



اعتبـار جمعية رعاية كبار السن بحائل
Hail Elderly Care Association

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

سياسة تعارض المصالح

لجمعية كبار السن بمنطقة حائل (اعتبـار)



مصرف الراجحي
alrajhi bank
SA2380000
258608010099066

etbar.org

info@etbar.org
[etbarhail](https://www.etbarhail.com)

حائل 9281 ، ص.ب 3375
شارع مكة المكرمة، حي البادية



١- تمهيد

١،١: تحترم "جمعية كبار السن بمنطقة حائل (اعتبار)" خصوصية كل شخص يعمل لصالحها، و تعد ما يقوم به من تصرفات خارج إطار العمل ليس من اهتمامها، إلا ان الجمعية ترى أن المصالح الشخصية لمن يعمل لصالحها أثناء ممارسة أي أنشطة اجتماعية، أو مالية، أو غيرها قد تتدخل ، بصورة مباشرة او غير مباشرة، مع موضوعاته ، أو ولائه للجمعية مما قد ينشأ معه تعارض في المصالح.

١،٢: تؤمن الجمعية بقيمها و مبادئها المتمثلة في النزاهة و العمل الجماعي و العناية و المبادرة و الإنجاز، و تأتي سياسة تعارض المصالح الصادرة عن الجمعية، لتعزيز تلك القيم و حمايتها، و ذلك لتفادي أن تؤثر المصلحة الشخصية أو العائلية، أو المهنية لأي شخص يعمل لصالح الجمعية على أداء واجباته تجاه الجمعية، أو أن يحصل من خلال تلك المصالح على مكاسب على حساب الجمعية.

٢- نطاق وأهداف السياسة :

٢،١: مع عدم الإخلال بما جاء في التشريعات والقوانين المعمول بها في المملكة العربية السعودية التي تحكم تعارض المصالح، و نظام الجمعيات و المؤسسات الأهلية و لائحته التنفيذية، و اللائحة الأساسية للجمعية، تأتي هذه السياسة استكمالاً لها ،دون أن تحل محلها.

٢،٢: تطبق هذه السياسة على كل شخص يعمل لصالح الجمعية، ويشمل ذلك أعضاء الجمعية العمومية و أعضاء مجلس الإدارة، و أعضاء اللجان المنبثقة من مجلس الإدارة، ومديري الجمعية التنفيذيين، و جميع موظفيها ومتظوعيها ومستشاريها وكل من تتعاقد معه.

٢،٣: يشمل تعارض المصالح، ما يتعلق بالأشخاص انفسهم المذكورين في الفقرة السابقة و مصالح أي شخص آخر تكون لهم علاقة شخصية بهم، و يشمل هؤلاء الزوجة ،الابناء ،والوالدين ،الاشقاء ،أو غيرهم من أفراد العائلة أو القرابة حتى الدرجة الرابعة.





٤،٤: تعد هذه السياسة جزءاً لا يتجزأ من الوثائق التي تربط الجمعية بالأشخاص العاملين لصالحها سواء كانت تلك الوثائق قرارات تعين أو عقود عمل.

٤،٥: تضمن الجمعية العقود التي تبرمها مع استشاريها الخارجيين أو غيرهم، نصوصاً تنظم تعارض المصالح بما يتفق مع أحكام هذه السياسة.

٤،٦: تهدف هذه السياسة إلى حماية الجمعية وسمعتها ومن يعمل لصالحها من أي أشكال تعارض المصالح السلبية التي قد تنشأ بسبب عدم الإفصاح.

٣- مسؤوليات و صلاحيات مجلس الإدارة و الإدارة التنفيذية الخاصة بسياسة تنظيم تعارض المصالح

٣،١: إدارة تعارض المصالح أحد الاختصاصات الرئيسية لمجلس الإدارة.

٣،٢: يجوز للمجلس تكوين لجان محددة أو تكليف أحد لجانه المنبثقة من المجلس للنظر في المسائل التي من المحتمل أن تتطوّي على تعارض مصالح مع مراعاة متطلبات استقلالية تلك اللجان.

٣،٣: لا يكون الشخص في حالة تعارض مصالح إلا إذا قرر مجلس إدارة الجمعية فيما يخص تعاملات الجمعية مع الغير أو تعاملات أعضاء المجلس وكبار التنفيذيين في الجمعية أن الحالة تتضوّي على تعارض مصالح، وتكون صلاحية القرار مع المسؤول التنفيذي بخصوص باقي موظفي الجمعية.

