

تعهد وإقرار

الاسم	د/ حميدان بن تركي الحميدان	الصفة	نائب الرئيس
-------	----------------------------	-------	-------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة " بجمعية الخدمات الصحية في القصيم "، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدًا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاري أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٤٤٦ / ٢ / ٤ هـ	التاريخ
٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م	الموافق

ملحق (1) : نموذج إفصاح مصلحة

1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
4	هل يتقلد اي من أفراد اسرتك (الوالدان الزوجة الزوجات الابناء و البنات منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حال الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية الحكومة أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل / الرخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية ؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	المصلحة المالية الاجبالية (%)

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

5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جمعة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	○ نعم	✓ لا
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك			

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية ؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً

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

الاسم : د/حميدان بن تركي الحميدان

المسمى الوظيفي : نائب الرئيس

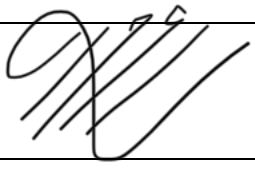
التاريخ : ٨ / ٨ / ٢٠٢٤ م

التوقيع : 

تعهد وإقرار

الاسم	د/سليمان بن عبدالرحمن الصقعي	الصفة	رئيس مجلس الإدارة
-------	------------------------------	-------	-------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة " بجمعية الخدمات الصحية في القصيم "، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاري أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٤٤٦ / ٢ / ٤ هـ
الموافق	٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م

ملحق (1) : نموذج إفصاح مصلحة

1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
4	هل يتقلد اي من أفراد اسرتك (الوالدان الزوجة الزوج الابناء و البنات منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حال الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية الحكومة أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل / الرخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية ؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	المصلحة المالية الاجبالية (%)

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

5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جملة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	○ نعم	✓ لا
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك			

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية ؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً

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

الاسم : د/سليمان بن عبدالرحمن الصقبي

المسمى الوظيفي : رئيس مجلس الإدارة

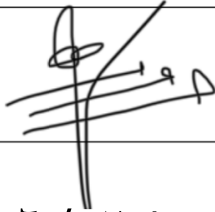
التاريخ : ٨ / ٨ / ٢٠٢٤ م

التوقيع : 

تعهد وإقرار

الاسم	د/ خالد بن محمد الجاسر	الصفة	عضو مجلس إدارة
-------	------------------------	-------	----------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة " بجمعية الخدمات الصحية في القصيم "، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدًا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقارب أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٤٤٦ / ٢ / ٤ هـ
الموافق	٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م

ملحق (1) : نموذج إفصاح مصلحة

1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
4	هل يتقلد اي من أفراد اسرتك (الوالدان الزوجة الزوجات الابناء و البنات منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
في حال الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية الحكومة أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل / الرخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية ؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	المصلحة المالية الاجبالية (%)

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

5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جمعة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	○ نعم	✓ لا
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك			

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية ؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً

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

الاسم : د/خالد بن محمد الجاسر

المسمى الوظيفي : عضو مجلس إدارة

التاريخ : ٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م

التوقيع :



تعهد وإقرار

الاسم	د/ سلطان بن عبدالعزيز الزهيري	الصفة	عضو مجلس إدارة
-------	-------------------------------	-------	----------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة " بجمعية الخدمات الصحية في القصيم "، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدًا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٤٤٦ / ٢ / ٤ هـ
الموافق	٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م

ملحق (1) : نموذج إفصاح مصلحة

1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
4	هل يتقلد اي من أفراد اسرتك (الوالدان الزوجة الزوج الابناء و البنات منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
في حال الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية الحكومة أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل / الرخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية ؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	المصلحة المالية الاجبالية (%)

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

5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جمعة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	○ نعم	☒ لا
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك			

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية ؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً

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

الاسم : د/سلطان بن عبدالعزيز الزهيري

المسمى الوظيفي : عضو مجلس إدارة

التاريخ : ٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م

التوقيع : 

تعهد وإقرار

الاسم	د/ ابراهيم بن صالح الزعاق	الصفة	أمين صندوق
-------	---------------------------	-------	------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة " بجمعية الخدمات الصحية في القصيم "، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدًا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقارب أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٤٤٦ / ٢ / ٤ هـ	التاريخ
٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م	الموافق

ملحق (1) : نموذج إفصاح مصلحة

1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
4	هل يتقلد اي من أفراد اسرتك (الوالدان الزوجة الزوجات الابناء و البنات منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☒
في حال الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية الحكومة أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل / الرخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية ؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	المصلحة المالية الاجبالية (%)

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

5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جمعة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	○ نعم	✓ لا
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك			

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية ؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً

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

الاسم : د/ابراهيم بن صالح الزعاق

المسمى الوظيفي : أمين صندوق

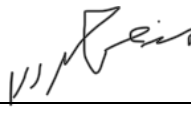
التاريخ : ٨ / ٨ / ٢٠٢٤ م

التوقيع :

تعهد وإقرار

الاسم	د/منصور بن محمد الحميد	الصفة	عضو مجلس إدارة
-------	------------------------	-------	----------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة " بجمعية الخدمات الصحية في القصيم "، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدًا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاري أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٤٤٦ / ٢ / ٤ هـ
الموافق	٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م

ملحق (1) : نموذج إفصاح مصلحة

1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
4	هل يتقلد اي من أفراد اسرتك (الوالدان الزوجة الزوجات الابناء و البنات منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حال الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية الحكومة أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل / الرخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية ؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	المصلحة المالية الاجبالية (%)

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

5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جملة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	○ نعم	✓ لا
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك			

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية ؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً

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

الاسم : د/ منصور بن محمد المحميد

المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة

التاريخ : ٨ / ٨ / ٢٠٢٤ م

التوقيع : 

تعهد وإقرار

الاسم	د/محمد بن علي السهلي	الصفة	عضو مجلس إدارة
-------	----------------------	-------	----------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد أطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة " بجمعية الخدمات الصحية في القصيم "، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدًا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاري أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

	التوقيع
١٤٤٦ / ٢ / ٤ هـ	التاريخ
٢٠٢٤ / ٨ / ٨ م	الموافق

ملحق (1) : نموذج إفصاح مصلحة

1	هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
2	هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتملك أي عمل تجاري او وجود مصلحة مالية في أي أعمال تجارية من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

3	هل تتقلد منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
4	هل يتقلد اي من أفراد اسرتك (الوالدان الزوجة الزوجات الابناء و البنات منصباً مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية ؟	نعم ☐ لا ☐
في حال الإجابة بنعم على أي من الاسئلة السابقة، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بشغل أي منصب و / أو المشاركة في أي أعمال خارجية (مع شركاء الجمعية الحكومة أو القطاع الخاص من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.		

اسم النشاط	نوع النشاط	المدينة	رقم السجل / الرخصة العمل	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	هل حصلت على موافقة الجمعية ؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	المصلحة المالية الاجبالية (%)

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

5	هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جمعة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟	○ نعم	✓ لا
في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك			

اسم مقدم الهدية	الجهة	تاريخ تقديم الهدية الهجري	تاريخ تقديم الهدية الميلادي	هل قبلت الهدية ؟	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية ؟	نوع الهدية	قيمة الهدية تقديرياً

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

الاسم : د/ محمد بن علي السهلي

المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة

التاريخ : ٨ / ٨ / ٢٠٢٤ م

التوقيع : 