



١- تعهد و إقرار

الاسم	د.سمير بن عبدالرحمن المغامسي	الصفة	عضو مجلس إدارة الجمعية
-------	------------------------------	-------	------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، و بناء 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٣٠ / ٦ / ١٤٤٤ هـ..
الموافق	٢٠ / ١٤ / ٢٠٢٢ م.



١- تعهد و إقرار

الاسم	م. يوسف بن عبدالستار الميمني	الصفة	عضو مجلس إدارة الجمعية
-------	------------------------------	-------	------------------------

أقرانا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب"الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، و بناء 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

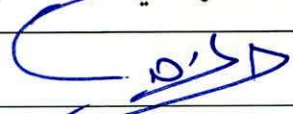
التوقيع	يوسف بن عبد الستار الميمني
التاريخ	٩ / ٧ / ١٤٤٥ هـ..
الموافق	٢٠ / ١ / ١٤٤٤ م.



١- تعهد وإقرار

الاسم	حمد بن عبيد مطلق المرواني	الصفة	عضو مجلس إدارة الجمعية
-------	---------------------------	-------	------------------------

أقرانا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، و بناء 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١١ / ١ / ١٤٤٢ هـ..
الموافق	م / /



١- تعهد وإقرار

الاسم	د.نافع بن محمد عيضة المزيني	الصفة	أمين الصندوق
-------	-----------------------------	-------	--------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، و بناء 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١ / ١ / ١٤٤٢ هـ
الموافق	/ / م



١- تعهد وإقرار

الاسم	د. عبد المحسن بن معيض الحربي	الصفة	أمين عام الجمعية
-------	------------------------------	-------	------------------

أقر أنا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، و بناء 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١ / ١ / ١٤٤٢ هـ ..
الموافق	/ / م .



١- تعهد وإقرار

الاسم	د.محمد بن أحمد العوفي	الصفة	عضو مجلس إدارة الجمعية
-------	-----------------------	-------	------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب"الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٦ / ٧ / ١٤٤٥ هـ..
الموافق	١٨ / ١ / ٢٠٢٤ م.



١- تعهد و إقرار

الاسم	م. غسان بن أحمد عبدالحميد عباس	الصفة	عضو مجلس إدارة الجمعية
-------	--------------------------------	-------	------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، و بناء 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	١٩ / ٧ / ١٤٤٥ هـ
الموافق	٢٩ / ١ / ٢٠٢٤ م



١- تعهد و إقرار

الاسم	أ.د. منصور بن محمد النزهة	الصفة	نائب رئيس مجلس إدارة الجمعية
-------	---------------------------	-------	------------------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "الجمعية الخيرية لرعاية الأيتام بمنطقة المدينة المنورة" "تكافل"، و بناء 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 أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع	
التاريخ	٦ / ٧ / ١٤٤٥ هـ..
الموافق	١٨ / ١ / ١٤٠٤ م.