

الرقم: ١٤ / /
التاريخ: ٢٠٢٠ / /
الموافقة: ٢٠٢٤
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | عبدالله محسن لافي السوسي | الصفة | رئيس مجلس الادارة |
|-------|--------------------------|-------|-------------------|
|-------|--------------------------|-------|-------------------|

أقر أنا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|----------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ / ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
|--|---|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---|--|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| النوع النشاط | اسم النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
| | | | | | | | |

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

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

| | | | |
|--|------------------------------|---|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | <p>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 ؟</p> | <p>5</p> |
|--|------------------------------|---|----------|

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

المسمى الوظيفي: رئيس مجلس الادارة

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

التوقيع:

الاسم: عبدالله محسن لافي السوسمهري

التاريخ: 25/9/2024

الرقم: ١٤ / / ٢٠٢٠
التاريخ: ١٤ / / ٢٠٢٠
الموافقة: ١٤ / / ٢٠٢٠
المشروعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | سلطان سعيد سعود السويهري | الصفة | نائب رئيس مجلس الادارة |
|-------|--------------------------|-------|------------------------|
|-------|--------------------------|-------|------------------------|

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أوفق 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 مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|----------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ / ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
|--|---|-----------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|------------|------------|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| الملخص | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | تاريخ الإصدار الهجري | رقم السجل أو رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
| المالية الإجمالية (%) | | | السنة | الهـ | الـ | الـ | |

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

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | |
|--|------------------------------|---|
| <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 و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟</p> <p>5</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> | | |

| قيمة الهدية تقديرية | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | | | 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.

المسمي الوظيفي: نائب رئيس مجلس الادارة



التوقيع:

الاسم: سلطان سعيد سعيد السويدي

التاريخ: 2024/9/25

الرقم: ١٤ / / ٢٠٢٠
التاريخ: ١٤ / / ٢٠٢٠
الموافقة: ١٤ / / ٢٠٢٠
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | محمد محسن لافي السويهري | الصفة | عضو مجلس الادارة |
|-------|-------------------------|-------|------------------|
|-------|-------------------------|-------|------------------|

أقر أنا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أوفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|----------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ / ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
|--|---|-----------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|------------|------------|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| الملائمة الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | تاريخ الإصدار الهجري | رقم السجل أو رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
| | | | السنة | الهـ | الـ | | |

الرقم: ١٤ / / ٢٠٢٠
التاريخ: / /
الموافق: / /
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة البريمانية
ترخيص رقم: ١٥٤

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل ينتمي أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ 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؟ | 4 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | 5 |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

| قيمة الهدية تقديرية | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | | | 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.

المسمي الوظيفي: **عضو مجلس الادارة**

التوقيع:

الاسم: **محمد محسن لافي السويهري**

التاريخ: **2024/9/25**

الرقم: ١٤ / /
التاريخ: ٢٠٢٠ / /
الموافقة: ٢٠٢٠
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | علي غرسان عطية الطفيلي الزهراني | الصفة | عضو مجلس الادارة |
|-------|---------------------------------|-------|------------------|
|-------|---------------------------------|-------|------------------|

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أوفق 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 مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
|--|---|-----------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|------------|------------|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| الملخص | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | تاريخ الإصدار الهجري | رقم السجل أو رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
| المالية الإجمالية (%) | | | السنة | الهـ | الـ | الـ | |

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تتقىد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتتقىد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | 4 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة 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؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | 5 |
|--|------------------------------|--|---|

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

المسمي الوظيفي: عضو مجلس الادارة

الاسم: علي غرسان عطية الطفيلي

التوقيع:

التاريخ: 2024/9/25

الرقم: ١٤ / /
التاريخ: ٢٠٢٠ / /
الموافقة: / /
المشفوعات: / /



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | بندر حمد هليل السويهري | الصفة | عضو مجلس الادارة |
|-------|------------------------|-------|------------------|
|-------|------------------------|-------|------------------|

أقر أنا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
|--|---|------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|--|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | ? | | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| الاسم | النشاط | نوع النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ |
| | | | | ١٤٤٦ | ٢٣ | ٢٣ | |
| | | | | ١٤٤٦ | ٢٣ | ٢٣ | |

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

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

| | | | | |
|---|------------------------------|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | | 5 |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | |

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

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

المسمي الوظيفي: **عضو مجلس الادارة**

الاسم: **بندر حمد هليل السويهري**

التوقيع: 

التاريخ: **2024/9/25**

1- تعهد و إقرار لعام 2024م

| | | | |
|-------|-------------------------------|-------|----------------------|
| الاسم | طالب علي خلف الكشيمي الديباني | الصفة | عضو الجمعية العمومية |
|-------|-------------------------------|-------|----------------------|

