجماعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | السنة | الشهر |

هل تقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أولديك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

✓

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 أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

✓





## الجمعية السعودية الخيرية لمعرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

في حالة الإجابة بنعم على أيٍ من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أيٍ منصبٍ / أو المشاركة في أيٍ من أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أيٍ 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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جبهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم  لا

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

قيمة الهدية تقديريها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الجهة	اسم مقدم الهدية
تاريخ تقديم الهدية المجرى الميلادي			تاريخ تقديم الهدية المجرى							

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

الاسم: *كhalaf Saeed Al-Shehri*  
 المسئول الوظيفي: *مسؤول حسابات العملاء*  
 التاريخ: *2024/1/21*  
 التوقيع: *[Signature]*



المنطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### تعهد و إقرار

أقرّو أتعهد أنا ..بسم الله الرحمن الرحيم ..... وبصفتي مسئولة شؤون الحضري والبيشعيات

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢٤/١١

 التوقيع:



المتطوعون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer 

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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.

النوع النشاط	المدينة	رقم السجل	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	تاريخ الإصدار الميلادي		الجمعية؟	عمل مع الجمعية؟	العلاقة مع الجمعية؟	الشركة الشريك الشخصية؟	هل الجمعية حصلت على موافقة الجمعية؟	هل الجمعية حصلت على موافقة الجمعية؟	الجمعية؟	
												اسم	النوع النشاط								

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو نشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوج/ الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو نشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



المتطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل تحصل على مكافآت 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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جبهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	الجهة	اسم مقدم الهدية
تاريخ تقديم الهدية الليلاجي				تاريخ تقديم الهدية الهرجي						

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

الاسم: سارة سليمان بوسيس  
المسني الوظيفي: سيدة شئون الخصوصية للبراءات  
التاريخ: ٢٤/١١/٢٠٢٣  
التوقيع



المنظومتين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### تعهد و إقرار

أقرّ و أتعهد أنا ..... بـ ..... عز الدين ..... وبصفتي ..... رئيس ..... الجمعية ..... بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه

أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافآت أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢١ / ١١ / ٢٥

التوقيع: .....



المتطوعين

يقدمون الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية**  
**الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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.

النوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			الاسم
			اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	
السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	النوع النشاط
السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	النوع النشاط
الصلة المالية الاجمالية (%)	هل ترتبط الشركة ب العلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟							

هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو نشطة أولديك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 نشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



المتطوعون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل تحصل على مكافآت 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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قيمتها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

قيمة الهدية تقديريما	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	الجهة	اسم مقدم الهدية
تاريخ تقديم الهدية المجرى الميلادي				تاريخ تقديم الهدية المجرى							

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

الاسم: *حسين عبد التواب*

المسمي الوظيفي: *رئيس هيئة تطوير اقتصاد المدينة*

التاريخ: *٢٠٢٤ / ١١ / ٣*

التواقيع: *[Signature]*



مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

المنطوعين

مسجلة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

تعهد و إقرار

أقر و أتعهد أنا بدران خالد بن جعفر بن سعيد رئيس جمعية المعلولين

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أتفق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢٤/١١/٢١

التوقيع:



المتطوعون

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer  
@Saudialzheimer  
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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 الإصدار الميلادي			المدينة	نوع النشاط	اسم النشاط
			السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم			

هل تتقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



المتطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل تحصل على مكافأة مالية نظرًا لـ توليك هذا المنصب؟	المنصب	صاحب المنصب	هل حصلت على مكافأة الجمعية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المدينة	نوع الجهة	اسم الجهة

هل قدمت لك أو لأحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جبهة خارج الجمعية ولهم صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية  
سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم



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

قيمة الهدية تقديرًا	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	تاريخ تقديم الهدية الميلادي			تاريخ تقديم الهدية الميلادي			الجهة	اسم مقدم الهدية
			السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم		

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

الاسم: دوادن خالد بن جعفر  
المسئي الوظيفي: رئيس قسم تقنية المعلومات  
التاريخ: ٢٠٢٤/١١/٢١  
التوقيع



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

تعهد و إقرار

أقرّ و أتعهد أنا ..... ساره ..... كسر ..... كسر ..... كسر ..... كسر ..... وبصفتي ..... ساره .....

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أوافق و أقر وألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موظفي الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربِي أو أصدقاءِي أو استغلالها لأي متفعِّة آخرِ.

التاريخ: ٢٤/١١/٢٠٢٣

التوقيع: .....



مقدمي الرعاية      أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



**الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

**نموذج إفصاح مصلحة**

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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 الاجمالية (%)	هل ترتبط شركة علاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار المجري			المدينة	نوع النشاط	اسم
			اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة			

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال وأنشطة أولديك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

هل يقلد أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس  
إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال وأنشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer  
@Saudialzheimer  
Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية

**الخيرية لمكافحة مرض الزهايمر**

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمنصب وأى منصب و/أو

المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبله أو من قبله لأفراد عائلاته.

