

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و إقرار

| | | | |
|----------------------------------|----------------|----------------------|---------------|
| أخصائية تسويق وتنمية موارد مالية | الصفة الوظيفية | مؤمنة محمد كمال قصار | الاسم الرياعي |
| 0508127358 | رقم الجوال | 2032527174 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|------------------|---------|
| | التوقيع |
| ١٩ / ٧ / ١٤٤٥ هـ | التاريخ |
| ١ / ٢ / ٢٠٢٣ م | الموافق |



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؟ | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الميلادي | 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 تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء 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؟ | 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 مكافأة مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | |
| 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 الميلادي | هل قدمت الهدية الميلادي | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | نوع الهدية |
|--------------------|------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|--------|------------|
| قيمة الهدية تقديرأ | نوع الهدية | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | اليوم |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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

الاسم: صوّبه محمد كمال قصار
المسمى الوظيفي: أخصائي تسويق

M

التوقيع:

التاريخ: ٢٠٢٤/١/١

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و اقرار

| | | | |
|------------|----------------|----------------|---------------|
| عامل | الصفة الوظيفية | عمر أحمد فاروق | الاسم الرياعي |
| 0 56549025 | رقم الجوال | 2504880879 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أتفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،

| | |
|-----------|---------|
| | التوقيع |
| ٢٠٢٤/٦/١٩ | التاريخ |
| ٢٠٢٤/٦/١ | الموافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

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

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوج/ الزوجات/ الابناء 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؟ | 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 تتحصل على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| اسم مقدم الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | هل قبّلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | نوع الهدية | هل تتحصل على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|---------------------------------------|-------------|--------|------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

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

الاسم: محمد احمد عاروق
المسمى الوظيفي: عامل

التاريخ: ٢٠٢٢ / ١ / ١
التوكيل: علي

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و اقرار

| عامل | الصفة الوظيفية | أبو القادر | الاسم الرياعي |
|-------------|-------------------|------------|------------------|
| 0 571362388 | رقم الجوال | 2528478627 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح في بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أتفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،

| | |
|-----------|----------|
| ٢٠٢٣/٦/١٩ | التوقيع |
| | التاريخ |
| ٢٠٢٣/٦/١٩ | الموافقة |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهرجي | 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 تتقلد 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 بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان / الزوجة / الزوج / الابناء 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؟ | 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 مكافآت مالية نظير توليتك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| اسم مقدم الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهرجي | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تحصل على مكافآت مالية نظير توليتك هذا المنصب؟ |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

أقرنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: بدر القادر
المسمى الوظيفي:

التوقيع:

التاريخ: ٢٠٢٤/١/١

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

المجلس الوطني للتنمية
القطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector



جمعية سقيا الماء
بمنطقة مكة المكرمة
License No. ١٣٧٧
رقم البرخص



تعهد و اقرار

| | | | |
|-----------------|--------------------|-------------------|-----------------|
| الاسم الرابع | سعيد عتيق الزهراني | الصفة الوظيفية | المدير التنفيذي |
| رقم الهوية | 1026373421 | رقم الجوال | 0542496876 |

أقر أنا الموظف الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربها أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---------|------------------|
| التوقيع | |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٧ هـ |
| الموافق | ١ / ٦ / ٢٠٢٤ م |



نموذج افصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

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

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

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

الاسم الوظيفي: صيدلاني

التوقع:

التاريخ: ٢٠٢٤ / ١ / ١

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

المؤتمر الوطني للتنمية
القطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector

جمعية سقيا الماء
بمنطقة مكة المكرمة
License No. ١٣٧٧
رقم البرخصة



تعهد و إقرار

| الاسم الرياعي | سعد سعيد المالكي | الصفة الوظيفية | محاسب |
|------------------|------------------|-------------------|------------|
| رقم الهوية | 1097382475 | رقم الجوال | 0538302757 |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطاعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافآت 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 لأغراضي الشخصية أو أقارب أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---------|---------------|
| التوقيع | |
| التاريخ | ١٤٢٩ / ٦ / ١٩ |
| الموافق | ٢٠٢٣ / ٦ / ١ |



