

المملكة العربية السعودية

بسم الله الرحمن الرحيم

جمعية البر الخيرية بالحفير

مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي

ترخيص رقم / ٥١٦



الرقم :

التاريخ :

المشروعات :



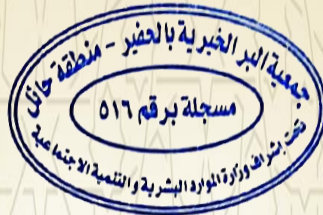
وثيقة عدم تعارض المصالح لدى

الموظفين بالجمعية

جمعية البر الخيرية بالحفير

مسجلة بالمركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي

<https://www.ber-alhafir.org.sa>



العنوان بالتفصيل : السعودية - منطقة حائل - مركز الحفير

جوال : 0554476292 - هاتف : 0165663555 - صندوق بريد : 5757 الرمز البريدي : 81432

البريد الإلكتروني : hufair516@hotmail.com الموقع الإلكتروني : <https://www.ber-alhafir.org.sa>

بمؤمك يسنم عطائنا وللتبرع للجمعية عبر الحساب التالي SA0780000456608010091006



بمؤمك يسنم عطائنا وللتبرع للجمعية عبر الحساب التالي



((وثيقة عدم تعارض المصالح لمجلس الإدارة))

يقر جميع أعضاء مجلس الإدارة بالجمعية بأنهم:

قد اطلعوا على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية البر الخيرية بالحفير، وبناء عليه لا يوجد تعارض مصالح بين أعضاء مجلس الإدارة عند التصويت على أي مسائل مدرجة ويتعهدوا الأعضاء بذلك وعدم حصولهم على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدين من مواقعهم كأعضاء مجلس إدارة بالجمعية وعدم استخدامهم أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضهم الشخصية أو أقاربهم أو أصدقائهم أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

هذا والله ولي التوفيق..





الرقم :

التاريخ :

المشروعات :

((تعهد و إقرار))

نقرر نحن الموضحة بياناتنا أدناه بأننا قد اطلعنا على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية البر الخيرية بالحفير و بناءً عليه نوافق و نقرر و نلتزم بما فيها و نتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقتة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدين من موقعنا كأعضاء مجلس إدارة في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراضنا الشخصية أو أقاربنا أو أصدقائنا أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

توقيع اعضاء المجلس بالموافقة على هذه الوثيقة

م	اسم العضو	صفته	التوقيع
١	محمد عبدالله خليفه الشمري	رئيس المجلس	
٢	لافي سنيد لافي الشمري	نائب الرئيس	
٣	ماجد فهد حمود الشمري	أمين الصندوق	
٤	فالح عبد الرحمن سراي الشمري	عضو مجلس الإدارة	
٥	هادي يوسف جدلان الشمري	عضو مجلس الإدارة	





الرقم :

التاريخ :

المشروعات :

ملحق (أ): نموذج إفصاح مصالحة

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

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

اسم النشاط	نوع النشاط	التاريخ	تاريخ الإصدار الميلادي			تاريخ الإصدار الهجري			رقم السجل او رخصة العمل	الجهة
			السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم		

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

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

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

العنوان بالتفصيل : السعودية - منطقة حائل - مركز الحفير

جوال : 0554476292 - هاتف : 0165663555 - صندوق بريد : 5757 الرمز البريدي : 81432

البريد الإلكتروني : hufair516@hotmail.com الموقع الإلكتروني : https://www.ber-alhafir.org.sa

بعمومك يسنم عطائنا ولنبرع للجمعية عبر الحساب التالي SA0780000456608010091006



بعمومك يسنم عطائنا ولنبرع للجمعية عبر الحساب التالي



الرقم :

التاريخ :

المشروعات :

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

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

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

نقرر نحن الموقعين ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

توقيع اعضاء المجلس بالموافقة على هذه الوثيقة

٤	اسم العضو	صفته	التوقيع
١	محمد عبد الله خليفه الشمري	رئيس المجلس	
٢	لافي سنيد لافي الشمري	نائب الرئيس	
٣	ماجد فهد حمود الشمري	أمين الصندوق	
٤	فالح عبد الرحمن سراي الشمري	عضو مجلس الإدارة	
٥	هادي يوسف جدلان الشمري	عضو مجلس الإدارة	

