

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الرقم:

التاريخ:

المشفوعات:

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



### تعهد و إقرار

الاسم	ماجد ملوي د بوكي	الصفة	مدير تنفيذي
-------	------------------	-------	-------------

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ" جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج "، وبناء عليه أواقف و أقر و ألتزم 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 أقارببي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١١ - هـ
الموافق	٢٠٢٠/٧/٢٢



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الأهلي

SA3010000062200000242602

من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي ترخيص رقم 5133



ملحق(1): 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؟	1
<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؟	2
		في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.	

اسم النشاط	نوع النشاط	رقم السجل او رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري	تاريخ الاصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) او تشارك في أعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	3
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتنقل أي من أفراد اسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) او أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) او يشارك في أعمال او أنشطة او لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟	4
		في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / او المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة او القطاع الخاص) من قبلك او من قبل أي من أفراد عائلتك.	



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الاهلي

SA301000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

الرقة: م

التاريخ:

## المشروعات:

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

التداوی الصحیہ بمحافظۃ املاج

Tadawy Medical Association in Umluj

نحوت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصریح رقم 5133



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

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؟

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: ماجدة ابو شوك

## المسمي الوظيفي: مدح و تشجيع

التاريخ: ٢٠١٧/٥/٢

التوقيع:



مصرف الراجحي  
alrajhi bank

من خارج المصرف من داخل المصرف  
SA1080000244608010928089

SNB  
البنك الأهلي السعودي

من داخل البنك الأهلي من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumli@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawwumli.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي ترخيص رقم 5133



الرقم:

٢٠٢٠/٧/١٥

المشفوعات:

### تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	التوقيع
أثر علی حسین العصیرک	د/دریج	

أقر أنا الموضح بيئاتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج" ، و بناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو ارباح 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 أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

الموافق	٢٠٢٠/٧/١٥	التاريخ
	٢٠٢٠/٧/١٥	التوقيع



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الأهلي

SA3010000062200000242602

من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

## 1) نموذج إفصاح مصلحة

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

3	هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
4	هل بتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ 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؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
عائالتكم	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	



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي ترخيص رقم 5133



الرة م:

التاريخ: ٢٠٢٠/١٥/١٥

المشفوعات:

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	صاحب المنصب	المنصب	هل تحصل على مكافأة مالية نظير توليك هذا المنصب؟
جمعية التداوي لـ أملاج	نفعية	أملاج	نعم	نعم	دكتور على الكسبي	دكتور على الكسبي (الأخصائى)	نعم

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
في حالة الإيجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

5

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

اقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: دكتور على الحسين (البيضاوي)  
المسمي الوظيفي: مسؤول تنفيذى (لأمور طالب)  
التاريخ: ٢٠٢٠/١٥/١٥ - ١٤٤٧/١٥/١٥

التوقيع:



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089

من داخل المصرف  
SNB

من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الرقم:  
التاريخ:  
المشفوعات:

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير ربحي تصريح رقم 5133



### تعهد و إقرار

الاسم	زياد علي عايد الدايميري	الصفة	باحث اجتماعي
-------	-------------------------	-------	--------------

أقر أنا الموضح في بيانتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج" ، وبناء عليه أوافق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مقيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقارببي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

الموافق	٢٥/٧/١٤٤٧ هـ	التاريخ	١٣/١/٤٤٧
---------	--------------	---------	----------



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089

من داخل المصرف  
SNB  
البنك الأهلي السعودي

من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602  
من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



#### (1): 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؟	1
<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؟	2

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		تاريخ الاصدار الهجري		رقم السجل او رخصة العمل	نوع النشاط	اسم النشاط
			الميلادي	اللunar	اللunar	الهجري			

<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	3
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ 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 الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك 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.



من داخل المصرف  
SA1080000244608010928089

من داخل المصرف  
SNB

من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

# التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي ترخيص رقم 5133



الرقـم:

التـارـيخ:

المـشـفـوـعـات:

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

لا  نعم هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

5

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 تقديرـاً	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلـت الهدـيةـ؟	تاريخ تقديم الهدية			تاريخ تقديم الهدية الهجري	الجهـةـ	اسم مقدم انـهـديـةـ
				اليـومـ	الـسـنـةـ	الـسـنـةـ			

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: زيـادـ عـلـيـ الدـلـمـيـريـ

المسـىـ الوـظـيفـيـ: باـحـثـ اـجـتـماـعـيـ

التـارـيخـ: ١٤٤٧/١٢/٩٣

التـوقـيـعـ:



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الأهلي

SA301000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الرة \_\_\_\_\_  
التاريخ:  
المشفوعات:

جمعية  
**التداوي الصحية بمحافظة أملج**  
Tadawy Medical Association in Umluj  
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي ترخيص رقم 5133



تعهد و إقرار

الاسم	سارة عبد الرحمن النمير	الصفة	إداري
-------	------------------------	-------	-------

