

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



## ٨- تعهد و إقرار

| الاسم | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------|-------|----------------|
|-------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير"، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب 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 لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١ / ٣ / ١٤٤٤ هـ.. |
| الموافق | ٢٧ / ٩ / ١٤٤٤ م.  |

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



رقم التسجيل 916

## ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

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

|   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ٣ | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                        | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

|                                                                                                                                          |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة<br>حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | <input checked="" type="checkbox"/> لا<br><input type="checkbox"/> نعم |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

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

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

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

الاسم: 

المسمى الوظيفي: 

التاريخ: ١٤٤٢ / ٣ / ١٢

التوقيع: 

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



## ٨- تعهد وإقرار

| الاسم | الصفة | عضو مجلس |
|-------|-------|----------|
|-------|-------|----------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير"، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب 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 لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١ / ٢ / ١٤٤٢ هـ                                                                     |
| الموافق | ٢٧ / ٩ / ١٤٤٢ م                                                                     |



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



## ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

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

|   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ٣ | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                        | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

|                                                                                                                                           |                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة<br>حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> |
| 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.           |                                                                     |

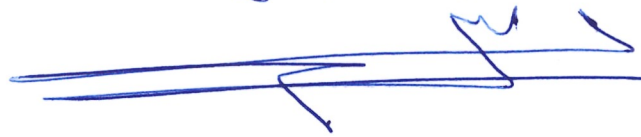
| اسم<br>مقدم<br>الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية<br>الهجري |       |       | تاريخ تقديم الهدية<br>الميلادي |       |       | هل<br>قبلت<br>الهدية ؟ | هل ترتبط الجهة<br>بعلاقة عمل مع<br>الجمعية ؟ | نوع<br>الهدية | قيمة الهدية<br>تقديراً |
|-----------------------|-------|------------------------------|-------|-------|--------------------------------|-------|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

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

الاسم: 

المسمى الوظيفي:

التاريخ: 

التوقيع: 



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



## ٨- تعهد و إقرار

| الاسم | الصفة | المستفيد المالي |
|-------|-------|-----------------|
|-------|-------|-----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير"، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب 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 لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| التوقيع |                    |
| التاريخ | ١ / ٢ / ١٤٤٤ هـ .. |
| الموافق | ٢٧ / ٩ / ٢٠٢٢ م.   |



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



## ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

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

|   |                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                        |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| ٣ | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                        | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

# جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



|                                                                                                                                          |                             |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة<br>حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|

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

| اسم<br>مقدم<br>الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية<br>الهجري |       |       | تاريخ تقديم الهدية<br>الميلادي |       |       | هل<br>قبلت<br>الهدية ؟ | هل ترتبط الجهة<br>بعلاقة عمل مع<br>الجمعية ؟ | نوع<br>الهدية | قيمة الهدية<br>تقديرياً |
|-----------------------|-------|------------------------------|-------|-------|--------------------------------|-------|-------|------------------------|----------------------------------------------|---------------|-------------------------|
|                       |       | 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: محمّد بن عبد الله بن محمد بن عبد الله

المسمى الوظيفي: المستشار المالي

التاريخ:

التوقيع: محمّد بن عبد الله بن محمد بن عبد الله



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



## ٨- تعهد و إقرار

| الاسم | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------|-------|----------------|
|-------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير"، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب 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 لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                  |
|---------|------------------|
| التوقيع |                  |
| التاريخ | ٩ / ٣ / ١٤٤٢ هـ  |
| الموافق | ٢٨ / ٩ / ١٤٤٢ هـ |



الرقم :  
التاريخ :  
المرفقات :

### ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

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

|   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                        |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| ٣ | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> لا<br><input type="checkbox"/> نعم |
| ٤ | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input checked="" type="checkbox"/> لا<br><input type="checkbox"/> نعم |

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

| اسم الجهة    | نوع الجهة | المدينة | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|--------------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|-------------------------------------------------|
| جمعية الزكاة | جمعية     | الرياض  | لا                                    | نعم                         | الحضر       | الحضر  | لا                                              |
| السلامة      | جمعية     |         |                                       |                             |             |        |                                                 |

# جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

|                                                                                                                                          |                                        |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|
| هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة<br>حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|

٥

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

أقر أنا الموقع ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض

المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: محمد بن علي بن دوسري آل دوسري

المسمى الوظيفي: لمقر مجلس إدارة الجمعية

التاريخ: ٢١٢ ١٤٤٤ هـ

التوقيع:



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



## ٨- تعهد و إقرار

| الاسم | الصفة | عضو مجلس |
|-------|-------|----------|
|-------|-------|----------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير"، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب 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 لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١ / ٢ / ١٤٤٢ هـ.. |
| الموافق | ٢٧ / ٩ / ٢٠٢٠ م.  |



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



رقم التسجيل 916

## ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

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

|   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ٣ | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                        | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



|                                                                                                                                          |                                        |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|
| هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة<br>حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|

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

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

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

الاسم: عيسى بن محمد بن عيسى

المسمى الوظيفي: مدير مكتب

التاريخ: ١٤٤٢ / ٢ / ١١

التوقيع:



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## ٨- تعهد وإقرار

|       |                                    |       |              |
|-------|------------------------------------|-------|--------------|
| الاسم | م. ح. عبد الله بن محاسن<br>العسيري | الصفة | رئيس الجمعية |
|-------|------------------------------------|-------|--------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير"، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب 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 لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١ / ٢ / ١٤٤٤ هـ..                                                                   |
| الموافق | ٢٧ / ٩ / ١٤٤٤ م                                                                     |



الرقم:

التاريخ:

المرفقات:

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

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

|   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ٣ | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

# جمعية العناية بالمقابر بمنطقة عسير

KARAMA ASSOCIATION FOR THE CARE OF CEMETERIES



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

|                                                                                                                                          |                             |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة<br>حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|

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

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

أقر أنا الموقع ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض

المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: عامر بن عبد الله بن عامر الصري

المسمى الوظيفي: نائب الرئيس

التاريخ: ١٤٧ / ٩ / ٢٠٢٢ م

التوقيع:



# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر

كرامه  
رقم التسجيل 916

الرقم :

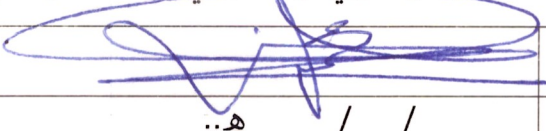
التاريخ :

المرفقات :

## 5- تعهد وإقرار

|       |                      |       |                 |
|-------|----------------------|-------|-----------------|
| الاسم | محمد بن محمد بن جابر | الصفة | المدير التنفيذي |
|-------|----------------------|-------|-----------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية إكرام الموتى والعناية بالمقابر"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ... / / هـ                                                                        |
| الموافق | ١٧ / ٧ / ١٤٤٢ م                                                                   |

| اسم النشاط | نوع النشاط | المدينة | 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 (%) |
|------------|------------|---------|-------------------------|----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |         |                         | اليوم                | الشهر | السنة | اليوم                  | الشهر | السنة |                             |                                        |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                             |                                        |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                             |                                        |                               |



# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                                        | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                                       | المدينة                                                             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب                           | المنصب     | هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | 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 type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> 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.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                            | الجهة                                                                                                                                                                                                           | تاريخ تقديم الهدية الهجري                                           | تاريخ تقديم الهدية الميلادي           | هل قبلت الهدية؟             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً                           |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 | اليوم الشهر السنة                                                   | اليوم الشهر السنة                     |                             |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |

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

الاسم:

المسمى الوظيفي:

التاريخ:

110608018889995

42100000652105

999132816230007

info@kramah.org.sa

www.kramah.org.sa

0172265666 - 0502335666

جمعية كرامه بمنطقة عسير  
إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

5- تعهد وإقرار

|       |                  |       |      |
|-------|------------------|-------|------|
| الاسم | عبد الله محمد بن | الصفة | رئيس |
|-------|------------------|-------|------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية إكرام الموتى والعناية بالمقابر"، و بناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٢١ / ٧ / ١٤٤٤ هـ..                                                                |
| الموافق | ١٣ / ٢ / ٢٠٢٢ م.                                                                  |

