



## تعهد وإقرار

|       |                        |       |                   |
|-------|------------------------|-------|-------------------|
| الاسم | نوال عبد الكريم الحسيم | الصفة | رئيس مجلس الإدارة |
|-------|------------------------|-------|-------------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بانني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه اوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | رقم<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الاصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |

|   |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                        |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| ٣ | 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                                                                                                    | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الأبناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                              |                                        |

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

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

الاسم: فواز عبد الكريم الكسبي

المسمى الوظيفي: مدير مجلس الإدارة

التاريخ: ١١/١١/٢٠٢٤

التوقيع:

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

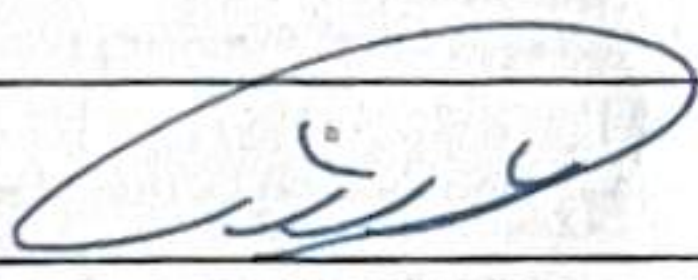
## جمعية وهج النسائية الخيرية



### ١- تعهد وإقرار

|       |                        |       |                         |
|-------|------------------------|-------|-------------------------|
| الاسم | توحيد عبد الله العتيبي | الصفة | نائبه رئيس مجلس الادارة |
|-------|------------------------|-------|-------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | / / هـ..                                                                             |
| الموافق | / / م.                                                                               |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | رقم<br>التسجيل | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|----------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |                |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                              |                                        |

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

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

الاسم: سجود عبد الله الصبيح  
المسمى الوظيفي: نائب رئيس مجلس الإدارة  
التاريخ: ١١/١١/٢٠٢٤  
التوقيع: عبد الله

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

## جمعية وهج النسائية الخيرية



### ١- تعهد و إقرار

|       |                       |       |                |
|-------|-----------------------|-------|----------------|
| الاسم | فاطمة كامل محمد زبيدو | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------|-----------------------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

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

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | نوع النشاط | الجهة | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|------------|-------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |       |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |            |       |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |       |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |       |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |       |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

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

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

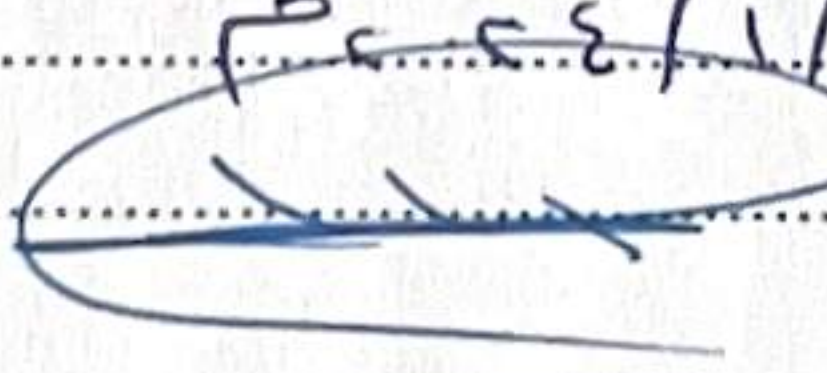
| اسم الجهة | نوع الجهة | المدينة | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | صاحب المنصب | المنصب | هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟ |
|-----------|-----------|---------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------|-------------------------------------------------|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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                              |                                        |

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

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

الاسم: ..... قاسم كابد محمد .....  
المسمى الوظيفي: ..... مستشار .....  
التاريخ: ..... ١١/١١/٢٠٢٢ .....  
التوقيع: .....  .....