نموذج افصاح مصلحة

| | | | |
|--|--|--|---|
| نعم <input type="checkbox"/> | لا <input checked="" type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| نعم <input type="checkbox"/> | لا <input checked="" type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| النوع | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية |
|-------|------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 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 ظهرت توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلها أم لم تقبلها ؟

أقينا المقصود أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسئي الوظيفي: حاسب

الاسم: Ali new Ali

التوقيع:

التاريخ: ٢٠٢٢/١/١

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و اقرار

| | | | |
|------------|----------------|----------------|---------------|
| عامل | الصفة الوظيفية | محمد محمد شوقي | الاسم الرياعي |
| 0506863571 | رقم الجوال | 2451206623 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أتفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | | |
|-----------|----|---------|
| | | التوقيع |
| ٢٠٢٤/٦/١٩ | ١٩ | التاريخ |
| ٢٠٢٤/٦/١ | ١ | الموافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج إفصاح مصلحة

| | | | | |
|--|------------------------------|--|--|---|
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | | 1 |
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | | |

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار المجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجماعة؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجماعة؟ | المصلحة المالية الإجمالية |
|--|------------------------------|---|----------------------|------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> نعم | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | | 3 | | | |
| لا <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوج/ الابناء 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؟ | | 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 الجماعة؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تحصل على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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

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

الاسم: محمد عبد الله سوقاوي
المسمى الوظيفي: مالكي
التاريخ: ٢٠٢٤/١١/٣٠
التوقيع:

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

المجلس الوطني للتنمية
القطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector

جمعية سقيا الماء
لمنطقة مكة المكرمة
Licence No. 17
رقم الترخيص ١٧



تعهد و اقرار

| الاسم الرابع | عبد المجيد عبدالله بأسالم | الصفة الوظيفية | المدير المالي |
|-----------------|---------------------------|-------------------|---------------|
| رقم الهوية | 1098953605 | رقم الجوال | 0555064414 |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 مواردتها لأغراضي الشخصية أو أقاربها أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | | | |
|---------|--------------|---------|------------------|
| الموافق | ٢٠٢٤ / ١ / ١ | التاريخ | ١٤٤٥ هـ ١٩ / ٧ / |
| | | | |



نموذج افصاح مصلحة

| | | | |
|--|--|--|---|
| نعم <input type="checkbox"/> | لا <input checked="" type="checkbox"/> | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| نعم <input type="checkbox"/> | لا <input checked="" type="checkbox"/> | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك او من قبل اي من افراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

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

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 أو 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؟ |
|-------------|--------------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|--|
| أكره المسئي | جمعية ثقافية | جدة | نعم | نعم | الدكتور الحسيني | الدكتور الحسيني | X |

فِي حَالَةِ الإِجَابَةِ بِنَعَمٍ عَلَى السُّؤَالِ السَّابِقِ، فَإِنَّهُ يَجْبُ عَلَيْكَ الْإِفْصَاحَ عَنْ تَفَاصِيلِ الْهَدَايَةِ عَنْدَ قِبْلَتِهَا مِنْ قَبْلِكَ أَوْ مِنْ قَبْلِ أَيِّ مِنْ أَفْرَادِ عَائِلَتِكَ.