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



# جمعية كرامه بمنطقة عسير

## إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

### ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                              | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                 | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                                | المدينة                                                             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب                           | المنصب     | هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | 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 type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> 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.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                            | الجهة                                                                                                                                                                                                    | تاريخ تقديم الهدية الهجري                                           | تاريخ تقديم الهدية الميلادي           | هل قبلت الهدية؟             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً                           |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          | اليوم                                                               | الشهر                                 | السنة                       |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |

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

الاسم: **علي عبد الله المسعود**

المسمى الوظيفي: **مدير عام**

التاريخ: **١٢/٢/٢٠٢٢ م**

110608018889995

42100000652105

999132816230007

info@kramah.org.sa

www.kramah.org.sa

0172265666 - 0502335666

جمعية كرامه بمنطقة عسير  
إكرام الموتى - العناية بالمقابر



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

تعهد وإقرار

|       |                   |       |             |
|-------|-------------------|-------|-------------|
| الاسم | نايف مفرح الدريار | الصفة | مدير تنفيذي |
|-------|-------------------|-------|-------------|

أقر وأتعهد أنا الموضح بياني أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية كرامة بمنطقة عسير لإكرام الموتى والعناية بالمقابر"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                 |
|---------|-----------------|
| التوقيع |                 |
| التاريخ | ٩ / ٣ / ١٤٤٤ هـ |
| الموافق | ٥ / ١٠ / ٢٠٢٢ م |

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



# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |             |        |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |                                       |                             |             |        |                                                |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل 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 بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |             |        |                                                |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |                                       |                             |             |        |                                                |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <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 بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |             |        |                                                |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                          | المدينة                                                             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |             |        |                                                |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |                                       |                             |             |        |                                                |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |             |        |                                                |

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

أقر أنا الموقع أدناه أنا جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح

المعتمدة من الجمعية.

مكرثر نفيدي

الصفة:

١٤٤٤ / ٣ / ٩

التاريخ:

التوقيع

الاسم: نايف صفر الزيد

# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## 5- تعهد وإقرار

|       |                             |       |             |
|-------|-----------------------------|-------|-------------|
| الاسم | عبدالله أحمد عبد الله سحمان | الصفة | مساعد إداري |
|-------|-----------------------------|-------|-------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية إكرام الموتى والعناية بالمقابر"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                 |
|---------|-----------------|
| التوقيع |                 |
| التاريخ | .. / / هـ       |
| الموافق | ١٧ / ١ / ١٤٠٣ م |

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



# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |                             |                                       |            |                                                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                              | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |                             |                                       |            |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                                 | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |                             |                                       |            |                                                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الأبناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |                             |                                       |            |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                                | المدينة                      | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟  | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب                           | المنصب     | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟                                                                   | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> 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.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                            | الجهة                                                                                                                                                                                                    | تاريخ تقديم الهدية الهجري    | تاريخ تقديم الهدية الميلادي            | هل قبلت الهدية؟             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً                            |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          | اليوم                        | الشهر                                  | السنة                       |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                              |                                        |                             |                                       |            |                                                 |

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

الاسم: عبد الله محمد عبد الله  
المسمى الوظيفي: مساعد إداري  
التاريخ: ٢٠١٧/١١/١٧

110608018889995

42100000652105

999132816230007

info@kramah.org.sa

www.kramah.org.sa

0172265666 0502335666

# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## 5- تعهد وإقرار

|       |                    |       |     |
|-------|--------------------|-------|-----|
| الاسم | بندر علي صالح عسير | الصفة | رأب |
|-------|--------------------|-------|-----|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية إكرام الموتى والعناية بالمقابر"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                 |
|---------|-----------------|
| التوقيع |                 |
| التاريخ | .. / / هـ       |
| الموافق | ٦ / ١١ / ١٤٠٣ م |

