

## تعهد وإقرار

|       |                   |       |       |
|-------|-------------------|-------|-------|
| الاسم | د. يانز كنه بوعيل | الصفة | محاسب |
|-------|-------------------|-------|-------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٤ / ٩ / ١٤٤٥ هـ                                                                      |
| الموافق | ١٨ / ٨ / ٢٠٢٣ م                                                                      |





في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐

لا ☒

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: محاسب

التوقيع: محمد

الاسم: ريانة محمد بوعيل

التاريخ: ٢٠٢٣ / ١٨ / ٣



## تعهد وإقرار

| الاسم | الصفة | مكتب سكرتري | إدارة وحدة التلويح |
|-------|-------|-------------|--------------------|
|-------|-------|-------------|--------------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٨ / ٦ / ١٤٤٤ هـ                                                                     |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٣ م                                                                      |





هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

○ نعم  
لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

○ نعم

في حال 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.

[illegible]

هل تتقصد 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؟

○ نعم  
● لا

هل يتقصد أي فرد من أفراد أسرته (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الزوجة-الأبناء 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؟

○ نعم  
● لا



في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: إدارة وحدة التطوع  
 التوقيع:

الاسم: زينب سعود الشمرى  
 التاريخ: ١١/١/٢٠٢٣ م

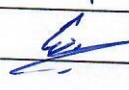




## تعهد وإقرار

|       |                 |       |                   |
|-------|-----------------|-------|-------------------|
| الاسم | زئب سمود الشوري | الصفة | تنمية موارد مالية |
|-------|-----------------|-------|-------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٧ / ٥ / ١٤٤٣ هـ                                                                      |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٢ م                                                                       |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: **زينة سمور الشري**

المسمى الوظيفي: **أخصائية تنمية موارد مالية**

التاريخ: **٢٠٢٢/١/١ م**

التوقيع: **زينة**





جمعية عزم للتصلب المتعدد  
AAZM MS Society

## تعهد وإقرار

|       |                 |       |                      |
|-------|-----------------|-------|----------------------|
| الاسم | سعد بردي الشعري | الصفة | رئيس شؤون المستفيدين |
|-------|-----------------|-------|----------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                 |
|---------|-----------------|
| التوقيع |                 |
| التاريخ | ٨ / ٦ / ١٤٤٤ هـ |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٣ م  |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: **رئيس مؤذن، إسعدي**  
 التوقيع: 

الاسم: **سعد بردي، الشعري**  
 التاريخ: **٢٠٢٣/١١/١١ م**

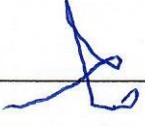




## تعهد وإقرار

|       |                 |       |                      |
|-------|-----------------|-------|----------------------|
| الاسم | سعد بريد السعير | الصفة | رئيس شؤون المستفيدين |
|-------|-----------------|-------|----------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٤٤٣ / ٥ / ٢٨ هـ                                                                    |
| الموافق | ٢٠٢٢ / ١ / ١ م                                                                      |



هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

2

هل يمكنك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

2

في حال 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.

[illegible]

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

هل يتقصد أي فرد من أفراد أسرته (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الأبناء 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 حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: رئيس شؤون المسكرين  
التوقيع: [Signature]

الاسم: سعد بردي الشمرى  
التاريخ: ٢٠٢٢/١/١١ م



## تعهد وإقرار

| الاسم | عالية دنا شفا القنون | الصفة | باحث إجتماعي |
|-------|----------------------|-------|--------------|
|-------|----------------------|-------|--------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٨ / ٦ / ١٤٤٢ هـ                                                                     |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٣ م                                                                      |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: **عالية خاتم العفون**

المسمى الوظيفي: **مبحث الأبحاث**

التوقيع: 

التاريخ: ٢٠٢٣ / ١ / ١

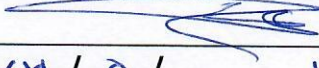




## تعهد وإقرار

| الاسم | عالية نائبة المفتوحة | الصفة | باحث إجتماعي |
|-------|----------------------|-------|--------------|
|-------|----------------------|-------|--------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 وبعد استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٧ / ٥ / ١٤٤٣ هـ                                                                     |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٢ م                                                                      |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

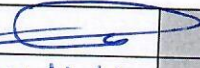
المسمى الوظيفي: باحث إحصائي  
التوقيع: [Signature]