أقر انا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أوقف و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربى حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائى او استغلالها لأى منفعة أخرى.

| | |
|---|---------|
|  | التوقيع |
| 23/06/1446 هـ. | التاريخ |
| 25/12/2024 م. | الموافق |

ملحق(1): نموذج إفصاح مصلحة

| <input checked="" type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | 1 | | | |
|---|--|---|------------------------|----------------------|-------------------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | 2 | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | تاريخ الاصدار الهجري | رقم السجل او رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
| | | | السنة | السنة | السنة | السنة | |

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

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | |
|--|------------------------------|---|
| <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 و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟</p> <p>5</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> | | |

| قيمة الهدية تقدر بـ | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | الجهة | اسم مقدم الهدية |
|---------------------|------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------|-------|-------|---------------------------|-------|-----------------|
| | | | | الميلادي | السنة | الشهر | | | |
| | | | | | | | | | |

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

المسمي الوظيفي: **عضو الجمعية العمومية**

التوقيع:

الاسم: طالب علي خلف الكشيمي

التاريخ: 2024/9/25

الرقم: ١٤ / /
التاريخ: ٢٠٢٠ / /
الموافقة: ٢١٩٥٥ - مكة المكرمة
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بأوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: ١٥٤

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | عبدالمجيد مسلم سليم السويهري | الصفة | عضو الجمعية العمومية |
|-------|------------------------------|-------|----------------------|
|-------|------------------------------|-------|----------------------|

أقر أنا الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|----------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ / ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | | |
|--|---|-------------------------|---|------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| النوع النشاط | اسم النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
| | | | ١٤٤٦ | ٢٣ | ٢٠٢٤ | | |

الرقم: / /
التاريخ: 14 / / 2020
الموافق: المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
رقم: 154

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل ينتمي أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ 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؟ | 4 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | 5 |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

| قيمة الهدية تقديرية | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | | | 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.

المسمي الوظيفي: **عضو الجمعية العمومية**

التوقيع:

الاسم: **عبدالمجيد مسلم سليم السويهري**

التاريخ: **2024/9/25**

1- تعهد و إقرار لعام 2024م

| | | | |
|-------|--------------------------|-------|----------------------|
| الاسم | محمد جابر محمد يحيى حكمي | الصفة | عضو الجمعية العمومية |
|-------|--------------------------|-------|----------------------|

أقر انا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أوافق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأى منفعة أخرى.

| | |
|---|---------|
|  | التوقيع |
| 1446 / 6 / 23 هـ. | التاريخ |
| 2024 / 12 / 25 م. | الموافق |

ملحق(1): نموذج إفصاح مصلحة

| <input checked="" type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 | | | | |
|---|--|---|---------------|---------------|-------------------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك او من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار | تاريخ الاصدار | رقم السجل او رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
| | | | السنة | السنة | السنة | السنة | السنة |

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

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | |
|--|------------------------------|---|
| <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 و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟</p> <p>5</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> | | |

| قيمة الهدية تقديرية | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | | | 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.

المسمي الوظيفي: **عضو الجمعية العمومية**



التوقيع:

الاسم: **محمد جابر محمد يحيى حكمي**

التاريخ: **2024/9/25**

الرقم: ١٤ / /
التاريخ: ٢٠٢٠ / /
الموافقة: ٢٠٢٠
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | مشعل بركي السويهري | الصفة | عضو الجمعية العمومية |
|-------|--------------------|-------|----------------------|
|-------|--------------------|-------|----------------------|

أقر أنا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

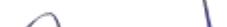
ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | | |
|--|---|-------------------------|---|------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| النوع النشاط | اسم النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
| | | | ١٤٤٦ | ٢٣ | ٢٣ | | |

1- تعهد و إقرار لعام 2024م

| الاسم | عبدالرحمن مرضي العتيبي | الصفة | المدير التنفيذي |
|-------|------------------------|-------|-----------------|
|-------|------------------------|-------|-----------------|

أقر انا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أوافق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأى منفعة أخرى.

| | |
|---|---------|
|  | التوقيع |
| 23/6/1446 هـ. | التاريخ |
| 25/12/2024 م. | الموافق |

ملحق(1): نموذج إفصاح مصلحة

الرقم: ١٤٣ / /
التاريخ: ٢٠٢٣ / /
الموافق: ٢٠٢٣ / /
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بواقي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154:

| | | | | |
|--|------------------------------|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | <p>هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية</p> <p>هل ينتمي أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوج/ الآباء 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؟</p> <p>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.</p> | | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | | | 4 |