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

# جمعية وهج النسائية الخيرية



## ١- تعهد و إقرار

|       |                         |       |          |
|-------|-------------------------|-------|----------|
| الاسم | عائشة يوسف محمد العزبان | الصفة | عضو مجلس |
|-------|-------------------------|-------|----------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| التوقيع |                    |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.. |
| الموافق | ١ / ١ / ١٤٤٦ م.    |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم المسجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|------------|--------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |                          | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |            |                          |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                          |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                          |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                          |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

|   |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                        |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| ٣ | 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                                                                                                    | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الأبناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                        |                                                                     |

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

أقر أنا الموقع ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: محمد شحات يوسف العزاف  
المسمى الوظيفي: عضو مكتب إدارة  
التاريخ: ٢٠٢٤ / ١ / ١  
التوقيع: [Signature]

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

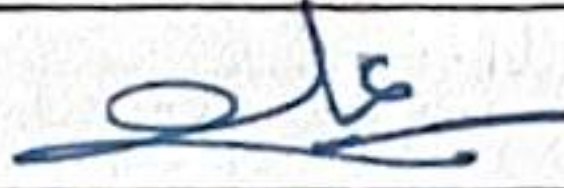
## جمعية وهج النسائية الخيرية



### ١- تعهد و إقرار

|       |                             |       |                |
|-------|-----------------------------|-------|----------------|
| الاسم | سجاد عبدالرحمن راسد الحميري | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------|-----------------------------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | .. / / هـ                                                                            |
| الموافق | .. / / م                                                                             |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

|   |                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                        |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| ٣ | 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                                                                                                    | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| ٤ | هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الأبناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

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

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

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

أقر أنا الموقع ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: حاجد عبد الرحمن راسد القير  
المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة  
التاريخ: ٢٠٢٤/١/١  
التوقيع: حاجد

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

## جمعية وهج النسائية الخيرية



١- تعهد و إقرار

|       |                        |       |             |
|-------|------------------------|-------|-------------|
| الاسم | الجوهرة عيراسه بن سراد | الصفة | كسوة على يد |
|-------|------------------------|-------|-------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                    |
|---------|--------------------|
| التوقيع | سراد               |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٧ هـ.. |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.    |

الحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | نوع النشاط | 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 (%) |
|------------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| 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                                                                                                    | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الأبناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟

لا ☒ نعم ☐

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 |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|----------------------|
|                 |       | اليوم                     | الشهر | السنة | اليوم                       | الشهر | السنة |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |

أقر أنا الموقع انهاء، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

الاسم: **أحمد عبد الله بن كرا**  
المسمى الوظيفي: **عضو مجلس الإدارة**  
التاريخ: **١١/١/٢٠٢٤ م**  
التوقيع: **م**

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

## جمعية وهج النسائية الخيرية



### ١- تعهد و إقرار

| الاسم | مشرق نرم الله العامري | الصفة | عضو مجلس إدارة |
|-------|-----------------------|-------|----------------|
|-------|-----------------------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ١ / ١٤٤٥ هـ                                                                    |
| الموافق | ١٤ / ١ / ٢٠٢٤ م                                                                     |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| 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                                                                                                    | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| هل يتقلد أي من أفراد اسرتك (الوالدان/ الزوجة/ الزوجات/ الزوج/ الابناء والبنات) أو أقاربك حتى الدرجة الرابعة منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |

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

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

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

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 |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|----------------------|
|                 |       | اليوم                     | الشهر | السنة | اليوم                       | الشهر | السنة |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |
|                 |       |                           |       |       |                             |       |       |                 |                                       |            |                      |

أقر أنا الموقع أدناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من

الجمعية. و هـ ج .  
الاسم: سرف الفادي  
المسمى الوظيفي: عضوة مجلس إدارة  
التاريخ: ١١ / ١١ / ٢٠٢٢  
التوقيع: 

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                |       |       |
|-------|----------------|-------|-------|
| الاسم | نوره طاهر السع | الصفة | مديرة |
|-------|----------------|-------|-------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ. |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.   |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | المدينة | رقم النشاط | 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 (%) |
|------------|---------|------------|-------------------------|----------------------|---|---|------------------------|---|---|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |         |            |                         | ١                    | ٢ | ٣ | ١                      | ٢ | ٣ |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |   |   |                        |   |   |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |   |   |                        |   |   |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |   |   |                        |   |   |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |   |   |                        |   |   |                             |                                        |                               |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم<br><input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                        |

