


(الإفصاح - تعارض المصالح)

تعهد وإقرار

| الاسم | ممدوح بن مرضي خالد المشيط | الصفة | نائب رئيس مجلي الإدارة |
|-------|---------------------------|-------|------------------------|
|-------|---------------------------|-------|------------------------|

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية رفاه للأرامل والمطلقات"، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي حتى الدرجة الرابعة أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------|---|
| التوقيع |  |
| التاريخ | 1447 / 8 / 27 هـ. |
| الموافق | 2026/2 / 15 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 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 type="checkbox"/> لا |

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

| اسم النشاط | نوع النشاط | رقم السجل او 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 | السنة | شهر | يوم | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|------------------------------|-----------------------------|
| ٣ | هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في أعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة أخرى غير الجمعية | <input type="checkbox"/> نعم | <input 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 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 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 تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | هل قبلت الهدية؟ | 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: ممدوح بن مرضي خالد المشيط

المسمى الوظيفي: نائب رئيس مجلس الإدارة

التاريخ: ٢٠٢٦/٢/١٥ م

التوقيع:

محمد بن مرضي

**Document:** إفصاح تضارب مصالح - ممدوح المشيط.pdf

Document ID: 58e9d01e-7975-422c-bf97-cb8c9fa4e5ff

Reference Number: rafah-2026-115

Created By: ceo*****.org.sa

Date Created: 2026-02-16 11:09:50

Company: جمعية رفاء للأرامل والمطلقات

المستند: إفصاح تضارب مصالح - ممدوح المشيط.pdf

رقم المعاملة: 58e9d01e-7975-422c-bf97-cb8c9fa4e5ff

الرقم المرجعي: rafah-2026-115

أنشئ بواسطة: ceo*****.org.sa

تاريخ الإنشاء: 11:09:50 16-02-2026

الشركة: جمعية رفاء للأرامل والمطلقات

الموقعين / Signers

| الطريقة Auth Type | المنطقة Location | IP | الاسم Name | الهوية National ID | البريد / الجوال Email / Phone | تاريخ التوقيع Sign Date |
|----------------------|----------------------|---------------|-------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------|
| SMS OTP / رسائل نصية | Saudi Arabia, Riyadh | 75.227.****17 | ممدوح مرضي الشمري | | +96*****6668 | 2026-02-16 13:15:00 |

History / السجل

| البريد / الجوال Email / Phone | الاسم Name | الإجراء Action | التاريخ Date |
|----------------------------------|--------------------|---|---------------------|
| c*o@rafah.org.sa / +96*****0085 | MASHAEL ALSHAMMARI | تم إنشاء المستند Document Created | 2026-02-16 11:09:51 |
| c*o@rafah.org.sa / +96*****0085 | MASHAEL ALSHAMMARI | تم الإرسال Document Sent to Signer(s) | 2026-02-16 11:11:21 |
| +96*****6668 | ممدوح مرضي الشمري | تمت المعاينة Document Viewed | 2026-02-16 13:14:50 |
| +96*****6668 | ممدوح مرضي الشمري | تم التوقيع Document Signed | 2026-02-16 13:15:48 |
| | | تم إكمال التوقيع من جميع الأطراف All Signature Completed | 2026-02-16 13:15:50 |