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أثاث من جهه خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية  
سواء قبولها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

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

الاسم: كمال حسني  
المسن الوظيفي: سائق  
التاريخ: ٢٤/١٢/٢٠١٩  
التواقيع



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

تعهد و اقرار

أقر و أتعهد أنا ..... عَمَّامْ دَسْكُرْ جَنَاحْ الْبَرْ وَبِصَفَتِي ..... دَلْتَهْ الْجَنْدِيْ

بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمير، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصحابها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربها أو أصدقائها أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢٤ / ١ / ١

التوقيع:



المتطوعين



مقدمة الرعاية



၁၁၁

الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية (٤٩١) - مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer 

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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.

النوع النشاط	المدينة	تاریخ الاصدار الميلادي		تاریخ الاصدار الهجري		اسم النشاط
		اليوم	الشهر	اليوم	الشهر	
السنة	السنة	اليوم	الشهر	اليوم	الشهر	السنة
المصلحة المالية الإجمالية (%)	هل ترتبط شركة علاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟				رقم السجل أو رخصة العمل

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو نشطة أوليك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

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 نشطة أوليك عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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 مكافآت 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

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلها أم لم تقبلها؟

نعم  لا

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 تقديريا	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة	الجهة	اسم مقدم الهدية

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

الاسم: *فهد العبدالله*  
 المسئول الوظيفي: *سائق الحافلة*  
 التاريخ: *٢٠٢١/١٢/٢٤*  
 التوقيع: *[Handwritten signature]*



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (491)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer 

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمير

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### تعهد و إقرار

.....ساجد، حمبل الله الحمد ..... وبصفتي ..... سائق

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمير، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢٤/١١/٣

التوقيع:



المتلقعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer   
@Saudialzheimer   
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب. ٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

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 ب العلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	تاريخ الإصدارات المالية			تاريخ الإصدارات البحري			نوع النشاط	اسم النشاط
			السنة	اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر		

هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو نشطة أولديك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوج/ الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس  
إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو نشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم



مقدمي الرعاية

المنتظعين

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

@Saudialzheimer

@Saudialzheimer

Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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

هل تحصل على مكافآت 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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

قيمة الهدية تقديريما	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	تاريخ تقديم الهدية الميلادي			تاريخ تقديم الهدية المجري			الجهة	اسم مقدم الهدية
			هل قبلت الهدية؟	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	

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

سامي فضل الله ١٤٢

الاسم: المسئي الوظيفي: سائق

التاريخ: ٣٠٠٤ ١١١

التوكيل



مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٤٩١)  
Ministry of Labor and Social Development No (491)

## تعهد و إقرار

أقر وأتعهد أنا ..... ليفيت محمد المعلم ..... وبصفتي ..... مسئولة علاقاتي العامة .....

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض أزهaimer، وبناءً عليه  
أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير  
مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو  
مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ٢٠٢٤ - ٧ - ١١

التوقيع: د. فاطمة

نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أيًّا مصلحةً ماليةً في أيٍّ جمعيةٍ أو مؤسسةٍ ربحيةٍ تعامل مع الجمعية؟

نَعَمْ

۲

هل يملك أيُّ فردٍ من أفراد عائلتك أيَّ مصلحةً ماليةً في أيِّ جمعيةٍ أو مؤسسةٍ ربحيةٍ تتعامل مع الجمعية؟

نعم

۶

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.

هل تقلد منصبًا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أولديك  
عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

۲

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 أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

٢

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

هل تحصل على مكافأة مالية نظير توليك هذا المنصب؟	المنصب	صاحب المنصب	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المدينة	نوع الجهة	اسم الجهة

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؟

نعم

لا

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

قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	تاريخ تقديم الهدية الميلادي			تاريخ تقديم الهدية الهجري				الجهة	اسم مقدم الهدية
		هل ترتبط الجهة علاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر		

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

الاسم: فؤاد محمد الحمد

المسئي الوظيفي: مسؤول العلاقات العامة

التاريخ: ٢٠٢٤-٧-١١

التواقيع

تعهد و اقرار

أقر و أتعهد أنا ..... بـ ..... وبصفتي ..... دكتور ..... منفذة لـ

بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كموظفي الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربها أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التاريخ: ١٤٢٦/٨/١٤

التواقيع:

## نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم

لا

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، 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؟	تاريخ الإصدار البحدسي									نوع النشاط	اسم النشاط
		هل حصلت على موافقة الجمعية؟	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	رقم السجل أو رخصة العمل	المدينة		

هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال وأنشطة أولديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية

نعم

لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوجات/ الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال وأنشطة أولديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم

لا

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

هل تحصل على مكافآت 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

هل قدمت لك أو لأيٍ أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جبهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية  
سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم  
لا

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

قيمة الهدية تقديرها	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم	الجهة	اسم مقدم الهدية
تاريخ تقديم الهدية المجرى الميلادي										تاريخ تقديم الهدية المجرى	

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

الاسم: عماره الحارث  
المسى الوظيفي: سكرتير تنفيذية  
التاريخ: 2029/8/18  
التوقيع