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

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

الاسم: أحمد محمد السبع

المسمى الوظيفي: مدير عام

التاريخ: ٢٤ / ١ / ١٩

التوقيع: [Signature]

## اعتماد مجلس الإدارة

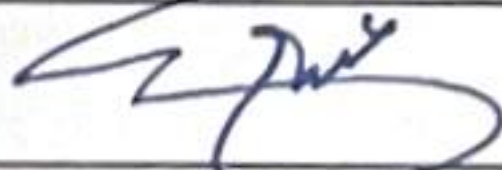
تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                     |       |                       |
|-------|---------------------|-------|-----------------------|
| الاسم | العُود مزيدي السراق | الصفة | نائبة المدير التنفيذي |
|-------|---------------------|-------|-----------------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٤٤٥ / ٦ / ١٩ هـ.                                                                    |
| الموافق | ٢٠٢٤ / ١ / ١ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | نوع<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

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

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

الاسم: ...المعمود مرسييد المبراق  
المسمى الوظيفي: ...خاتبة المديرة التنفيذية  
التاريخ: ٢٠٢٤ / ١ / ١  
التوقيع: 

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



### تعهد وإقرار

|       |                    |       |                |
|-------|--------------------|-------|----------------|
| الاسم | فاخره محمد الغامدي | الصفة | مسؤولة المصالح |
|-------|--------------------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٤٤٥ / ٦ / ١٩ هـ.                                                                    |
| الموافق | ٢٠٢٤ / ١ / ١ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | رقم<br>التسجيل | رقم<br>السجل<br>أو<br>رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار |       |       | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|----------------|-------------------------------------|---------------|-------|-------|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |                |                                     | السنة         | الشهر | اليوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                                     |               |       |       |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                                     |               |       |       |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                                     |               |       |       |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                                     |               |       |       |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                      |                                                                     |

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

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

الاسم: فاطمة محمد الخاسري  
المسمى الوظيفي: مسئولة الصيانة  
التاريخ: ٢٠٢٤ / ١١ / ١٠  
التوقيع: فاطمة محمد الخاسري

## اعتماد مجلس الإدارة

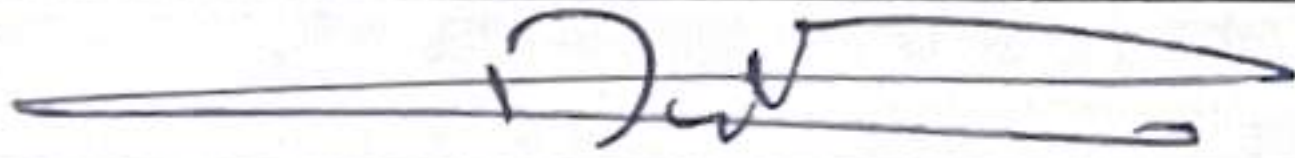
تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                      |       |                      |
|-------|----------------------|-------|----------------------|
| الاسم | دلال عبدالله الختمحي | الصفة | أخصائية تضييق وإغلاق |
|-------|----------------------|-------|----------------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | المدينة | نوع النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|---------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |         |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

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

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

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

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

[illegible]

الاسم: دلال عبد الله الخنجر  
المسمى الوظيفي: أخصائي تربية وإعلاج  
التاريخ: ١/١/١٤٤٢ هـ  
التوقيع: 

## اعتماد مجلس الإدارة

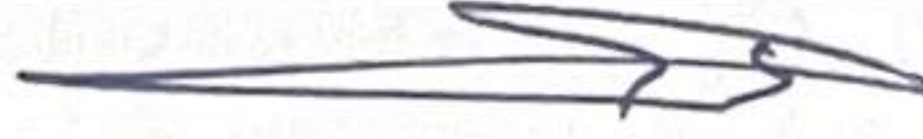
تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                    |       |                      |
|-------|--------------------|-------|----------------------|
| الاسم | لورا عجلان الرويلي | الصفة | أخصائية تقنية وإدارة |
|-------|--------------------|-------|----------------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ٥                                                                                                                               | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                     |