الاسم: عالية خائف الكنون  
التاريخ: ٢٠٢٢/١/١

## تعهد وإقرار

| الاسم | عائشة حمود العنزي | الصفة | علاقات عامة وإعلام |
|-------|-------------------|-------|--------------------|
|-------|-------------------|-------|--------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| التوقيع |  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التاريخ | ٢٠٢٣ / ١١ / ١١ هـ                                                                    |
| الموافق | ١٤٤٥ / ٦ / ١٩ م                                                                      |



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 | نوع النشاط | المدينة | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الإصدار الهجري |       |       | تاريخ الإصدار الميلادي |       |       | هل حصلت على موافقة الجمعية | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية | المصلحة المالية الاجمالية (%) |
|------------|------------|---------|-------------------------|----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |         |                         | اليوم                | الشهر | السنة | اليوم                  | الشهر | السنة |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |

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؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يتقلد أي فرد من أفراد أسرتك (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الزوج-الأبناء 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؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

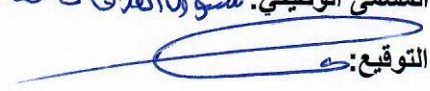
في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

| 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: عائشة العنزي

التاريخ: ٢٠٢٣ / ١١ / ١١

المسمى الوظيفي: مسؤول العلاقات العامة والإعلام  
 التوقيع: 





## تعهد وإقرار

|       |                   |       |                    |
|-------|-------------------|-------|--------------------|
| الاسم | عائسة حمود العنزي | الصفة | علاجات عامة وإعلاء |
|-------|-------------------|-------|--------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٢٠٢٢ / ١١ / ١١ هـ                                                                    |
| الموافق | ١٤٤٤ / ٥ / ١٧ م                                                                      |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: عائشة حمود الصنبري

التاريخ: ٢٠٢٢ / ١ / ١١

المسمى الوظيفي: مسؤول العلاقات العامة والأعلام

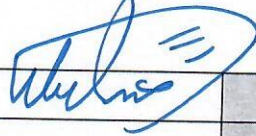
التوقيع:



## تعهد وإقرار

|       |                        |       |             |
|-------|------------------------|-------|-------------|
| الاسم | عبدالرحمن حسين البنيان | الصفة | مدير تنفيذي |
|-------|------------------------|-------|-------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | 16 / 3 / 1445 هـ                                                                     |
| الموافق | 1 / 10 / 2023 م                                                                      |





## نموذج إفصاح مصلحة

هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 | نوع النشاط | المدينة | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الإصدار الهجري |       |       | تاريخ الإصدار الميلادي |       |       | هل حصلت على موافقة الجمعية | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية | المصلحة المالية الاجمالية (%) |
|------------|------------|---------|-------------------------|----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |         |                         | اليوم                | الشهر | السنة | اليوم                  | الشهر | السنة |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |

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؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يتقلد أي فرد من أفراد أسرتك (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الأبناء 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؟

☐ نعم  
☒ لا



في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: **عبد الرحمن حسن الحسينان**

المسمى الوظيفي: **مدير تنفيذي**

التوقيع: **عبد الرحمن حسن الحسينان**

التاريخ: **2023/10/01 م**

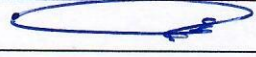




## تعهد وإقرار

|       |                  |       |       |
|-------|------------------|-------|-------|
| الاسم | هيدرا محمد الشمر | الصفة | إداري |
|-------|------------------|-------|-------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٨ / ٦ / ١٤٤٤ هـ                                                                      |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٣ م                                                                       |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: إداري  
التوقيع: عبدالله

الاسم: عبدالله عيسى  
التاريخ: ٢٠٢٣/١١/١١ م



## تعهد وإقرار

|       |                  |       |       |
|-------|------------------|-------|-------|
| الاسم | عمير محمد العنبر | الصفة | إداري |
|-------|------------------|-------|-------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٢٨ / ٥ / ١٤٤٣ هـ                                                                     |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٢ م                                                                       |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: إداري

التوقيع: [Signature]

الاسم: عمير السري

التاريخ: ٢٠٢٢/١/١١ م







جمعية عزم للتصلب المتعدد  
AAZM MS Society

## تعهد وإقرار

| الاسم | عواطف معاشي السمر | الصفة | رئيسه القسم النسائي |
|-------|-------------------|-------|---------------------|
|-------|-------------------|-------|---------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                |
|---------|----------------|
| التوقيع | عيسى           |
| التاريخ | ١٤٤٤/ ٦/ ١٩ هـ |
| الموافق | ٢٠٢٢/ ١/ ١ م   |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: عواطف لستحي  
 التاريخ: ٢٠٢٢/٧/١  
 المسمى الوظيفي: رئيسة القسم  
 التوقيع:



## تعهد وإقرار

| الاسم | عواطف محاسن الشمر | الصفة | رئيسة القسم، نسائي |
|-------|-------------------|-------|--------------------|
|-------|-------------------|-------|--------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٥ / ٥ / ١٤٤٢ هـ                                                                     |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٢ م                                                                      |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: رئيسة القسم  
 التوقيع: [Signature]

الاسم: عواطف السمر  
 التاريخ: ٢٠٢٢/١١/٢٢





## تعهد وإقرار

| الاسم | مكانه صالح | الصفة | تمتيع موارد مالية |
|-------|------------|-------|-------------------|
|-------|------------|-------|-------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأنعهد 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 لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٤٤٤ / ٦ / ٨ هـ                                                                     |
| الموافق | ٢٠٢٣ / ١ / ١ م                                                                      |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: **علاء صالح فاكر السري**

المسمى الوظيفي: **مستشار موارد مالية**

التاريخ: **٢٠٢٣ - ١ - ١**



## تعهد وإقرار

|       |                     |       |                    |
|-------|---------------------|-------|--------------------|
| الاسم | ملاك صالح عبد الشرح | الصفة | سند في موارد كاتبة |
|-------|---------------------|-------|--------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٧ / ٥ / ١٤٤٢ هـ                                                                      |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٠ م                                                                       |





هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

هل يمكنك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

في حال 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.

[illegible]

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؟

○ نعم  
● لا

هل يتقصد أي فرد من أفراد أسرته (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الأبناء 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؟

نعم  
لا



في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: صلاح فاهد السوي

المسمى الوظيفي: متمية موارد عالية

التاريخ: ٢٠٢٢-١-١

التوقيع: [Signature]



## تعهد وإقرار

| الاسم | صلى عطين بنى رحال | الصفة | موظف |
|-------|-------------------|-------|------|
|-------|-------------------|-------|------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٧ / ٥ / ١٤٤٢ هـ                                                                      |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٢ م                                                                       |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: نائب مدير عام  
 التوقيع: د. خالد جبري عانده

الاسم: م. غصيان اللال  
 التاريخ: ٢٠٢٤/١/١٠



## تعهد وإقرار

| الاسم | مضى غصيان خلال بن زمان | الصفة | موقعه |
|-------|------------------------|-------|-------|
|-------|------------------------|-------|-------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ٨ / ٦ / ١٤٤٤ هـ                                                                      |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٢ م                                                                       |





## نموذج إفصاح مصلحة

هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

○ نعم

✂

هل يمكنك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

○ نعم



في حال 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.

[illegible]

هل تتقصد 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؟

☐ نعم

هل يتقصد أي فرد من أفراد أسرته (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الأبناء 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؟

○ نعم

4

في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

○ نعم  
● لا

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبلها 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: سوارد حاليه « جها ن فاضة »  
التوقيع: م

الاسم: مى عصيان طلال بن رحال  
التاريخ: ١١/٢٠٢٢ م







جمعية عزم للتصلب المتعدد  
AAZM MS Society

## تعهد وإقرار

| الاسم | بومان الشحمي الزويل | الصفة | سكرير تنفيذي |
|-------|---------------------|-------|--------------|
|-------|---------------------|-------|--------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١٤٤٤ / ١١ / ١٣ هـ |
| الموافق | ٢٠٢٣ / ٦ / ١ م    |



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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<br>النشاط | نوع<br>النشاط | المدينة | رقم<br>السجل<br>او<br>رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار الهجري |       |       | تاريخ الإصدار الميلادي |       |       | هل<br>حصلت<br>على<br>موافقة<br>الجمعية | هل<br>ترتبط<br>الشركة<br>بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية | المصلحة<br>المالية<br>الاجمالية<br>(%) |
|---------------|---------------|---------|-------------------------------------|----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|               |               |         |                                     | اليوم                | الشهر | السنة | اليوم                  | الشهر | السنة |                                        |                                                      |                                        |
|               |               |         |                                     |                      |       |       |                        |       |       |                                        |                                                      |                                        |

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؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يتقلد أي فرد من أفراد أسرتك (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الأبناء 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؟