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

المسح المظيف

التوقيع:

التاريخ: ١١/٤/٢٠٢٣

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و اقرار

| | | | |
|----------------------|----------------|----------------|------------------|
| أخصائي برامج ومشاريع | الصفة الوظيفية | محمد يحيى قيسى | الاسم الرياعي |
| 0551996239 | رقم الجوال | 1049160490 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | | |
|-----------|--|---------|
| | | التوقيع |
| ١٩/٦/٢٠٢٤ | | التاريخ |
| ١/٦٤١ | | الموافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



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

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي:

| المصلحة المالية الإجمالية | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | تاريخ الإصدار الميلادي | تاريخ الإصدار الميلادي | | | رقم السجل او رخصة العمل | نوع النشاط | اسم النشاط |
|--|--|-----------------------------|------------------------|------------------------|------|------|-------------------------|------------|------------|
| | | | | ٢٠٢٣ | ٢٠٢٤ | ٢٠٢٥ | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | | | | | | | | |

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

| |
|---|
| هل تتقدّم 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 مكافآت 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 قبليها أم لم تقبلها؟ | |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. | | | |

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

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

الاسم: *أ. خصائصي يحيى عبد الله*
المسئول الوظيفي: *مديراً لقسم موارد*

التواقيع: *سليمان*

التاريخ: ١١ / ٤ / ٢٠٢٤



تعهد و اقرار

| | | | |
|-------------|-------------------|------------------------|------------------|
| موارد بشرية | الصفة الوظيفية | عبد العزيز سرور السلمي | الاسم الرباعي |
| 0547055010 | رقم الجوال | 1102641584 | رقم المهوية |

اقر انا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 مواردتها لأغراض الشخصية أو أقاربها أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---------|---------------|
| التوقيع | |
| التاريخ | ١٩ / ٧ / ١٤٤٥ |
| الموافق | ١ / ٦ / ٢٠٢٤ |



نحوذج افصاح مصلحة

| | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية? <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | 1 |
| <input type="checkbox"/> هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | 2 | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك او من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | |

| 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>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> |
|--|------------------------------|--|

أق، أنا المقصود أدناء، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

المسمى الوظيفي: أخصائي مبشر

التوقيع:

الاسم: عبد الرحيم سرور العابد
التاريخ: ٢٠٢٢ / ١١ / ٢٠٢٣

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و اقرار

| الاسم الرياعي | بشاير عبد العزيز الغامدي | الصفة الوظيفية | أخصائية متابعة العقود والالتزام |
|------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------|
| رقم الهوية | 1103458467 | رقم الجوال | 0500885976 |

أقر أنا الموظف الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أتفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،

| | | | |
|---------|-----------|---------|-------|
| التاريخ | ١٩/٦/١٤٤٠ | التوقيع | بشاير |
| الموافق | ٢٤/١/٢٠٢٣ | | ١ |



نمودج افصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| | | |
|--|------------------------------|--|
| <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> |
|--|------------------------------|--|

اقرأنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.
الاسم: د.سهام عبد العزيز الفايدى
المسئى الوظيفي: أخصائى هنابخت العقود والالتزام

الاسم: نشام عبد العزز القادر

التاريخ: ٢٠٢٤ - ١ - ١

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

المؤتمر الوطني للتنمية
القطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector



جمعية سقيا الماء
منطقة مكة المكرمة
رخصة رقم ٤٣٧
جدة 8047 / حي أبرق الرغامة / شارع راجح بن قتادة



تعهد و إقرار

| الأسم الرياعي | أحلام رشيد الكثيري | الصفة الوظيفية | أخصائية تصميم اعلامي |
|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|
| رقم الهوية | 2062311663 | رقم الجوال | 0506462283 |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 لأغراضي الشخصية أو أقاربها أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---------|---------------|
| التوقيع | |
| التاريخ | ١٩/١٧/١٤٤٥ هـ |
| الموافق | ١١/٢/٢٠٢٤ |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | الصلة المالية الإجمالية |
|--|------------------------------|--|----------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| <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 أسرتك (الوالدان/ الزوج/ الزوجات/ الابناء 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؟ | 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 تتحصل على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| اسم مقدم الهدية | الجهة | هل قدمت | تاريخ تقديم الهدية الهجري | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | هل قبليت | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرية |
|-----------------|-------|---------|---------------------------|-----------------------------|----------|---------------------------------------|------------|---------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

أقرنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: **احلام رشيد الحشري**
المسئ الوظيفي: **أخصائية تدريم احلامي**

