

نماذج إفصاح

أعضاء مجلس الإدارة

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

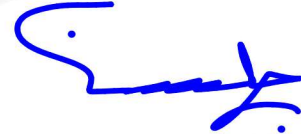
المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: أ. يحيى علي احمد حليسي

وبصفتي: رئيس مجلس ادارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.



التوقيع:

التاريخ: 1447/10/7

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الموافق: 2026/3/26



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
يحيى علي احمد حليسي	1052087747	رئيس مجلس ادارة

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب
صاحب المنصب	المنصب	

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

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: أ. يحيى علي احمد حليسي

المسمى الوظيفي: رئيس مجلس ادارة

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: 2026/3/26

حليسي



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: د. جبران محمد محسن معشي

وبصفتي: نائب رئيس مجلس الادارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع: *Jobran Moshki*

التاريخ: 1447/10/7

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
الموافق: 2026/3/26



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
جبران محمد محسن معشي	1067568103	نائب رئيس مجلس الادارة

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب
صاحب المنصب	المنصب	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب

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

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات اعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: د. جبران محمد محسن معشي
المسمى الوظيفي: نائب رئيس مجلس الإدارة

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: 2026/3/26

Jobran Moshi



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: د. دكتور باسم محمد جبريل قصيري

وبصفتي: عضو مجلس ادارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.



التوقيع:

التاريخ: 1447/10/7

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الموافق: 2026/3/26



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
باسم محمد جبريل قصيري	1016692988	عضو مجلس إدارة

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب
صاحب المنصب	المنصب	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب

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

نعم

لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: أ. باسم محمد جبريل قصيري
المسمى الوظيفي: عضو مجلس ادارة

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: 2026/3/26

Basim



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: احمد محمد احمد حكمي

وبصفتي: عضو مجلس إدارة - إدارة الموارد البشرية بالجمعية

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع:
التاريخ: 1447/10/7

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الموافق: 2026/3/26



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
احمد محمد احمد حكمي	1049901505	عضو مجلس إدارة-إدارة الموارد البشرية بالجمعية

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعة ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هيبا الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
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 احد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: احمد محمد احمد حكمي

المسمى الوظيفي: عضو مجلس إدارة-مدير إدارة الموارد البشرية بالجمعية

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: 2026/3/26



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: اخصائي اول محمد علي منصور شماخي

وبصفتي: عضو مجلس ادارة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: 1447/10/7

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الموافق: 2026/3/26



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :



المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
محمد علي منصور شماخي	175648954	عضو مجلس ادارة

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	رقم السجل او رخصة العمل	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بعلقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :



المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

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

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

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات اعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: اخصائي اول علي منصور شماخي
المسمى الوظيفي: عضو مجلس ادارة

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع:



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ



نماذج إفصاح
الموظفين

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: ذكرى محمد غبران خبراني

وبصفتي: مدير إدارة التنفيذي

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع:

التاريخ: 1447/10/7

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الموافق: 2026/3/26



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
ذكرى محمد غبران خبراني	1102441928	المدير التنفيذي

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
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 احد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية			
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية	
			المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟		هل قبلت الهدية	

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: ذكرى محمد غيران خيرانني
المسمى الوظيفي: لمدير التنفيذي

التاريخ: 1447/10/7

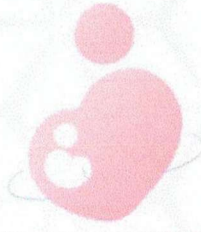
التوقيع:



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للعمل حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :



مجمعيات هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women and Children


المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: رانيا الخير محمد خير الله

وبصفتي: محاسبة مالية

بأنني قد اطّلت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر والتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: 1447/10/7

الموافق: 2026/3/26



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

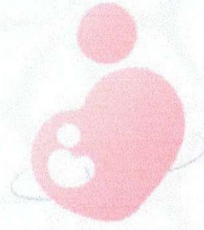


SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي النشاط

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Saudi Charity for Women, Children and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
رانبا الخير محمد خير الله	2630677249	محاسبة مالية

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟
 نعم
 لا

- هل يملك أي فرد من أفراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟
 نعم
 لا

في حال 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 النشاط		نوع النشاط		رقم السجل او رخصة العمل		
المنطقة	المدينة	تاريخ الإصدار الهجري	اليوم	الشهر	السنة	تاريخ الإصدار الميلادي
هل حصلت على موافقة الجمعية؟		هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟		المصلحة المالية الاجمالية (%)		

هل تتقلد مناصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة أخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
 لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) مناصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
 لا



0500697766 @hiba_org.sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :



جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Children and Elders

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحة للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائلة .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل حصلت على الموافقة الجمعية
صاحب المنصب	المنصب	هل تُحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب

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

نعم

لا

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

اسم مقدم الهدية		الجهة		نوع الهدية	
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	تاريخ الإصدار الميلادي	قيمة الهدية تقريبا
هل قبلت الهدية		هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟		المصلحة المالية الاجمالية (%)	

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

الاسم: رانيا الخير محمد خير الله

المسمى الوظيفي: محاسبة مالية

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: رانيا الخير



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: ناصر سلمان سعد حريصي

وبصفتي: إدارة تطوع- خدمات لوجستية

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: 1447/10/7

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الموافق: 2026/3/26



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
ناصر سلمان سعد حريصي	1103619688	إدارة تطوع-خدمات لوجستية

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	رقم السجل او رخصة العمل	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
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 احد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات اعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: ناصر سلمان سعد حريصي
المسمى الوظيفي: إدارة تطوع-خدمات لوجستية

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: 2026/3/26



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: الحسن بحيص علي حمود

وبصفتي: مهندس مدني-مدير إدارة المشروع الطبي

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: ١٤٤٧/١٠/٧

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الموافق: ٢٠٢٦/٣/٢٦



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
الحسن بحيص علي حمود	1110614671	مهندس مدني-مدير إدارة المشروع الطبي

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
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 احد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها؟

نعم

لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)							هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	هل قبلت الهدية	

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: الحسن بحيص علي حمود

المسمى الوظيفي: مهندس مدني- مدير إدارة المشروع الطبي

التاريخ: ١٤٤٧/١٠/٧

التوقيع:



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للعمل حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر و اتعهد أنا : نجلاء أحمد علي ولي حكي

وبصفتي: مديرة إدارة المشاريع

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفعة أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: ٠٧ / ١٠ / ١٤٤٧ هـ

الموافق: ٢٦ / ٠٣ / ٢٠٢٦ م
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (١): نموذج إفصاح مصلحة

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
نجلاء أحمد علي ولي حكيم	١٠٦٣٠٤٤٤٣٠	مديرة إدارة المشاريع

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل أو رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	رقم السجل أو رخصة العمل	هل حصلت على الموافقة الجمعية؟	هل ترتبط الشركة بعلاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الإجمالية (%)

هل تتقلد منصباً (مثل منصب عضو في مجلس ادارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو تشارك في اعمال أو أنشطة أو لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة، الزوج، الأبناء، البنات) منصباً مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشاركة في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعية ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائلة.

اسم الجهة	نوع الجهة	هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل حصلت على الموافقة الجمعية؟
المدينة			هل تتحصل على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب؟
صاحب المنصب	المنصب		

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

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديرياً	نوع الهدية
المصلحة المالية الإجمالية (%)				هل تربط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية؟		

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

الاسم: نجلاء أحمد علي ولي حكمي
المسمى الوظيفي: مديرة إدارة المشاريع

التاريخ: ٠٧ / ١٠ / ١٤٤٧ هـ - ٢٦ / ٠٣ / ٢٠٢٦ م

التوقيع: 



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: امنة إسماعيل محمد مدخلي

وبصفتي: سكرتارية وحوكمة

بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال بجازان ، وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع: *amna*

التاريخ: 1447/10/7

الموافق: 2026/3/26

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
امنة إسماعيل محمد مدخلي	1118989613	سكرتارية وحوكمة

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب
صاحب المنصب	المنصب	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب

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

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

اقر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: امنة إسماعيل محمد مدخلي
المسمى الوظيفي: سكرتارية وحوكمة

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: 2026/3/26

amna



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

إقرار وتعهد

أقر واتعهد أنا: دنيا مهيبوب عبدالرحمن الدربي

وبصفتي: تسويق واطلام

بأنني قد اطلمت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال بجازان ،
وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو
غير مباشرة مستفيدا من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية وعدم استخدام أي معلومات تخص
الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض شخصية أو أقاربي أو أصدقائي أو استغلالها لأي منفع أخرى.

التوقيع: 

التاريخ: 1447/10/7

الموافق: 2026/3/26

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

ملحق (1): نموذج إفصاح مصلح

الاسم (الرباعي)	السجل المدني	مسمى العمل المكلف به في الجمعية
دنيا مهيوب عبدالرحمن الدربي	2305042828	تسويق واعلام

- هل تملك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية ؟

نعم
لا

- هل يملك أي فرد من افراد عائلتك أي مصلحة مالية في أي جمعية أو مؤسسة ربحية تتعامل مع الجمعية؟

نعم
لا

في حال 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 النشاط							نوع النشاط			رقم السجل او رخصة العمل		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	المدينة	هل حصلت على موافقة الجمعية؟	هل تربط الشركة بطاقة عمل مع الجمعية؟	المصلحة المالية الاجمالية (%)	

هل تتقلد منصبا (مثل منصب عضو في مجلس إدارة او لجنة او أي جهة اخرى) أو تشارك في اعمال او أنشطة او لديك عضوية لدى أي جهة غير الجمعية ؟

نعم
لا

هل يتقلد أي من أفراد أسرتك (الوالدان، الزوجة ، الزوج، الأبناء، البنات) منصبا مثل (منصب عضو مجلس إدارة أو لجنة أو أي جهة أخرى) أو يشارك في أعمال أو أنشطة أو لديه عضوية في أي جهة أخرى غير الجمعية؟

نعم
لا



0500697766



@hiba_org_sa



hibajazan@gmail.com



SA8780000566608010941934



جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

الرقم :
التاريخ:
المرفقات :

جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

المملكة العربية السعودية
جمعية هبة الصحية للنساء و الولادة و الأطفال
تحت اشراف المركز الوطني لتنمية القطاع الغير ربحي
ترخيص رقم: 1000593600

في حالة الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة ، فإنه يجب عليك الإفصاح عن التفاصيل الخاصة بتشغيل أي منصب أو أي مشارك في أي أعمال خارجية مع (شركاء الجمعة ، الحكومة أو القطاع الخاص) من قبلك أو من قبل أي من أفراد العائل .

اسم الجهة	نوع الجهة	هل حصلت على الموافقة الجمعية
المدينة	هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية	هل تحصلت على مكاسب مالية نظير توليك هذا المنصب
صاحب المنصب	المنصب	

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

نعم
لا

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

الجهة							اسم مقدم الهدية		
السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الميلادي	السنة	الشهر	اليوم	تاريخ الإصدار الهجري	قيمة الهدية تقديريا	نوع الهدية
المصلحة المالية الاجمالية (%)				هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟			هل قبلت الهدية		

افر أنا الموقع أدناه أن جميع المعلومات أعلاه محدثة وصحيحة ومتماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية .
الاسم: دنيا مهيبوب عبدالرحمن الدربي
المسمى الوظيفي: تسويق واعلام

التاريخ: 1447/10/7

التوقيع: 2026/3/26



0500697766 @hiba_org_sa hibajazan@gmail.com

SA8780000566608010941934 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