٣،٤: يجوز لمجلس الإدارة وفقاً لسلطته التقديرية أن يقرر - بشأن كل حالة على حدة - الإعفاء من المسؤولية عند تعارض المصالح الذي قد ينشأ في سياق عمله مع الجمعية، سواء ما يتعلق بمصالح مالية أو بمصالح تعيقه عن القيام بواجبه في التصرف على أكمل وجه بما يتوافق مع مصالح الجمعية.

٣،٥: عندما يقرر مجلس الإدارة أن الحالة تعارض مصالح، يلتزم صاحب المصلحة المتعارضة بتصحيح وضعه وبجميع الإجراءات التي يقررها مجلس الإدارة واتباع الإجراءات المنظمة لذلك.

٣،٦: لمجلس إدارة الجمعية صلاحية إيقاع الجزاءات على مخالفي هذه السياسة، ورفع القضايا الجنائية والحقوقية للمطالبة بالأضرار التي قد تنتجه عن عدم التزام جميع ذوي العلاقة بها.

٣،٧: مجلس الإدارة هو المخول في تفسير أحكام هذه السياسة على الألا يتعارض ذلك مع الانظمة السارية واللانحة الأساسية للجمعية وانظمة الجهات المشرفة.

٣،٨: يعتمد مجلس الإدارة هذه السياسة، ويبلغ جميع موظفي الجمعية وتكون نافذة من تاريخ الإبلاغ.

٣،٩: يتولى مجلس الإدارة التأكيد من تنفيذ هذه السياسة والعمل بموجبها و إجراء التعديلات اللازمة عليها.





٤- حالات تعارض المصالح

٤,١: لا يعني وجود مصلحة لشخص يعمل لصالح الجمعية في أي نشاط يتعلق سواء بشكل مباشر أو غير مباشر بالجمعية، قيام تعارض في المصالح بين الطرفين. ولكن قد ينشأ تعارض المصالح عندما يطلب من يعمل لصالح الجمعية أن يبدي رأياً، أو يتخذ قراراً، أو يقوم بتصرف لمصلحة الجمعية، و تكون لديه في نفس الوقت إما مصلحة تتعلق بشكل مباشر أو غير مباشر بالرأي المطلوب منه إبداؤه، أو بالتصرف المطلوب منه اتخاذه، أو أن يكون لديه التزام تجاه طرف آخر غير الجمعية يتعلق بهذا الرأي أو القرار أو التصرف. إذ تنطوي حالات تعارض المصالح على انتهاك للسرية، و إساءة لاستعمال الثقة، و تحقيق لمكاسب شخصية و زعزعة ولاء الجمعية.

٤,٢: هذه السياسة تضع أمثلة لمعايير سلوكية لعدد من المواقف إلا أنها بالضرورة لا تغطي جميع المواقف الأخرى المحتمل حدوثها، ويتحتم على كل من يعمل لصالح الجمعية التصرف من تقاء أنفسهم بصورة تتماشى مع هذه السياسة، و تجنب ما قد يبيدو أنه سلوك يخالف هذه السياسة و من الامثلة على حالات التعارض ما يلي:

- ينشأ تعارض المصالح مثلاً في حالة أن عضو مجلس الإدارة او عضو أي لجنة من لجانه أو أي من موظفي الجمعية مشاركاً في أوله صلة بأي نشاط، أو له مصلحة شخصية أو مصلحة تنظيمية أو مهنية في أي عمل أو نشاط قد يؤثر بشكل مباشر أو غير مباشر على موضوعية قرارات ذلك العضو أو الموظف أو على قدراته في تأدية واجباته ومسؤولياته تجاه الجمعية.
- ينشأ التعارض في المصالح أيضاً في حالة أن عضو مجلس الإدارة أو أحد كبار التنفيذيين يتلقى أو يحصل على مكاسب شخصية من أي طرف آخر سواء كان ذلك بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعه و مشاركته في إدارة شؤون الجمعية .
- قد ينشأ التعارض في المصالح من خلال الاستفادة المادية من خلال الدخول في معاملات مادية باليبيع او الشراء او التأجير للجمعية.
- ايضاً قد ينشأ التعارض في المصالح من خلال تعيين الأبناء او الاقارب في الوظائف أو توقيع عقود معهم.
- من إحدى صور تعارض المصالح تكون في حال ارتباط من يعمل لصالح الجمعية في جهة أخرى ويكون بينها تعاملات مع الجمعية.
- الهدايا والإكراميات التي يحصل عليها عضو مجلس الإدارة أو موظف الجمعية من أمثلة تعارض المصالح.





اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل

Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

- الاستثمار أو الملكية في نشاط تجاري أو منشأة تقدم خدمات أو تستقبل خدمات حالية من الجمعية أو تبحث عن التعامل مع الجمعية.
- إفشاء الأسرار أو إعطاء المعلومات التي تعتبر ملكاً خاصاً للجمعية، و التي يطلع عليها بحكم العضوية أو الوظيفة، ولو بعد تركه الخدمة.
- قبول أحد الأقارب لهدايا من أشخاص أو جهات تتعامل مع الجمعية بهدف التأثير على تصرفات العضو أو الموظف بالجمعية قد ينتج عنه تعارض المصالح.
- تسلم عضو مجلس الإدارة او الموظف او أحد افراد عائلته من أي جهة لمبالغ أو اشياء ذات قيمة بسبب تعامل تلك الجهة مع الجمعية أو سعيها للتعامل معها.
- قيام أي جهة تتعامل او تسعى للتعامل مع الجمعية بدفع قيمة فواتير مطلوبة من الموظف او أحد افراد عائلته.
- استخدام أصول و ممتلكات الجمعية للمصلحة الشخصية من شأنه أن يظهر تعارضًا في المصالح فعليًا او محتملاً، كاستغلال أوقات دوام الجمعية، او موظفيها، او معداتها، او منافعها لغير مصالح الجمعية أو أهدافها، او إساءة استخدام المعلومات المتحصلة من خلال علاقة الشخص بالجمعية ، لتحقيق مكاسب شخصية، او عائلية، او مهنية، او أي مصالح أخرى.



مصرف الراجحي
alrajhi bank
SA2380000
258608010099066



٥- الالتزامات

١،٥ على كل من يعمل لصالح الجمعية أن يلتزم بال التالي:

- الإقرار على سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية عند الارتباط بالجمعية.
- الالتزام بقيم العدالة والنزاهة والمسؤولية والأمانة وعدم المحاباة، او الوساطة او تقديم مصلحة النفس او الآخرين على مصالح الجمعية.
- عدم الاستفادة بشكل غير قانوني مادياً او معنوياً هو او أي من اهله وأصدقائه وعارفه من خلال أداء عمله لصالح الجمعية.
- تجنب المشاركة في اتخاذ القرارات التي تؤدي لتعارض مصالح أو توحى بذلك.
- تعبئة نموذج الجمعية الخاص بالإفصاح عن المصالح سنوياً.
- الإفصاح لرئيسه المباشر عن أي حالة تعارض مصالح أو شبهة تعارض مصالح طرئة سواء كانت مالية أو غير مالية.
- الإبلاغ عن أي حالة تعارض مصالح قد تنتج عنه أو عن غيره من بعمل لصالح الجمعية.
- تقديم ما يثبت إنهاء حالة تعارض المصالح، في حال وجوده، أو في حال طلب الجمعية ذلك.

٦- الإفصاح

٦،١: يتعين على أعضاء مجلس الإدارة والمسؤولين التنفيذيين و غيرهم من الموظفين و المتطوعين التقيد التام بالإفصاح للجمعية عن الحالات التالية، حيثما اطبق، و الحصول على موافقتها في كل حالة، حيثما اقتضت الحاجة، سواء انطوت على تعارض فعلي او محتمل للمصالح أم لا:

- يتعين على أعضاء مجلس الإدارة والمسؤول التنفيذي و غيرهم من الموظفين و المتطوعين الإفصاح عن أية وظائف يشغلونها، او ارتباط شخصي لهم مع جمعية او مؤسسة خارجية، سواء كانت داخل المملكة أم خارجها.
- يتعين على أعضاء مجلس الإدارة والمسؤول التنفيذي و غيرهم من الموظفين و المتطوعين الإفصاح عن أية وظيفة أو مصلحة مالية او حصة ملكية تخص أي من أفراد أسرهم (الوالدان والزوجة / الزوجات /





الزوج والأبناء /البنات) أو أقاربهم حتى الدرجة الرابعة في أي جمعيات أو مؤسسات ربحية تتعامل مع الجمعية أو تسعى للتعامل معها.

- يتعين على كل أعضاء مجلس الإدارة والمسؤولين التنفيذي وغيرهم من الموظفين والمتطوعين الإفصاح للجمعية و الحصول على موافقتها على أية حالة يمكن أن تتطوّي على تعارض محظوظ في المصالح. وتُخضع جميع هذه الحالات للمراجعة والتقييم من قبل مجلس إدارة الجمعية و اتخاذ القرار في ذلك. عند انتقال الموظف إلى وظيفة رئيسية في الجمعية أو إلى وظيفة في إدارة أخرى أو غير ذلك من الوظائف التي ربما تتطوّي على تعارض في المصالح، ربما يتعين على الموظف إعادة تعيّنة نموذج تعارض المصالح وأخلاقيات العمل و بيان الإفصاح في غضون ٣٠ يوماً من تغيير الوظيفة. كما تقع على عاتق الرئيس المباشر للموظف مسؤولية التأكيد من قيام الموظف بتعيّنة استمارة الإفصاح على نحو تام.

٦: يعرض التقصير في الإفصاح عن هذه المصالح والحصول على موافقة الجمعية عليها المسؤول التنفيذي وغيره من الموظفين والمتطوعين للإجراءات التأديبية طبقاً لنظام العمل في المملكة العربية السعودية واللائحة الأساسية في الجمعية.

٧- تقارير تعارض المصالح

- ١, تودع جميع نماذج إفصاح أعضاء مجلس الإدارة لدى المجلس التنفيذي / لجنة الجودة .
- ٢, تودع جميع نماذج إفصاح موظفي أو متطوعي الجمعية لدى المدير العام / إدارة الموارد البشرية .
- ٣, يقدم مراجع حسابات الجمعية الخارجي تقريراً خاصاً بالأعمال والعقود المبرمة لصالح الجمعية و التي تتطوّي على مصلحة مباشرة أو غير مباشرة لعضو المجلس، حال طلب رئيس مجلس الإدارة، و يضمن ذلك مع تقريره السنوي لأداء الجمعية الذي يقدمه للجمعية العمومية.
- ٤, تصدر الإدارة المخولة بالمراجعة الداخلية تقريراً سنوياً يعرض على مجلس الإدارة يوضح تفاصيل الأعمال أو العقود التي انطوت على مصلحة لموظفي الجمعية وفقاً لنماذج الإفصاح المودعة لديها.

حيث أن هذه السياسة تعد جزءاً لا يتجزأ من الوثائق التي تربط الجمعية بالأشخاص العاملين لصالحها فإنه لا يجوز مخالفتها أو الالتزامات الواردة بها.





اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل
Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
 ترخيص رقم 1000560600

٨- تعهد و إقرار

الاسم	حمود بن جزاع الرضيمان	الصفة	رئيس مجلس الادارة
-------	-----------------------	-------	-------------------

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية رعاية كبار السن بحائل" ، وبناء عليه أتفق 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 لأغراضي الشخصية أو أقاربى حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٤٤٦ / ٥ / ٢٩	التاريخ
٢٠٢٤ / ١٢ / ٠١ م.	الموافق



مصرف الراجحي
 alrajhi bank
 SA2380000
 258608010099066



اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل

Hail Elderly Care Association

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟	١
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟	٢
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقاض منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	٣
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يتقاض أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟	٤
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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



مصرف الراجحي
SA2380000
258608010099066



اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل

Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

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

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

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

الاسم: حمور جزاع الرضيمان

المسمي الوظيفي: رئيس مجلس إدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/١٢/٠١ م

التوقيع:

إعتماد مجلس الإدارة

تم إعتماد سياسة تعارض المصالح بالجمعية رعاية كبار السن بحائل في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته رقم (٧)

المنعقدة بتاريخ ١٤٤٦ / ١٢ / ٠١ الموافق ٢٠٢٤ / ٠٥ / ٢٩



مصرف الراجحي
alrajhi bank
SA2380000
258608010099066



- ٨ - تعهد و إقرار

الاسم	الادهم خليفة اللويش	الصفة	نائب رئيس مجلس الادارة
-------	---------------------	-------	------------------------

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية رعاية كبار السن بحائل" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربى حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأى منفعة أخرى.