التاريخ: **٢٠٢٢ / ١١**
التوكيل: **Ahlaam**

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و إقرار

| | | | |
|----------------------------------|-------------------|------------------|------------------|
| أخصائية تسويق وتنمية موارد مالية | الصفة الوظيفية | هيفاء محمد مجرشي | الاسم الرياعي |
| 0583168007 | رقم الجوال | 1115580472 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم 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 لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---------|---------|
| | التوقيع |
| ١٩/٦/٤٢ | التاريخ |
| ١٤/٦/٤ | الموافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج افصاح مصلحة

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

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي:

| الاسم | نوع النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية |
|--|------------------------------|--|----------------------|-----------------------------|--|---------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | 3 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (والدان/ الزوجة/ الزوج/ الإبناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو 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 مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| اسم مقدم الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري | هل قبّلت | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرية |
|-----------------|-------|---------------------------|----------|---------------------------------------|------------|---------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

أقرأنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: حسين دحش
المسئ الوظيفي: احسان تسلیعه ووارد صالح

التواقيع:

التاريخ: ١٩ / ٦ / ٢٠١٩

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و اقرار

| | | | |
|------------------------|----------------|------------------|---------------|
| مدير البرامج والمشاريع | الصفة الوظيفية | محمد حامد الشهري | الاسم الرياعي |
| 0 505666950 | رقم الجوال | 1087891576 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياني أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنه سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | | |
|--|-----------|---------|
| | | التوقيع |
| | ١٤٣٦/٩/١٩ | التاريخ |
| | ١٠٠٦١ / ١ | الموافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

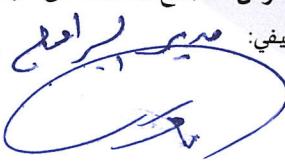
| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | الصلة المالية الإجمالية |
|--|------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|--|-------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| هل تتقلد 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 |
| هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوج/ الابناء 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؟ | | | | | | | 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 تتحصل على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|----------------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------|--|
| جمعية هدى، هدى | جهة | ـ | <input checked="" type="checkbox"/> | ـ | ادارة / احوال / امور مجلس | ادارة | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

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

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

الاسم: 
المسئول الوظيفي:
التاريخ: ٢٠٢٤/١٢/١٣

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

الموزع الوطني لتنمية
القطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector



جمعية سقيا الماء
بمنطقة مكة المكرمة
License No : 1747
رقم الترخيص



تعهد و اقرار

| | | | |
|--------------|-------------------|-------------------|------------------|
| أخصائية تطوع | الصفة الوظيفية | منيرة عطية السلمي | الاسم الرياعي |
| 0500340209 | رقم الجوال | 1036432050 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياني أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربها أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---------------|---------|
| | التوقيع |
| ١٢٤٥ / ٦ / ٠٩ | التاريخ |
| ٣٠٠٢ / ١ / ١١ | الموافق |



نحوذج افصاح مصلحة

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| | | | |
|--|------------------------------|---|---|
| <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 شارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | 3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء 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؟ | 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 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> |
|--|------------------------------|--|

| اسم مقدم | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري | تاریخ تقديم الهدیة الميلادي | هل قبلت | هل ترتبط الجهة بعلاقة | نوع الهدية | قيمة الهدية |
|----------|-------|---------------------------|-----------------------------|---------|-----------------------|------------|-------------|
| الهدية | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | تقديرها |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

المسئي الوظيفي: احمد بن سعيد رضوان

الاسم: حسن عطية
التاريخ: ٢٤/١١/٢٠٢٣

التوقيع

التاريخ: ٢٤/١١/٢٠٢٣

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و إقرار

| | | | |
|-------------|-------------------|----------------|------------------|
| مشرف ميداني | الصفة الوظيفية | فواز حسن شعبين | الاسم الرياعي |
| 0541631533 | رقم الجوال | 1038076046 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أتفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|------------|---------|
| | التوقيع |
| ٢٠٢٤/٦/١٩ | التاريخ |
| PC - ٢٤/١١ | الموافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