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | | | |
|--|------------------------------|--|--|---|
| <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 و لها 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> | | 5 |
|--|------------------------------|--|--|---|

| قيمة الهدية تقديرية | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | | | 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 الوظيفي: المدير التنفيذي

التوقيع:

الاسم: عبد الرحمن مرضي العتيبي

التاريخ: 2024/9/25

الرقم: ١٤ / / ٢٠٢٠
التاريخ: ١٤ / / ٢٠٢٠
الموفق: ١٤ / / ٢٠٢٠
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤

| | |
|-------|----------------|
| الاسم | ثامر محمد حكمي |
| الصفة | المدير المالي |

أقر أنا الموضح بياني أعلاه بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أواق 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.

| | |
|---------|------------|
| التوقيع | |
| التاريخ | 2024/12/25 |
| الموفق | 23/6/1446 |

ملحق (١): 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 بمتلك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك او من قبل أي من أفراد عائلتك.

| النوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | الهجري | الميلادي | تاريخ الإصدار | السنة | المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة ب العلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة ب العلاقة عمل مع الجمعية؟ |
|-----------------|-------------------------------|--------|----------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|-----------------------------------|--|
| | | | | | السنة | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

الرقم: / /
التاريخ: 14 / 20 م
الموافق: / /
المشفوعات:

المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

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

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | 5 |
| <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> | | | |

| قيمة الهدية تقديرياً | 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 | |
| | | | | | | | |

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

المسمي الوظيفي: المدير المالي

التوقيع: 

الاسم: ثامر محمد حكمي

التاريخ: 2024/12/25

1- تعهد و إقرار لعام 2024م

| الاسم | رائد حسن اليزيدي | الصفة | خدمات المستفيدين |
|-------|------------------|-------|------------------|
|-------|------------------|-------|------------------|

أقر انا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ"جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أوافق و أقر و التزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي او استغلالها لأى منفعة أخرى.

| | |
|---|---------|
|  | التوقيع |
| 23/6/1446 هـ. | التاريخ |
| 25/12/2024 م. | الموافق |

ملحق(1): نموذج إفصاح مصلحة

| <input checked="" type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | 1 | | | |
|---|--|---|------------------------|----------------------|-------------------------|------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | 2 | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بملك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| المصلحة المالية الإجمالية (%) | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | تاريخ الاصدار الهجري | رقم السجل او رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
| | | | السنة | السنة | السنة | السنة | |

الرقم: 14 / / 2020
التاريخ: 14 / / 2020
الموافق: 14 / / 2020
المشروعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

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

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

| | | | |
|---|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | 5 |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

| قيمة الهدية تقديرية | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة ب العلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | | | 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.

المسمي الوظيفي: خدمات المستفيدين

التوقيع:

الاسم: رائد حسن اليزيدي

التاريخ: 2024/9/25 م

الرقم: ١٤ / /
التاريخ: ٢٠٢٠ / /
الموافقة: ٢٠٢٠
المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة اليمانية
ترخيص رقم: 154

١- تعهد و إقرار لعام ٢٠٢٤م

| الاسم | الصفة | عبدالله علي سنقو | سكرتير المدير التنفيذي |
|-------|-------|------------------|------------------------|
|-------|-------|------------------|------------------------|

أقر أنا الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بوادي نخلة اليمانية" ، وبناء عليه أتفق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربتي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|--|----------|
|  | التوقيع |
| ١٤٤٦ / ٦ / ٢٣ | التاريخ |
| ٢٠٢٤ ١٢ / ٢٥ | الموافقة |

ملحق(١): نموذج إفصاح مصلحة

| 1 | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | | |
|--|---|-------------------------|---|------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|
| 2 | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | | | | | |
| النوع النشاط | اسم النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
| | | | ١٤٤٦ | ٢٣ | ٢٣ | | |
| | | | ١٤٤٦ | ٢٥ | ٢٥ | | |

الرقم: / /
التاريخ: 14 / / 2020
الموافق: المشفوعات:



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
الجمعية الخيرية بوادي نخلة البريمانية
ترخيص رقم: 154

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ 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؟ | 4 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

| 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 |
|---|--------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | 5 |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

| قيمة الهدية تقديرية | نوع الهدية | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | تاريخ تقديم الهدية المجري | | | 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.

المسئوليوني: سكرتير المدير التنفيذي

التوقيع:

الاسم: عبدالله علي سنقو

التاريخ: 2024/9/25