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

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

الاسم: المورا حسان الرواييس  
المسمى الوظيفي: أخصائي نفسي وإكلينيكي  
التاريخ: ٢٠٢٤/١/١  
التوقيع: [موقعة]

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                    |       |                                   |
|-------|--------------------|-------|-----------------------------------|
| الاسم | أحيرة حسن المبخيني | الصفة | أخصائى اجتماعى<br>الموارد البشرية |
|-------|--------------------|-------|-----------------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١٤٤٥ / ٦ / ١٩ هـ. |
| الموافق | ٢٠٢٤ / ١ / ١ م.   |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | المدينة | رقم الترخيص | 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 (%) |
|------------|---------|-------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |         |             |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |         |             |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |             |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |             |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |             |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                     |

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

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

الاسم: ..أحمد حسن المبرج...  
المسمى الوظيفي: ..أخصائي تنمية...  
التاريخ: ..١٤٤٢/١١/١٠...  
التوقيع: ..أحمد حسن المبرج...

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



تعهد وإقرار

|       |                    |       |               |
|-------|--------------------|-------|---------------|
| الاسم | انتهاج احمد البصري | الصفة | ب حنة احقرسية |
|-------|--------------------|-------|---------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                  |
|---------|------------------|
| التوقيع |                  |
| التاريخ | ١٤٤٥ / ٦ / ١٩ هـ |
| الموافق | ٢٠٢٤ / ١ / ١ م   |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | المدينة | نوع النشاط | 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 (%) |
|------------|---------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |         |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                              |                             |

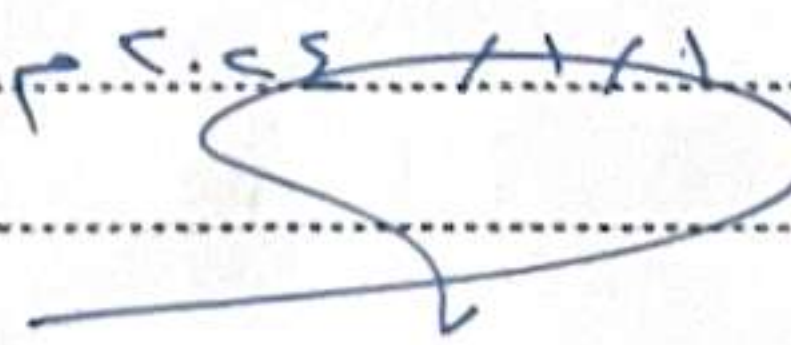
| اسم مقدم الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري |       |       | تاريخ تقديم الهدية الميلادي |       |       | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|-----------------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

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

الاسم: إيتيهاال احمد البهنري

المسمى الوظيفي: باحث اجتماعية

التاريخ: ٢٠٢٤ / ١١ / ١١ م

التوقيع: 

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

| الاسم | سوسن فوقاد التركي | الصفة | بإمته اجتماعية |
|-------|-------------------|-------|----------------|
|-------|-------------------|-------|----------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                   |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                     |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                     |

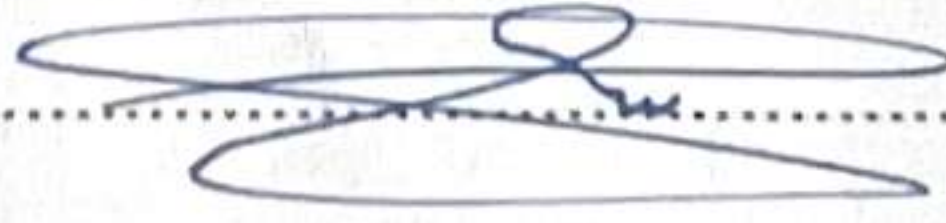
| اسم مقدم الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري |       |       | تاريخ تقديم الهدية الميلادي |       |       | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديرياً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|-----------------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

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

الاسم: ...موسى بن فؤاد الزركي...