☐ نعم  
☒ لا





في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: **فؤان الشامي الزويعل**

المسمى الوظيفي: **سكرتير تنفيذي**

التاريخ: **٢٠٢٣/٦/١ م**

التوقيع: 



## تعهد وإقرار

| الاسم | هدى صالح القرين | الصفة | تمثيل عوارر صالح |
|-------|-----------------|-------|------------------|
|-------|-----------------|-------|------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |              |
|---------|--------------|
| التوقيع | هدى          |
| التاريخ | ١٢٤٣ / ٥ / ٧ |
| الموافق | ٢٠٢٢ / ١ / ١ |







في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: هديل صالح

المسمى الوظيفي: تسليم موارد مالية

التوقيع: [Signature]

التاريخ: ٢٠٢٢ - ١ - ١







جمعية عزم للتصلب المتعدد  
AAZM MS Society

## تعهد وإقرار

| الاسم | هيل صالح القرني | الصفة | تتميه موارد هيلج |
|-------|-----------------|-------|------------------|
|-------|-----------------|-------|------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                 |
|---------|-----------------|
| التوقيع | هيلج            |
| التاريخ | ٨ / ٦ / ١٤٤٤ هـ |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٣ م  |



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 | نوع النشاط | المدينة | رقم السجل او رخصة العمل | تاريخ الإصدار الهجري |       |       | تاريخ الإصدار الميلادي |       |       | هل حصلت على موافقة الجمعية | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية | المصلحة المالية الاجمالية (%) |
|------------|------------|---------|-------------------------|----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |         |                         | اليوم                | الشهر | السنة | اليوم                  | الشهر | السنة |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |

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؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يتقلد أي فرد من أفراد أسرتك (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الأبناء 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؟

☐ نعم  
☒ لا





في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: تسليمه عوارد ماله

الاسم: هديل صالح

التوقيع: هديل صالح

التاريخ: ١ - ١ - ٢٠٢٢



## تعهد وإقرار

| الاسم | حياء فهد الهليل | الصفة | أخصائية تنمية موارد مالية |
|-------|-----------------|-------|---------------------------|
|-------|-----------------|-------|---------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١ / ١ / ٢٠٢٣ هـ                                                                      |
| الموافق | ٦ / ٦ / ١٤٤٤ م                                                                       |





هل تمتلك أى مصلحة مالية فى أى جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

2

هل يمكنك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية او مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

~~20~~

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

[illegible]

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؟

20

هل يتقصد أي فرد من أفراد أسرته (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الزواج-الأبناء والبنات) منصّباً 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؟

2



في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

نعم ☐  
لا ☒

في حال الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي فرد 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

الاسم: هيا فهد العليل  
التاريخ: ٢٠٢٣ / ١ / ١

المسمى الوظيفي: إخصائية تنمية موارد مالية  
جسان مازحة  
التوقيع: 

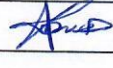




## تعهد وإقرار

|       |                  |       |                          |
|-------|------------------|-------|--------------------------|
| الاسم | هياة فهد الاهليل | الصفة | اخصائية دتعة موارد مالية |
|-------|------------------|-------|--------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسية تعارض المصالح الخاصة بـ (جمعية عزم لدعم مرضى التصلب المتعدد) وبناء 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 أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٤٤٣ / ٥ / ٧ هـ                                                                      |
| الموافق | ٢٠٢١ / ١ / ١ م                                                                       |



## نموذج إفصاح مصلحة

هل تمتلك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 | نوع النشاط | المدينة | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الإصدار الهجري |       |       | تاريخ الإصدار الميلادي |       |       | هل حصلت على موافقة الجمعية | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|------------|---------|-------------------------|----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |         |                         | اليوم                | الشهر | السنة | اليوم                  | الشهر | السنة |                            |                                       |                               |
|            |            |         |                         |                      |       |       |                        |       |       |                            |                                       |                               |

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؟

☐ نعم  
☒ لا

هل يتقلد أي فرد من أفراد أسرتك (الوالدان-الزوجة-الزوجات-الأبناء 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؟

☐ نعم  
☒ لا





في حال 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، الحكومة، أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي فرد 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 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 أو لم تقبلها؟

☐ نعم  
☒ لا

في حال 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 تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------------|
|                 |       |                           |                             |                 |                                       |             |                      |

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

المسمى الوظيفي: **أخصائية تنمية موارد مالية**

جهازناحة



التوقيع:

الاسم: **هيا فهد الهليل**

التاريخ: **٢٠٢٢ / ١ / ١**

