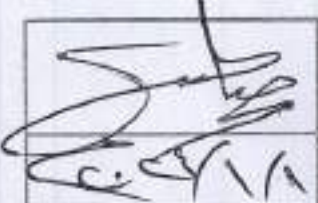


تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا **صالح عبدالله الحبيب** وظيفتي **مدير المشتريات - دار رعاية طوارق البشري**

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	
الموافق	

نموذج إفصاح مصلحة

رقم	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	النشاط ٤٩	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار المحضري تاريخ الاصدار المبدئي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة العامة الاجتماعية
				الاسم	الاسم	الاسم			

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل حصلت على موافقة الجمعية	مناصب المنصب	المنصب	هل تاحصل على مكاسب مالية نظير بركات هذا المنصب

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الاصدار المحضري تاريخ الاصدار المبدئي			هل قبلت الهدية	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية الفدرية
		الاسم	الاسم	الاسم				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع
صالح الجيب	مدير الموارد البشرية وليسكوون كادوك	١٨/١١/٢٠١٨	

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا	عبد المكيان السبيعي	وصفتي	سردن قدمات
----------------	---------------------	-------	------------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٢٠٢٤/١/١
الموافق	

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة دالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو خطة العمل	تاريخ الاصدار المبدئي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصادقة القانونية
				السنة	الرقم	التاريخ			

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل حصلت على موافقة الجمعية	طابق المسمى	المنصب	هل يتحمل على مكاتب عالية نظير توليك هذا المنصب

نموذج: 03

اسم مقدم الخدمة	الجهة	تاريخ الاصدار المبدئي			هل حصلت الجمعية	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع المدينة	قيمة الخدمة الشهرية
		السنة	الرقم	التاريخ				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع
نفسه سليمان الدويهي	سؤدد خرمات	١١/٤/٢٠٢٢	

تعهد وإقرار

أشرف وأتعهد أنا	عليه به خاله الزوي	و بصفتي	سكرتير
-----------------	--------------------	---------	--------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١١/١/٢٠٢٤ م
الموافق	

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية	✓		حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة المالية الاحتمالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل حصلت على موافقة الجمعية	مناصب	المنصب	هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب
جمعية إسعاف ولتنشيط الرعي	غير ربحية	بغداد	لا	نعم	عضو مجلس إدارة		لا

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل قبلت الهدية	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع
علي خال الزوي	سكرتير	١١/١١/٢٠٢٤	

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا	محمد علي الفصيري	مدير مالي
----------------	------------------	-----------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٤٤٥/٢/١٩ هـ
الموافق	٢٠٢٤/١/١

نموذج إفصاح مصلحة

رقم	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج : 01

نمونه: 02

نموذج : 03

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

10

تعهد وإقرار

أقر والتعهد أنا	مديرة إدارة	و بصفتي	مديرة إدارة
-----------------	-------------	---------	-------------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

	التوقيع
١٨/٩/٢٠٢٤	التاريخ
	الموافق

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الجديد تاريخ الاصدار المبدئي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة المالية الاحتمالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل حصلت على موافقة الجمعية	صاحب المنصب	المنصب	هل تدخل على مكاسب مالية نظير توليت هذا المنصب

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الاصدار الجديد تاريخ الاصدار المبدئي			هل قبلت الهدية	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا	أحمد عبد الله البراك	و بصفتي	موظف من الجمعية
----------------	----------------------	---------	-----------------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

	التوقيع
١-١-2024	التاريخ
	الموافق

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العقد	تاريخ الأصدار المبدئي			هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تحصل على موافقة الجمعية	المصلحة المالية الاحتمالية
				اليوم	الشهر	السنة			
—									

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تحصل على موافقة الجمعية	مكتب المنصب	المنصب	هل تحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب
—							

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الهدية	تاريخ الأصدار المبدئي			هل تربط الجهة بإعلاقة عمل مع الجمعية	هل تربط الجهة بإعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				
—								

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع
احمد عبدالله البرالحي	مدير قسم تقنية المعلومات		

تعهد وإقرار

أقر وتتعهد أنا **بداح بن عبد الله بن عبد المحسن آل سعود** **رئيس مجلس إدارة** **مؤسسة عبد الله بن عبد المحسن آل سعود**

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع
التاريخ
الموافق

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

تعهد وإقرار

أقر وتعهد أنا **عبدالعزيز عماد صالح المحماد** وبصفتي **موظف**

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.