المسمى الوظيفي: ...باحثة اجتماعية...

التاريخ: ...٢٠٢٤ / ١ / ١...

التوقيع: ......

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | نوع<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

## اعتماد مجلس الإدارة

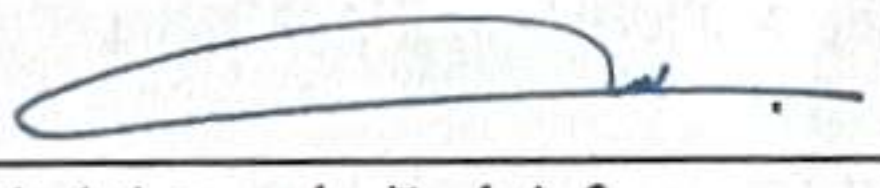
تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

| الاسم | سلي فوز السعري | الصفة | سكريرة قسم اللجنة الاجتماعية |
|-------|----------------|-------|------------------------------|
|-------|----------------|-------|------------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | رقم<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الاصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                        |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                              |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                      |                              |                             |

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

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

الاسم: .....  
المسمى الوظيفي: .....  
التاريخ: .....  
التوقيع: .....

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته

الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ

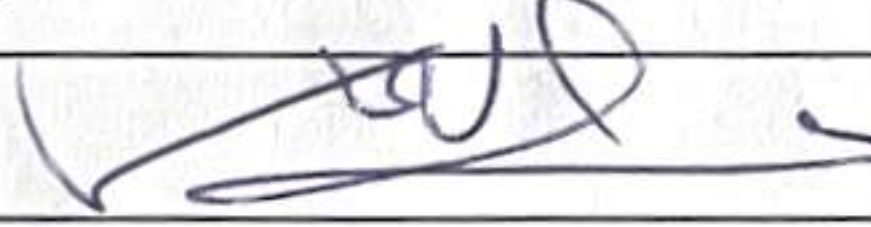
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                    |       |                        |
|-------|--------------------|-------|------------------------|
| الاسم | عائده محمد النجاشي | الصفة | مستودع المسكن والمخازن |
|-------|--------------------|-------|------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

في حالة الإجابة بنعم على أي من 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 | المدينة | رقم<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة 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<br>الجهة | نوع الجهة | المدينة | هل ترتبط الجهة بعلاقة<br>عمل مع الجمعية؟ | هل حصلت على<br>موافقة الجمعية؟ | صاحب<br>المنصب | المنصب | هل تتحصل على مكاسب<br>مالية نظير توليك هذا<br>المنصب؟ |
|--------------|-----------|---------|------------------------------------------|--------------------------------|----------------|--------|-------------------------------------------------------|
|              |           |         |                                          |                                |                |        |                                                       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                     |

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

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

الاسم: عبدالله بن محمد بن علي  
المسمى الوظيفي: مدير العمليات  
التاريخ: ١١/١١/٢٠٢٤  
التوقيع: [Signature]

## اعتماد مجلس الإدارة

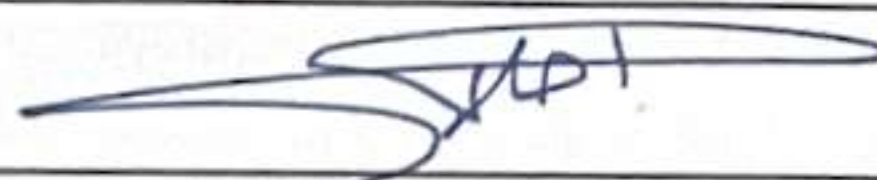
تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

| الاسم | احلام العنزي | الصفة | أعضائية متابع ومهده رطلوع |
|-------|--------------|-------|---------------------------|
|-------|--------------|-------|---------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | رقم<br>التسجيل | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|----------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |                |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                     |

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

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

الاسم: ..... احمد العسري .....  
المسمى الوظيفي: ..... مساعد مدير عام .....  
التاريخ: ..... ١ / ١ / ٢٠٢٤ .....  
التوقيع: ..... [Signature] .....