أقر أنا الموضح في بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة 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 أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	<i>Sara</i>
التاريخ	١٤٤٧ / ١ / ٢٠٢٤
الموافق	٢٠٢٤ / ٢ / ١٥



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089

من داخل المصرف  
SNB  
البنك الأهلي السعودي

من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602  
من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير ربحي تصريح رقم 5133



الرة \_\_\_\_\_ م:

التاريخ:

المشفوعات:

#### (1): 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؟	1
<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؟	2
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

اسم النشاط	نوع النشاط	المدة	رقم السجل او رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري	تاريخ الاصدار الميلادي	العنوان	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)

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



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من خارج البنك الأهلي

SA3010000062200000242602

SNB

البنك الأهلي السعودي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawuyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



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

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية  نعم  لا 5  
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 تقديرية	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	تاريخ تقديم الهدية الميلادي			تاريخ تقديم الهدية الهجري			الجهة	اسم مقدم الهدية
				اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة		

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: سارة عبد الرحمن سبور

المسمي الوظيفي: مسئولة علاقات عامة وأعلام

التاريخ: 15-7-2025

التوقيع: 



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الأهلي

SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الرة \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_  
المشفوعات: \_\_\_\_\_

جمعية  
**التداوي الصحية بمحافظة أملج**  
Tadawy Medical Association in Umluj  
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	محاسن مالي
سلطان بن العوير الحجواني		

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج ، و بناء عليه أوفق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافآت أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

التواقيع	
التاريخ	١٤٤٧/١/٤١
الموافق	٢٠٢٠/٧/١٦



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089

من داخل المصرف  
SNB  
البنك الأهلي السعودي

من داخل البنك الأهلي  
SA301000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

الرقم:  
التاريخ:  
المشفوعات:

## جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



### (1): 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؟	1
<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؟	2
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	رقم السجل أو رخصة العمل	التاريخ الهجري	التاريخ الميلادي	تاريخ الإصدار	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او اي جهة أخرى) او تشارك في أعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى اي جهة أخرى غير الجمعية	3
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) او أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او اي جهة أخرى) او يشارك في أعمال او أنشطة او لديه عضوية في اي جهة أخرى غير الجمعية؟	4
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.			



Tadawy Medical Association



من داخل المصرف  
SA1080000244608010928089



من خارج البنك الأهلي  
SA301000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



الرقم:

التاريخ:

المشفوعات:

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؟
جامعة أملاج	جامعة	أملاج	نعم	نعم	د. محمد العزيز	رئيس مجلس إدارة	نعم

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية  نعم  لا 5  
 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 تقديريةً	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبّلت الهدية؟	تاريخ تقديم الهدية			تاريخ تقديم الهدية الهجري			الجهة	اسم مقدم الهدية
				اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة		

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: صالح العزيز

المسمي الوظيفي: معاشر صالح

التاريخ: ٢٠٢٣ / ١٢ / ٣١

التوقيع:



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الرقم:  
التاريخ:  
المشفوعات:

جمعية  
**التداوي الصحية بمحافظة أملج**  
**Tadawy Medical Association in Umluj**  
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصریح رقم 5133



تعهد و إقرار

الاسم	الصفة

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج" ، و بناء عليه أوافق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقارببي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	/ / هـ
الموافق	/ / مـ

مصرف الراجحي  
alrajhi bank

من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089

SNB  
البنك الأهلي السعودي

من داخل البنك الأهلي  
SA301000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



الرقة \_\_\_\_\_ م:

التاريخ: 2025/8/3

المشفوعات:

#### تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	عذمه و مجلس إدارة
طويراً حسان (صغير لاري)		

أقر أنا الموضح في بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصحابها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربها حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلاها لأية منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١١ / هـ
الموافق	2025/8/3

مصرف الراجحي  
alrajhi bank



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف

SNB  
البنك الأهلي السعودي

من خارج البنك الأهلي

SA30100006220000242602

من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa



التداوی الصحیہ بمحافظۃ املاج

Tadawy Medical Association in Umlui

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133

ملحق(1): نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	1
هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	2
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 منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	3
هل ينفرد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الإناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	4
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.		

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



الرقة م:

التاريخ: ٣ / ٨ / ٢٠٢٥

المشفوعات:

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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	5
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 المجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	اليوم	الشهر	السنة	هل قلت للهدية؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرية

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: مكيه الانصاري

المسمي الوظيفي: مدير مجلس إدارة

التاريخ: ٢٠٢٥ / ٨ / ٣

التوقيع:



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من داخل البنك الأهلي  
SA301000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



الرقم:

التاريخ:

المشفوعات:

### تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	عذو
مساعد سليم الجهي		

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج" ، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

مشعر	مشعر	التوقيع
/ / هـ		التاريخ
/ / م		الموافق

مصرف الراجحي  
alrajhi bank

من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089

من داخل المصرف  
SNB  
البنك الأهلي السعودي

من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602  
من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa



ملحق(1): نموذج إفصاح مصلحة

هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟	<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 تعامل مع الجمعية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> 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 قبيلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