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؟ 1 | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ 2 | | | | | | | | | |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | | | | | | | | | |

| الاسم | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية | |
|---|------------------------------|--|----------------------|------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ 3 | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء 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؟ 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 تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تتحصل على مكافأة 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؟ |
| 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 | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | هل قبّلت الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | المقدّم |
|---------------------|------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| قيمة الهدية تقديرًا | نوع الهدية | هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبّلت الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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

الاسم: حواري سليمان
الوظيفي: مدير عام
التاريخ: ٢٠١٩ / ١١ / ٢٠٢٤
التوقيع:

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

المقرض الوطني لتنمية
المطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector

جمعية سقيا الماء
منطقة مكة المكرمة
رخصة رقم ٢٣٨٧
جدة، رقم ٨٠٤٧



تعهد و اقرار

| | | | |
|------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| أخصائية خدمة أسرية واجتماعية | الصفة الوظيفية | ولاء عبدالعزيز عبد الرحمن | الاسم الرياعي |
| 0506405618 | رقم الجوال | 1120371081 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بيانتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أتفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربها أو أصدقاء أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|-----------|----------|
| | التوقيع |
| ١٤٤٣/٦/١٥ | التاريخ |
| ٢٠٢٣/٦/١٥ | الموافقة |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج إفصاح مصلحة

| | | | |
|--|---|---|--|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | |
| 2 | <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؟ | |
| 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، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| اسم النشاط | نوع | رقم السجل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجماعة؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة مالية مع الجماعة؟ | هل حصلت على موافقة الجماعة؟ | المصلحة المالية الإجمالية |
|------------|-----|-----------|----------------------|------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|--|
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوج/ الابناء 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؟ | |
| 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 الجماعة؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تتحقق على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| اسم مقدم الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | هل قبّلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | الشهر | اليوم | السنة | اليوم | الشهر | السنة | هل حصلت على موافقة الجماعة؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تتحقق على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------|-------------|--------|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

أقرنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

أوصي بالجزر
الاسم: دكتور عبد الرحيم
المسى الوظيفي: رئيس مجلس إدارة
التاريخ: ٢٠٢١/٥/١٩

التواقيع:

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



تعهد و اقرار

| الاسم الرياعي | خالد إبراهيم هادي المغبش | الصفة الوظيفية | سائق |
|------------------|--------------------------|-------------------|------------|
| رقم الهوية | 2445460500 | رقم الجوال | 0566643812 |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | | |
|----------|-----------|----------|
| المواافق | _____ | التاريخ |
| _____ | ١٩ / ٢٠٢١ | التاريخ |
| _____ | ١ / ٢٠٢١ | المواافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



نموذج افصاح مصلحة

| | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟ | | | | | | |
| 2 | <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؟ | | | | | | |
| 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، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | | | | | | |

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل ترتدي الشارة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | الصلة المالية الإجمالية |
|---|---|---|----------------------|------------------------|-----------------------------|--|--|-------------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | هل تتقلد 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؟ | | | | | | |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء 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؟ | | | | | | |
| 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؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 5 | <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؟ | | | | | | |
| 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 | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | هل قبّلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | هل تتحصل على مكافأة مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------|---------------------------------------|------------|--|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

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

الاسم: سائق
المسئوليّة: سائق

التاريخ: ٢٠٢٢/١١/١١
التوكّع: سائق

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

تعهد و اقرار

| | | | |
|-------------|----------------|----------------------|---------------|
| عامل | الصفة الوظيفية | بابل احمد عبد الكريم | الاسم الرياعي |
| 0 532416206 | رقم الجوال | 2488689155 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربها أو أصدقائها أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---|---------|
|  | التوقيع |
| ١٩/٦/٢٠١٥ هـ | التاريخ |
| ١١/٤/٢٠١٥ م | الموافق |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