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



# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر

رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                            | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                               | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوج/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                              | المدينة                                                             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب                           | المنصب     | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟                                                                 | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> 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.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                            | الجهة                                                                                                                                                                                                  | تاريخ تقديم الهدية الهجري                                           | تاريخ تقديم الهدية الميلادي           | هل قبلت الهدية؟             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً                            |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        | اليوم الشهر السنة                                                   | اليوم الشهر السنة                     |                             |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |

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

الاسم: بندر علي حاتم عسير  
المسمى الوظيفي: مراقب  
التاريخ: 14/11/1442

التوقيع: info@kramah.org.sa

www.kramah.org.sa

0172265666 - 0502335666

110608018889995

42100000652105

999132816230007

جمعية كرامة بمنطقة عسير  
إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

تعهد وإقرار

|       |                    |       |              |
|-------|--------------------|-------|--------------|
| الاسم | يحيى سعيد القحطاني | الصفة | خدمات مساندة |
|-------|--------------------|-------|--------------|

أقر وأتعهد أنا الموضح بياني أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية كرامة بمنطقة عسير لإكرام الموتى والعناية بالمقابر"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                 |
|---------|-----------------|
| التوقيع |                 |
| التاريخ | ٩ / ٣ / ١٤٤٢ هـ |
| الموافق | ٥ / ١٠ / ٢٠٢٠ م |

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



# جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل 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 بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <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 بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                          | المدينة                                                             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب                           | المنصب     | هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                            | الجهة                                                                                                                                                                                              | تاريخ تقديم الهدية الهجري                                           | تاريخ تقديم الهدية الميلادي           | هل قبلت الهدية؟             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً                           |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    | اليوم                                                               | اليوم                                 |                             |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    | الشهر                                                               | الشهر                                 |                             |                                       |            |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    | السنة                                                               | السنة                                 |                             |                                       |            |                                                |

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

الصفة: خدامات مساندة

التاريخ: ١٠ / ١٠ / ١٤٤٠ هـ

التوقيع: يحيى سعيد الخطاي

الاسم: يحيى سعيد الخطاي

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

## جمعية كرامه بمنطقة عسير إكرام الموتى - العناية بالمقابر

كرامه  
رقم التسجيل 916

### 5- تعهد وإقرار

|       |                                |       |             |
|-------|--------------------------------|-------|-------------|
| الاسم | مترافع محمد بن عبد الله الحسري | الصفة | مساعد إداري |
|-------|--------------------------------|-------|-------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية إكرام الموتى والعناية بالمقابر"، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب 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 لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                      |
|---------|----------------------|
| التوقيع | مترافع               |
| التاريخ | ١٠ / ١٢ / ١٤٤٥ هـ .. |
| الموافق | ٢٩ / ٤ / ١٤٠٤ م.     |

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



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

# جمعية كرامه بمنطقة عسير

## إكرام الموتى - العناية بالمقابر

رقم التسجيل 916

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                              | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                 | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                                | المدينة                                                             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب                           | المنصب     | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟                                                                   | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> 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.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                            | الجهة                                                                                                                                                                                                    | تاريخ تقديم الهدية الهجري                                           | تاريخ تقديم الهدية الميلادي           | هل قبلت الهدية؟             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً                            |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          | اليوم                                                               | الشهر                                 | السنة                       |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                       |                             |                                       |            |                                                 |

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

الاسم: شريف محمد عبد الله طبري  
المسمى الوظيفي: صاحب إدارة  
التاريخ: ١٤٤٥/١٠/٢٠

110608018889995

42100000652105

999132816230007

هبة

info@kramah.org

www.kramah.org.sa

0172265666 - 0502335666

جمعية كرامه بمنطقة عسير  
إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

5- تعهد وإقرار

|       |                     |       |             |
|-------|---------------------|-------|-------------|
| الاسم | صالح بن علي آل يحيى | الصفة | مساعد إداري |
|-------|---------------------|-------|-------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية إكرام الموتى والعناية بالمقابر"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١٤٤٥ / ١٠ / ٢٠ هـ |
| الموافق | ٢٩ / ٤ / ٢٠٢٤ م   |

