

سياسة تعارض المصالح

تعهد و إقرار :

وبصفتي :

أقر وأتعهد أنا :

بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية الأطفال ذوي الإعاقة) 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 وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو إستغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع :

التاريخ : / / هـ

الموافق : / / م

نموذج إفصاح مصلحة :

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

نعم لا

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

نعم لا

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

| | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|
| اسم النشاط : | نوع النشاط : | المدينة : |
| رقم السجل أو رخصة العمل : | | |
| تاريخ الإصدار الهجري : | / / هـ | |
| تاريخ الإصدار الميلادي : | / / م | |
| هل حصلت على موافقة الجمعية ؟ | 0 نعم <input type="checkbox"/> | 0 لا <input type="checkbox"/> |
| هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟ | 0 نعم <input type="checkbox"/> | 0 لا <input type="checkbox"/> |
| كم المصلحة المالية الإجمالية ؟ | | |

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 .

نعم لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان / الزوجة / الزوجات / الزوج / 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 غير الجمعية ؟

نعم لا

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 ، الحكوميين أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك .

| | |
|---|-------------|
| اسم الجهة : | نوع الجهة : |
| المدينة : | |
| هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| هل حصلت على موافقة الجمعية ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| صاحب المنصب : | |
| المنصب : | |
| هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |

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

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

| | |
|---|---------|
| اسم مقدم الهدية : | الجهة : |
| تاريخ تقديم الهدية الهجري : / / هـ | |
| تاريخ تقديم الهدية الميلادي : / / م | |
| هل قبلت الهدية ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | |
| نوع الهدية : | |
| قيمة الهدية تقديرياً : | |

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

الاسم :

المسمى الوظيفي :

التاريخ : / /

التوقيع :