## اعتماد مجلس الإدارة

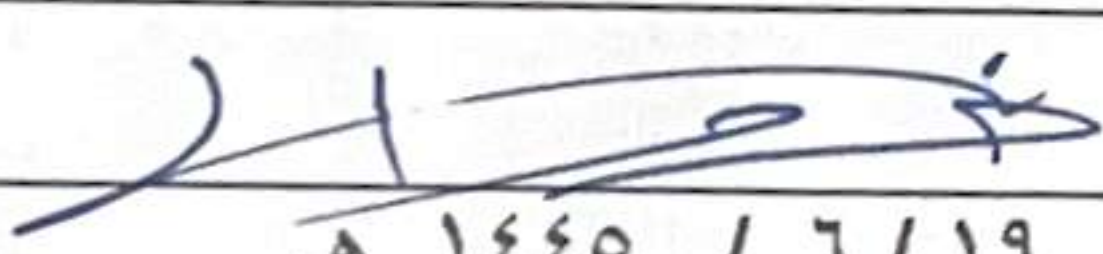
تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                 |       |               |
|-------|-----------------|-------|---------------|
| الاسم | خلود صالح العبد | الصفة | أخصائية المشي |
|-------|-----------------|-------|---------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | رقم<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

الاسم: جلود صبا العيسى  
 المسمى الوظيفي: إحصائية المشتريات  
 التاريخ: 1 / 1 / 2024 م  
 التوقيع: جلود صبا العيسى

## اعتماد مجلس الإدارة

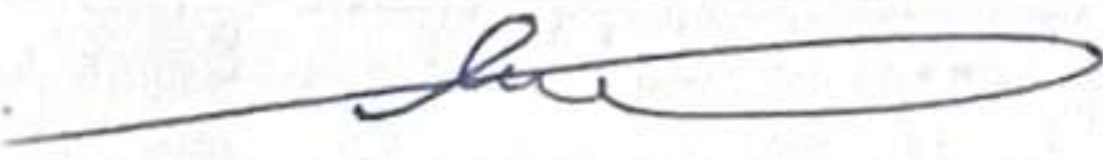
تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

| الاسم | أفنان مبارك أبوسجين | الصفة | موظفه لخصائيه موارد بشرية |
|-------|---------------------|-------|---------------------------|
|-------|---------------------|-------|---------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٤٤٥ / ٦ / ١٩ هـ.                                                                    |
| الموافق | ٢٠٢٤ / ١ / ١ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | رقم<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                              |                                        |

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

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

الاسم: .....أفنانة مبارك...أبو دمجيد.....

المسمى الوظيفي: اختصاصية...موارد...بشسريه.....

التاريخ: .....١٠.....٢٠٢٤.....م.....

التوقيع: ..........

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

| الاسم | غاسنة ناصر عبد الرحمن الحارثي | الصفة | مها سبه |
|-------|-------------------------------|-------|---------|
|-------|-------------------------------|-------|---------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ. |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.   |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | المدينة | رقم النشاط | 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 (%) |
|------------|---------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |         |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                     |

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

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

الاسم: ..... علامسة ناصر عبد الرحمن كبادي

المسمى الوظيفي: ..... محاسب

التاريخ: ..... ٢٠٢٤ / ١ / ١٠

التوقيع: ..... 

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



تعهد وإقرار

|       |                  |       |        |
|-------|------------------|-------|--------|
| الاسم | زينب حمد آل صوحه | الصفة | محاسبة |
|-------|------------------|-------|--------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                   |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                     |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | المدينة | نوع النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|---------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |         |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم<br><input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                        |

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

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

الاسم: ..... زينب محمد الدمعة .....  
 المسمى الوظيفي: ..... محاسبة .....  
 التاريخ: ..... ١ - ١ - ٢٠٢٤ م .....  
 التوقيع: ..... زينب .....

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.