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؟ | | | | | | | | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | | | | | | | | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | | | | | | | | |

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | الإجمالية | المصلحة المالية |
|---|------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|--|-----------|-----------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> هل تتقلد 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"/> هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو 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 مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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

الاسم: **بدر احمد عبد الرحمن**

المسمى الوظيفي:

التواقيع:

التاريخ: **٢٠٢٢/١١/٢٤**

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

المجلس الوطني للتنمية
القطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector



جمعية سقيا العام
بمنطقة مكة المكرمة
Licence No ١٢٧٧
 رقم الإيجار



تعهد و إقرار

| | | | |
|--------------|-------------------|-----------------|------------------|
| خدمات مساندة | الصفة الوظيفية | وهيئه شوعي حكمي | الاسم الرياعي |
| 0532400104 | رقم الجوال | 1072550633 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح ببياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم 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 لأغراضي الشخصية أو أقاربها أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.
كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية ... وعلى هذا جرى التوقيع،،،

| | |
|---------|--------------|
| التوقيع | |
| التاريخ | ١٩/٦/١٤٣٦ هـ |
| الموافق | ١١/٤/٢٠٢٤ م |

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:



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؟ | 1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية؟ | 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري أو وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | | |

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية |
|---|------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> لا | | | | | | | <input type="checkbox"/> نعم هل تقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة 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 هل بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الابناء 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؟ |
| 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 تحصلت على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| اسم مقدم الهدية | الجهة | السنة | اليوم | الشهر | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الجهة | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تحصلت على مكافآت مالية نظير توليك هذا المنصب؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديريراً | |
|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|-------------|--------|--|------------|-----------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

المسئي الوظيفي: المدير التنفيذي

التوقيع:

الاسم: ٩٦٢٠٢١ / ١١ / ٢٠٢٤
التاريخ:

اليوم:
التاريخ:
الرقم:
المرفقات:

المؤتمر الوطني للتنمية
القطاع غير الربحي
National Center for
Non-Profit Sector

جمعية سقيا الماء
بمنطقة مكة المكرمة
License No ١٣٧
رقم الترخيص



تعهد و اقرار

| | | | |
|----------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| مدير الموارد البشرية | الصفة الوظيفية | احمد صالح الزهراني | الاسم الرياعي |
| 0537659246 | رقم الجوال | 1091520351 | رقم الهوية |

أقر أنا الموظف الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية سقيا الماء بمنطقة مكة المكرمة" وبناء عليه أتفق وأقر وألتزم وأتعهد بعدم الحصول على أي مكافأة أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة، مستفيضاً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية، وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضي الشخصية أو أقاربها أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

كما أقر بالالتزام بما تضمنته سياسة تعارض المصالح بالجمعية... وعلى هذا جرى التوقيع،

| | |
|---------------|----------|
| | التوقيع |
| ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ | التاريخ |
| ٢٠٢١ / ٧ / ٢٥ | الموافقة |



نموذج افصاح مصلحة

| | | |
|--|--|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية? <input type="checkbox"/> هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تعامل مع الجمعية？ | 1 2 |
| في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بمتلك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك، وذلك وفق النموذج الموضح بالجدول التالي: | | |

| النوع | نوع النشاط | رقم السجل | تاريخ الاصدار الهرجي | تاريخ الاصدار الميلادي | هل حصلت علـى موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية |
|-------|------------|-----------|----------------------|------------------------|------------------------------|--|---------------------------|
| ١ | ٢ | ٣ | ٤ | ٥ | ٦ | ٧ | ٨ |
| ٩ | ١٠ | ١١ | ١٢ | ١٣ | ١٤ | ١٥ | ١٦ |

| | | |
|---|--|---|
| 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 بتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان / الزوجة / الزوج / الابناء والبنات) منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك 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 تتاح على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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

المسئ الوظيفي: مدحنا

二十九

• 三十一