التوقيع

١٤٤٦/٢/٢٩ هـ

التاريخ

٢٠٢٤/٩/٢ م

الموافق

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا **أيهت عبدالله الفريدي** و بصفتي **موظف**

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	أيهت عبدالله الفريدي
التاريخ	١٥/٤/٢٠٢٢
الموافق	

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الأصدار الهجري تاريخ الأصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلامة عمل مع الجمعية	الملاحظة المالية الاحتمالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلامة عمل مع الجمعية	هل حصلت على موافقة الجمعية	مناصب	المنصب	هل تحمل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب

نموذج: 03

اسم مقدم الشهادة	الجهة	تاريخ الأصدار الهجري تاريخ الأصدار الميلادي			هل قبلت الشهادة	هل تربط الجهة بعلامة عمل مع الجمعية	نوع الشهادة	قيمة الشهادة التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا	د. محمد صالح المحمدي	و بصفتي	موظف
----------------	----------------------	---------	------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	د. محمد صالح
التاريخ	١/١/٢٠٢٤م
الموافق	

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الفجري			هل دخلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصادرة المالية الاحتمالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل دخلت على موافقة الجمعية	صاحب المنصب	المنصب	هل تتدخل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الهدية	تاريخ الاصدار الفجري			هل قبلت الهدية	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المستند الوطني	التاريخ	التوقيع
وردد صالح الهجرس	أمين مستودع	٢٠٢٤/١/١	وردد

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا	توفى مصالح المبرر	و بصفتي	موظف
----------------	-------------------	---------	------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	توفى
التاريخ	١١/١/٢٠٢٢م
الموافق	

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) وبشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	الجمالية المالية الاجمالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

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

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل قبلت الهدية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع
نوف صالح الجبريل	موظفة إدارية	٢٠٢٤/١/١	

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا	عهد أحمد العسيري	و بصفتي	موقف
----------------	------------------	---------	------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	2024/1/1
الموافق	

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصادرة المالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

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

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل قبلت الهدية	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع
عبد الحميد العيسى	باحثة اجتماعية	2024/1/1	

تعهد وإقرار

مشرّف الادارة ولتميز

وبصفتي

عبدالله بن عبد الله العلي

أقر وأتعهد أنا

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

	التوقيع
٢٠٢٤/٠٤/٢٤	التاريخ
	الموافق

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج : 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم الفصل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الفعلي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل ترتبط الشركة بملاحة عمل مع الجمعية	المصلحة المالية الاحتمالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج : 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل ترتبط الجهة بملاحة عمل مع الجمعية	هل حصلت على موافقة الجمعية	مناصب	المنصب	هل تحصل على مكافأة مالية اذ تر تولت هذا المنصب

نموذج : 03

اسم مقدم الهدية	الهدية	تاريخ الاصدار الفعلي			هل حصلت الهدية	هل ترتبط الهدية بملاحة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع

تعهد وإقرار

أقر وأتعهد أنا **أحمد محمد التومخري** و بصفتي **مدير لادّعمال الخيرية والإعمال**

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لمنفعة أخرى.

	التوقيع
٢٠٢٢/١٠/٢٤	التاريخ
	الموافق

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية		✓	الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	حالة الإجابة بنعم
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية		✓	الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
5	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		✓	حالة الإجابة بنعم
				الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل حصلت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة المالية الامتازة
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

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

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة			

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

الاسم	المسمى الوظيفي	التاريخ	التوقيع

تعهد وإقرار

أقر وتعهد أنا	مطلبة جميع الجهات	وبصفتي	المدير التنفيذي
---------------	-------------------	--------	-----------------

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بالجمعية السعودية الخيرية لمرضى الكبد، وبناءً عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وبعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقارب أو أصدقاء أو استغلالها لمنفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	
الموافق	١٠ / ٨ / ١٤٤٣ هـ

نموذج إفصاح مصلحة

م	السؤال	نعم	لا	ملاحظات
1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية			حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 1
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية			
3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية			حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 2
4	هل يتقلد أي من أفراد عائلتك (الوالدان، الزوجة الزوجات، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل: (عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) ويشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية			
5	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			حالة الإجابة بنعم الرجاء تعبئة النموذج رقم 3

نموذج: 01

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل تمت على موافقة الجمعية	هل تربط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة المالية الاحتمالية
				اليوم	الشهر	السنة			

نموذج: 02

اسم الجهة	نوع الجهة	المدينة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تمت على موافقة الجمعية	صاحب المنصب	المنصب	هل تتضمن على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب

نموذج: 03

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الاصدار الهجري تاريخ الاصدار الميلادي			هل تمت الجهة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمة الهدية التقديرية
		اليوم	الشهر	السنة				

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

الاسم	المصنف الوطني	التاريخ	التوقيع