## تعهد وإقرار

|       |                    |       |       |
|-------|--------------------|-------|-------|
| الاسم | رسمية عامر الدوسري | الصفة | مأسسة |
|-------|--------------------|-------|-------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                   |
|---------|-------------------|
| التوقيع |                   |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ. |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.   |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم النشاط | المدينة | نوع النشاط | رقم السجل أو رخصة العمل | تاريخ الاصدار الهجري |     |     | تاريخ الإصدار الميلادي |     |     | هل حصلت على موافقة الجمعية؟ | هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | المصلحة المالية الإجمالية (%) |
|------------|---------|------------|-------------------------|----------------------|-----|-----|------------------------|-----|-----|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|
|            |         |            |                         | سنة                  | شهر | يوم | سنة                    | شهر | يوم |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |
|            |         |            |                         |                      |     |     |                        |     |     |                             |                                        |                               |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                              |                                        |

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

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

الاسم: ..... م.ه. الدوسري .....  
المسمى الوظيفي: ..... م.ه. الدوسري .....  
التاريخ: ..... ١ / ١ / ٢٠٢٤ .....  
التوقيع: ..... [Signature] .....

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

## تعهد وإقرار

| الاسم | نورة راشد العيسى | الصفة | مديرة معهد |
|-------|------------------|-------|------------|
|-------|------------------|-------|------------|

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٤٤٥ / ٦ / ١٩ هـ.                                                                    |
| الموافق | ٢٠٢٤ / ١ / ١ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

في حالة الإجابة بنعم على أي من الاسئلة 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 | المدينة | رقم<br>التسجيل | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|----------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |                |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |                |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                              |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                              |                                        |

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

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

الاسم: خودر داسد عبد الرحمن العتيبي

المسمى الوظيفي: مدير إداري

التاريخ: ١٠-٢٤-٢٠٢٤

التوقيع: السيد

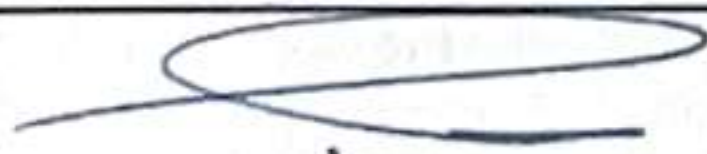
## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.

## تعهد وإقرار

| الاسم | من محمد الرضاوي | الصفة | محررة معها |
|-------|-----------------|-------|------------|
|-------|-----------------|-------|------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية وهج النسائية الخيرية"، وبناء عليه أوافق وأقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح 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 شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| التوقيع |  |
| التاريخ | ١٩ / ٦ / ١٤٤٥ هـ.                                                                    |
| الموافق | ١ / ١ / ٢٠٢٤ م.                                                                      |

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

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

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

| اسم<br>النشاط | المدينة | نوع<br>النشاط | رقم السجل<br>أو رخصة<br>العمل | تاريخ الإصدار<br>الهجري |     |     | تاريخ الإصدار<br>الميلادي |     |     | هل حصلت<br>على موافقة<br>الجمعية؟ | هل ترتبط<br>الشركة بعلاقة<br>عمل مع<br>الجمعية؟ | المصلحة<br>المالية<br>الإجمالية (%) |
|---------------|---------|---------------|-------------------------------|-------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
|               |         |               |                               | سنة                     | شهر | يوم | سنة                       | شهر | يوم |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |
|               |         |               |                               |                         |     |     |                           |     |     |                                   |                                                 |                                     |

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| هـ                                                                                                                              | هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية و لها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا |
| في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك. |                                                                                                                                       |                                                                     |

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

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

الاسم: ..... م. محمد البرماني .....

المسمى الوظيفي: ..... م. سيرة .....

التاريخ: ..... ١١/١/٢٠٢٤م .....

التوقيع: ..... [Signature] .....

## اعتماد مجلس الإدارة

تم اعتماد سياسة تعارض المصالح بجمعية وهج النسائية الخيرية في اجتماع مجلس الإدارة بجلسته  
الثانية المنعقدة بتاريخ ٢١ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٣٠ / ٤ / ٢٠٢٤ م.