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



# جمعية كرامه بمنطقة عسير

## إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

### ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|---------------------|-------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                          | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| 2                                                                                                                                                                                                                          | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                              | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                   |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                          | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية                                                                 | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                          | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء و البنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                  | نوع الجهة                                                                                                                                                                                                | المدينة                                                             | هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟          | صاحب المنصب     | المنصب              | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                          | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟                                                                   | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> 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.                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |                                      |                                      |                 |                     |                                                 |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                            | الجهة                                                                                                                                                                                                    | تاريخ تقديم الهدية الهجري                                           | تاريخ تقديم الهدية الميلادي          | هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | قيمة الهدية تقديراً |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          | اليوم                                                               | الشهر                                | السنة                                |                 |                     |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          | اليوم                                                               | الشهر                                | السنة                                |                 |                     |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          | اليوم                                                               | الشهر                                | السنة                                |                 |                     |                                                 |

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

الاسم: سالم بن محمد بن آل يحيى

المسمى الوظيفي: مساعد إداري

التاريخ: ١٠ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ 2024 - 4 - 29

110608018889995

42100000652105

999132816230007

التوقيع: info@kramah.org.sa

www.kramah.org.sa

0172265666 - 0502335666

جمعية كرامه بمنطقة عسير  
إكرام الموتى - العناية بالمقابر



رقم التسجيل 916

الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

تعهد وإقرار

|       |                           |       |       |
|-------|---------------------------|-------|-------|
| الاسم | عبد الرحمن عبدالله الكصان | الصفة | مراقب |
|-------|---------------------------|-------|-------|

أقر وأتعهد أنا الموضح بياني أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية كرامة بمنطقة عسير لإكرام الموتى والعناية بالمقابر"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                  |
|---------|------------------|
| التوقيع |                  |
| التاريخ | ١٤ / ٥ / ١٤٤٦ هـ |
| الموافق | ١٨ / ٠٨ / ٢٠٢٤ م |

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



الرقم :

التاريخ :

المرفقات :

### ملحق (1): نموذج إفصاح مصلحة

| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم          |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|------------|----------------------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل 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 بتملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 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                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم          |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوج/الأبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <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 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>اسم الجهة</th> <th>نوع الجهة</th> <th>المدينة</th> <th>هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟</th> <th>هل حصلت على موافقة الجمعية؟</th> <th>صاحب المنصب</th> <th>المنصب</th> <th>هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       | اسم الجهة                   | نوع الجهة   | المدينة                     | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟           | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب                 | المنصب                                | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| اسم الجهة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | نوع الجهة                                                                                                                                                                                          | المدينة                                | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب                      | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم          |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">اسم مقدم الهدية</th> <th rowspan="2">الجهة</th> <th colspan="3">تاريخ تقديم الهدية الهجري</th> <th colspan="3">تاريخ تقديم الهدية الميلادي</th> <th rowspan="2">هل قبلت الهدية؟</th> <th rowspan="2">هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟</th> <th rowspan="2">نوع الهدية</th> <th rowspan="2">قيمة الهدية تقديرياً</th> </tr> <tr> <th>اليوم</th> <th>الشهر</th> <th>السنة</th> <th>اليوم</th> <th>الشهر</th> <th>السنة</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       | اسم مقدم الهدية             | الجهة       | تاريخ تقديم الهدية الهجري   |                                                 |                             | تاريخ تقديم الهدية الميلادي |                                       |                                                 | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً | اليوم                | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| اسم مقدم الهدية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | الجهة                                                                                                                                                                                              | تاريخ تقديم الهدية الهجري              |                                       |                             |             | تاريخ تقديم الهدية الميلادي |                                                 |                             | هل قبلت الهدية؟             | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية                                      |                 |                                       |            |                      | قيمة الهدية تقديرياً |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    | اليوم                                  | الشهر                                 | السنة                       | اليوم       | الشهر                       | السنة                                           |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                       |                             |             |                             |                                                 |                             |                             |                                       |                                                 |                 |                                       |            |                      |                      |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

الصفة: مراقب

التاريخ: ٢٠١٨ / ٨ / ١٨

التوقيع: 

الاسم: عبد الرحمن عبد الله آل أحمدان