



سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

" نموذج الإفصاح "

حيث أنّ هذه السياسة، تعدّ جزءاً لا يتجزأ من الوثائق التي تربط الجمعية بالأشخاص العاملين لصالحها، فإنه لا يجوز مخالفة أحكامها والالتزامات الواردة بها.

الاسم	الأستاذة صابرة بنت محمد بن يحيى أحمد	الصفة	عضو مجلس الإدارة
-------	--------------------------------------	-------	------------------

أقر أنا الموضح بياناتي بعاليه، بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية سندكم، وبناءً عليه أوافق 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٢٠٢٤/٠٥/٠١ م

SANADCOM children caring with special circumstances





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

ملحق ١ : نموذج إفصاح مصلحة

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

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

اسم النشاط	نوعه	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة الإجمالية (%)
				سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم		

٣	هل تتقلد منصبًا 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>
٤	هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء/البنات) منصبًا مثل 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>

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

اسم الجهة	نوعها	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

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

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.





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمتها تقديرياً
		سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم			

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

الاسم: صابرة بنت محمد بن يحيى أحمد

المسمى الوظيفي: عضو مجلس الإدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/٠٥/٠١ هـ

التوقيع:





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

" نموذج الإفصاح "

حيث أنّ هذه السياسة، تعدّ جزءاً لا يتجزأ من الوثائق التي تربط الجمعية بالأشخاص العاملين لصالحها، فإنه لا يجوز مخالفتها أحكامها والالتزامات الواردة بها.

الاسم	الأستاذ علي بن سليمان الزهراني	الصفة	عضو مجلس الإدارة
-------	--------------------------------	-------	------------------

أقر أنا الموضح بياناتي بعاليه، بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية سندكم، وبناءً عليه أوافق 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٢٠٢٤/٠٥/٠١ م

SANADCOM children caring with special circumstances





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

ملحق ١ : نموذج إفصاح مصلحة

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

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

اسم النشاط	نوعه	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة الإجمالية (%)
				سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم		

٣	هل تتقلد منصبًا 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>
٤	هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء/البنات) منصبًا مثل 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>

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

اسم الجهة	نوعها	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

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

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.





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمتها تقديرياً
		سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم			

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

الاسم: علي بن سليمان الزهراني

المسمى الوظيفي: عضو مجلس الإدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/٠٥/٠١ هـ

التوقيع:





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

" نموذج الإفصاح "

حيث أنّ هذه السياسة، تعدّ جزءاً لا يتجزأ من الوثائق التي تربط الجمعية بالأشخاص العاملين لصالحها، فإنه لا يجوز مخالفتها أحكامها والالتزامات الواردة بها.

الاسم	الأستاذ ماجد بن نعيمش الجهني	الصفة	رئيس مجلس الإدارة
-------	------------------------------	-------	-------------------

أقر أنا الموضح بياناتي بعاليه، بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية سندكم، وبناءً عليه أوافق 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٢٠٢٤/٠٥/٠١ م

SANADCOM children caring with special circumstances





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

ملحق ١ : نموذج إفصاح مصلحة

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

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

اسم النشاط	نوعه	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة الإجمالية (%)
				سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم		

٣	هل تتقلد منصبًا 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>
٤	هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء/البنات) منصبًا مثل 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>

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

اسم الجهة	نوعها	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

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

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.





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمتها تقديرياً
		بالهجري	سنة	يوم	بالميلادي	سنة	شهر			

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

الاسم: ماجد بن نعيمش الجهني

المسمى الوظيفي: رئيس مجلس الإدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/٠٥/٠١ هـ

التوقيع:





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances


الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

" نموذج الإفصاح "

حيث أنّ هذه السياسة، تعدّ جزءاً لا يتجزأ من الوثائق التي تربط الجمعية بالأشخاص العاملين لصالحها، فإنه لا يجوز مخالفتها أحكامها والالتزامات الواردة بها.

الاسم	الدكتور ماجد بن بدوي الزبيدي	الصفة	عضو مجلس الإدارة
-------	------------------------------	-------	------------------

أقر أنا الموضح بياناتي بعاليه، بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية سندكم، وبناءً عليه أوافق 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٢٠٢٤/٠٥/٠١ م

SANADCOM children caring with special circumstances





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

ملحق ١ : نموذج إفصاح مصلحة

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

اسم النشاط	نوعه	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة الإجمالية (%)
				سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم		

٣	هل تتقلد منصبًا 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؟	لا <input checked="" type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
٤	هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء/البنات) منصبًا مثل 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؟	لا <input checked="" type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب أو المشاركة في أي أعمال خارجية مع شركاء الجمعية، الحكومية أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.			

اسم الجهة	نوعها	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

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





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل قبلت الهدية؟	نوع الهدية	قيمتها تقديرياً
		سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم				

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

الاسم: ماجد بن بدوي الزبيدي

المسمى الوظيفي: عضو مجلس الإدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/٠٥/٠١ هـ

التوقيع:





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:

" نموذج الإفصاح "

حيث أنّ هذه السياسة، تعدّ جزءاً لا يتجزأ من الوثائق التي تربط الجمعية بالأشخاص العاملين لصالحها، فإنه لا يجوز مخالفة أحكامها والالتزامات الواردة بها.

الاسم	الأستاذة نسرین بنت محمود أبو طه	الصفة	نائب رئيس مجلس الإدارة
-------	---------------------------------	-------	------------------------

أقر أنا الموضح بياناتي بعاليه، بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية سندكم، وبناءً عليه أوافق 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٢٠٢٤/٠٥/٠١ م

SANADCOM children caring with special circumstances





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

ملحق ١ : نموذج إفصاح مصلحة

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

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

اسم النشاط	نوعه	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية	المصلحة الإجمالية (%)
				سنة	شهر	يوم	سنة	شهر	يوم		

٣	هل تتقلد منصبًا 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>
٤	هل يتقلد أي من أفراد أسرته (الوالدان/الزوجة/الزوجات/الأبناء/البنات) منصبًا مثل 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؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input checked="" type="checkbox"/>

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

اسم الجهة	نوعها	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

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

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.





سندكم لرعاية الأطفال ذوي الظروف الخاصة
SANADCOM children caring with special circumstances

الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ الإصدار			تاريخ الإصدار			هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	نوع الهدية	قيمتها تقديرياً
		يوم	شهر	سنة	يوم	شهر	سنة			

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

الاسم: نسرين بنت محمود أبو طه

المسمى الوظيفي: نائب رئيس مجلس الإدارة

التاريخ: ٢٠٢٤/٠٥/٠١ هـ

التوقيع:

