



إقرار إفصاح لجميع أعضاء الجمعية العمومية ومجلس الإدارة والموظفين في جمعية عطاء الأهلية
البيانات التي تكتب في هذا النموذج هي بمثابة امتثال والتزام بصحتها حتى تاريخ تعبئتها وهذا الإفصاح
هو أحد متطلبات الحوكمة في الجمعيات الأهلية، وفي حال طرأ أي تغيير فيما بعد فيتم الإفصاح عنه
في حينه.

Email *

.....

اسم الشخص المفصح؟*

.....

رقم الهوية أو الإقامة؟

.....

رقم الجوال؟

.....

تاريخ الميلاد؟

.....

الوظيفة (يمكن اختيار إجابة واحدة أو عدة إجابات إذا كان لديك أكثر من وظيفة في الجمعية)؟*

عضو جمعية عمومية

عضو مجلس إدارة

موظف رسمي في الجمعية

متعاون مع الجمعية بدوام جزئي

مستشار متعاقد مع الجمعية

متطوع للعمل بدون مقابل

.....



هل يوجد أي علاقة تجارية بينك وبين الجمعية؟*

نعم

لا

ربما

هل يوجد أي علاقة تجارية بينك وبين أي من منسوبي الجمعية سواء كان موظف أو عضو أو

متطوع؟*

نعم

لا

ربما

هل يوجد أي علاقة تجارية بين الجمعية أو أحد موظفيها أو المنتسبين لها وبين أي من أفراد عائلتك من

الدرجة الأولى؟*

نعم

لا

ربما

هل يوجد أي علاقة قرابة أو أي علاقة عائلية بينك وبين أحد من الموظفين أو أعضاء مجلس الإدارة أو

المنتسبين للجمعية؟*

نعم

لا

ربما



هل تعمل في وزارة الموارد البشرية والتنمية الإجتماعية؟*

نعم

لا

ربما

إذا كان الجواب نعم في أسئلة الإفصاح الخمسة التي ذكرت في الأعلى نرجو منك التفصيل هنا بكتابة الأمر المراد الإفصاح عنه.*

.....

.....

.....

هل لديك إضافة ترغب في اطلاعنا عليها؟*

لا

أخرى: