


تعهد و إقرار

الاسم	عبد العزيز علي أحمي الغامد	الصفة	ص بر تنفيذي
-------	----------------------------	-------	-------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظه غامد الزناد" ،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	١٤٤٥ هـ / ١٢ / ٢٥
الموافق	١٩ / ١٠ / ٢٠٢٣ م

الخيرية
بمحافظة غامد الزناد



@ BRGAHMID

جمعية البر الخيرية بغامد الزناد
WWW.BRGAHMID.SA



المملكة العربية السعودية

جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد
مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٣٨٨)
تحت إشراف مركز التنمية الاجتماعية بالباحة

الرقم:

التاريخ: / / ١٤ هـ

المرفقات:

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	عامل
-------	-------	------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ "جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد"، 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	١٣ / ٩ / ١٤٢٧ هـ..
الموافق	٢١ / ٦ / ٢٠٢١ م.

الخيرية

بمحافظة غامد الزناد

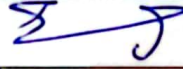
الجمعية أبوابها مفتوحة لبركم و إحسانكم ويسعدنا التواصل معكم

جوال: 0555721677 - الهاتف: 017397998 - ص.ب: 140 - الرمز البريدي: 65942 - الأبيان: SA8780000337608010240004

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	باحث اجتماعي
-------	-------	--------------

أقر انا الموضح بياناتي اعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظه غامد الزناد" ، و بناء عليه اوافق 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	٢٧ / ١٠ / ١٤٤٠ هـ..
الموافق	٣ / ٦ / ٢٠١٩ م.

الخيرية
بمحافظة غامد الزناد

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	الاسم
كويح	المرشد القاصي	اميت عسودع

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد" ، 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 / ١١ / ١٤٣٧ هـ..
الموافق	٨ / ٥ / ١٤٣٧ م.

الخيرية

بمحافظة غامد الزناد



@BRGAHMID
جمعية البر الخيرية بفامد الزناد
WWW.BRGAHMID.SA



المملكة العربية السعودية
جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد
مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (٣٨٨)
تحت إشراف مركز التنمية الاجتماعية بالباحة

الرقم : التاريخ : / / ١٤ هـ المرفقات :

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	مكاسب
-------	-------	-------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد"، 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	١٤٤٥ هـ / ٢١ / ٢٥
الموافق	١٠ / ١٩ / ٢٠٢٢ م

الجمعية الخيرية
بمحافظة غامد الزناد


الجمعية أبوابها مفتوحة لبركم و إحسانكم ويسعدنا التواصل معكم

جوال : 0555721677 - الهاتف : 017397998 - ص.ب : 140 - الرمز البريدي : 65942 - الآيبان : SA8780000337608010240004

تعهد و إقرار

الاسم	عبدالله مسالم الحريمي	الصفة	عضو مجلس إدارة
-------	-----------------------	-------	----------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد"، 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	١٦ / ٤ / ١٤٤٢ هـ..
الموافق	٢١ / ١١ / ٢٠٢١ م.

الخيرية
بمحافظة غامد الزناد



الرقم : التاريخ : / / ١٤ هـ المرفقات :

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	عضو
-------	-------	-----

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد" ، 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.

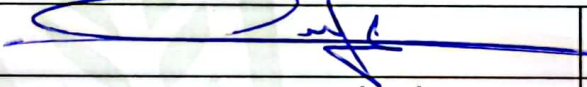
التوقيع	
التاريخ	١١ / ٢ / ١٤٤٥ هـ
الموافق	٢٩ / ١١ / ٢٠٢٤ م

الجمعية
بمحافظة غامد الزناد

تعهد و إقرار

الاسم	عبد الرحمن هادي الغامدي	الصفة	عضو
-------	-------------------------	-------	-----

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظه غامد الزناد"، 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	١٥ / ٤ / ١٤٥٠ هـ
الموافق	١١ / ١١ / ٢٠١٩ م

الجمعية
بمحافظة غامد الزناد

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	المرتب
أحمد مفرح سالم الطامرك	رئيس	١٠٠٠٠٠٠٠

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظه غامد الزناد" ، 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	أحمد مفرح سالم
التاريخ	١٤٤٣ / ٤ / ١١ هـ
الموافق	١١ / ١١ / ٢٠٢١ م

الخيرية
بمحافظة غامد الزناد

المرفقات:

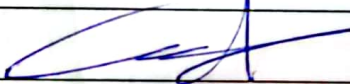
التاريخ: / / ١٤ هـ

الرقم:

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	عضو
-------	-------	-----

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظه غامد الزناد"، 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	١٦ / ٤ / ١٤٤٣ هـ..
الموافق	٢١ / ١١ / ٢٠٢١ م.


الجمعية الخيرية
بمحافظة غامد الزناد

الرقم : التاريخ : / / ١٤ هـ المرفقات :

تعهد و إقرار

الاسم	الصفة	عضو
-------	-------	-----

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد" ، 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	الموافق
	١٦ / ١ / ١٤٢٥ هـ	٢٩ / ١ / ١٤٢٥ م

الخيرية
بمحافظة غامد الزناد

تعهد و إقرار

الاسم	سماة محمد حسن الصاعدي	الصفة	عضو مجلس إدارة
-------	-----------------------	-------	----------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظه غامد الزناد" ، 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	١٦ / ٤ / ١٤٤٦ هـ..
الموافق	21 / 11 / 2021

الرقم : التاريخ : / / ١٤ هـ المرفقات :

تعهد و إقرار

الاسم	علي موسى علي الفاسد	الصفة	رئيس مجلس الإدارة
-------	---------------------	-------	-------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " جمعية البر الخيرية بمحافظة غامد الزناد" ، 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	١٦ / ٤ / ١٤٣٣ هـ..
الموافق	٢١ / ١١ / ٢٠٢١ م.

الخيرية
بمحافظة غامد الزناد

الرقم:

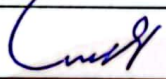
التاريخ: / / ١٤ هـ

المرفقات:

تعهد و إقرار

الاسم	مهالحي كضييه أحمد بغامدي	الصفة	نائب رئيس الجمعية
-------	--------------------------	-------	-------------------

أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة ب" جمعية البر الخيرية بمحافظه غامد الزناد"، 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	١٦ / ٤ / ١٤٤٣ هـ..
الموافق	١١ / ١١ / ٢٠٢١ م.

الخيرية
بمحافظة غامد الزناد