هـليل	التوقيع
١٤٤٦ / ٠٥ / ٢٩	التاريخ
٢٠٢٤ / ١٢ / ٠١ م.	الموافق





اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل

Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	١
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	٢
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	٣
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟	٤
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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



مصرف الراجحي
alrajhi bank
SA2380000
258608010099066



<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	<p>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؟</p>	٥
<p>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.</p>		

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

الاسم: الادهم خليفة الويش

المسمي الوظيفي: نائب رئيس مجلس إدارة

التاريخ: ٢٤/١٢/٠١ م

التوقيع: هيفي

اعتماد مجلس الإداره

^(٧) تأثیر اعتماد معاشرة المصالح بالجمعية، عالیة کیار السن بحائل فی اجتماع مجلس الادارة بجلسته رقم (٧)

المنعقدة بتاريخ ٢٩ /٠٥ /١٤٤٦ الموافق ٢٠٢٤ /١٢ /٠١





-٨- تعهد و إقرار

الاسم	عبدالله العوني العنزي	الصفة	عضو مجلس الادارة
-------	-----------------------	-------	------------------

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية رعاية كبار السن بحائل" ، وبناء عليه أواقق و أقر و التزم 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 مواردها لأغراضي الشخصية أو أقارببي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	_____
التاريخ	١٤٤٦ / ٠٥ / ٢٩
الموافق	٢٠٢٤ / ١٢ / ٠١ م.





اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل

Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	١
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	٢
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	٣
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟	٤
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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



مصرف الرجبي
SA2380000
258608010099066

<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	<p>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؟</p> <p>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.</p>	٥
---	--	---

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

الاسم: عبدالله العوني العنزي

المسمي الوظيفي: عضو مجلس إدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/١٢/٠١

التوقيع: صالح

اعتماد مجلس الإداره

تم اعتماد سياسة تعاون، المصالح بالجمعية رعاية كبار السن بحائل في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته رقم (٧)

المنعقدة بتاريخ ٢٩ /٠٥ /١٤٤٦ الموافق ١٢ /٠١ /٢٠٢٤ م





٨- تعهد و إقرار

الاسم	إبراهيم عبدالله البدران	الصفة	عضو مجلس الإدارة
-------	-------------------------	-------	------------------

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

	التوقيع
١٤٤٦ / ٠٥ / ٢٩	التاريخ
٢٠٢٤ / ١٢ / ٠١ م	الموافق





اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل

Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	١
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	٢
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	٣
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟	٤
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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



مصرف الراجحي
SA2380000
258608010099066



اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل
Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي
 ترخيص رقم 1000560600

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟	٥
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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

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

الاسم: إبراهيم عبدالله البدران

المسمي الوظيفي: عضو مجلس إدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/١٢/٠١

التوقيع:

اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بالجمعية رعاية كبار السن بحائل في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته رقم (٧)

المنعقدة بتاريخ ٢٠٢٤/١٢/٠١ الموافق ١٤٤٦/٠٥/٢٩



مصرف الراجحي
 alrajhi bank
 SA2380000
 258608010099066

Page 9 of 9

etbar.org

info@etbar.org
 etbarhail
     etbarhail

حائل 9281 ، ص.ب 3375
 شارع مكة المكرمة، حي الباذية



اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل
Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي
 ترخيص رقم 1000560600

-٨- تعهد و إقرار

الاسم	حمد فهد الشمري	الصفة	عضو مجلس الادارة
-------	----------------	-------	------------------

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية رعاية كبار السن بحائل" ، وبناء عليه أوقف و أقر ولتزم 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 لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	.٢٩ / ٠٥ / ١٤٤٦ هـ
الموافق	.٢٠٢٤ / ١٢ / ٠١ م



مصرف الراجحي
 alrajhi bank
 SA2380000
 258608010099066



اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل

Hail Elderly Care Association ETBAR

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	١
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟	٢
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	٣
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟	٤
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

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



مصرف الرجبي
alrajhi bank
SA2380000
258608010099066



اعتبار جمعية رعاية كبار السن بحائل
Hail Elderly Care Association

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000560600

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

قيمة الهدية تقديرًا	نوع الهدية	هل ترتبط الجهة ب العلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية؟	تاريخ تقديم الهدية الميلادي		تاريخ تقديم الهدية الهجري		الجهة	اسم مقدم الهدية
				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: حمود فهد الشمري

المسمي الوظيفي: عضو مجلس إدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/١٢/٠١ م

التوقيع:

اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بالجمعية رعاية كبار السن بحائل في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته رقم (٧)

المنعقدة بتاريخ ١٤٤٦ / ٠٥ / ٢٩ الموافق ٢٠٢٤ / ١٢ / ٠١ م



مصرف الراجحي
alrajhi bank
SA2380000
258608010099066