<p><input checked="" type="checkbox"/> لا</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>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</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> لا</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>هل بتتقىد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟</p>
<p>في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بيشغل 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.</p>	

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



الرقة \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_  
المشفوعات:

هل تحصل على مكاسب 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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	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؟	5
في حالة الإيجابية بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبانت أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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

اقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: صالح بن علي الجبرين

المسمي الوظيفي: عضو

التاريخ:

التوقيع:

مصرف الراجحي  
alrajhi bank



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الأهلي

SA30100006220000242602

من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة

التداوی الصحیہ بمحافظۃ املاج

جامعة الأمانة للعلوم والتكنولوجيا  
جامعة الأمانة للعلوم والتكنولوجيا



تعهد و اقرار

الاسم	الصفة	نائب رئيس مجلس الادارة	نائب رئيس مجلس الادارة
هذا على المزيف			

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج"، وبناء عليه أوافق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
٢٠١٧/٥/٣٠	التاريخ
٢٠١٧/٥/٣٠	الموافق

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير ربحي تصريح رقم 5133



ملحق(1): 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؟	1
<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؟	2
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	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	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
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوجات/ 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 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.			



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



@tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الرقة \_\_\_\_\_ م

التاريخ: \_\_\_\_\_

المشفوعات: \_\_\_\_\_

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



### تعهد و إقرار

الاسم	محمد العزيز سالم الحجري	الصفة	رئيس مجلس الإدارة
-------	-------------------------	-------	-------------------

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملج" ، و بناءً عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
..... / .. / ..	التاريخ
..... / .. / ..	الموافق



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من خارج البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



ملحق(1): 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؟	1
<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؟	2
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	رقم السجل او رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري	تاريخ الاصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	3
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او 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 الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب في / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الاهلي

SA3010000062200000242602

من داخل البنك الاهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



هل تتاحصل 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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلها أم لم تقبلها؟	5
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 تقديرية	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قدمت الهدية؟	تاريخ تقديم الهدية الميلادي			الجهة	اسم مقدم الهدية
				اليوم	الشهر	السنة		

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض العصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: *محمد العزيز سلامة الحربي*  
المسمى الوظيفي: *رئيس مجلس الإدارة*

التاريخ:

التوقيع:



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من داخل البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الرقم:  
التاريخ:  
المشفوعات:

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



### تعهد و إقرار

الاسم	هنا دني مصطفى الحافظي	الصفة	عضو
-------	-----------------------	-------	-----

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية التداوي الصحية بمحافظة أملاج" ، وبناء عليه أواقف 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 أقارببي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	حسين
التاريخ	٢٠٢٠/١٢/٣٠
الموافق	الدُّر جعاء



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من داخل البنك الأهلي  
SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133



ملحق(1): 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؟	1
<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؟	2
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك او من قبل أي من أفراد عائلتك.			

اسم 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	بتنة
			سنة	الشهر	سنة	الشهر			

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او اي جهة أخرى) او تشارك في أعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى اي جهة أخرى غير الجمعية	3
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتقد اي من افراد اسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) او اقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او اي جهة أخرى) او تشارك في أعمال او أنشطة او لديك عضوية في اي جهة أخرى غير الجمعية؟	4
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / او المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة او القطاع الخاص) من قبلك او من قبل اي من افراد عائلتك.			



من خارج المصرف

SA1080000244608010928089

من داخل المصرف



من خارج البنك الأهلي

SA301000062200000242602

من داخل البنك الأهلي



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa

جامعة



التداوی الصحیة بمحافظة أملج

Tadawy Medical Association in Umluj

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي تصريح رقم 5133

الرقة

التاريخ:

## المشروعات:

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

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهبة عند قبليها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك  
هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية  
سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

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

الاسم: هنادي محمد علي الحافظ

المسمى الوظيفي: محتوى

لتاريخ: ٢٠١٤٢٧ /٢ /٥

**لِتَوْقِيعِ:**

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الرة \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_  
المشفوعات: \_\_\_\_\_

## جمعية

### التداوي الصحية بمحافظة أملاج

Tadawy Medical Association in Umluj  
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي ترخيص رقم 5133



وثيقة الإفصاح لعام 2025

قرار افصاح بوجود علاقات عائلية

بناء على معيار الشفافية والافصاح - الممارسة رقم (5) من معايير حوكمة الجمعيات الاهلية تفصح جمعية التداوي الصحية عن وجود صلة قرابة من الدرجة الأولى بين:

رئيس مجلس الإدارة : فهد عبدالعزيز الحجوري

المحاسب المالي : سلطان عبدالعزيز الحجوري

حيث أن صلة العلاقة (أخ )

وتم الإفصاح عن هذه العلاقة بمعايير الحوكمة وتعزيزا للشفافية وتجنبها لتعارض المصالح

رئيس مجلس الإدارة

فهد عبدالعزيز الحجوري



من خارج المصرف  
SA1080000244608010928089



من داخل البنك الأهلي  
SA301000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa