



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
جمعية إثراء التعليمية بالقنفذة
رقم الترخيص / 5212

الرقم : ص/٢٤
التاريخ : ٢٠٢٤/١٢/٠١ م
الموضوع : نموذج افصاح
المرفقات : -

تعهد وإقرار

الاسم	محمد عمر أحمد الصحي	الصفة	المدير المالي
-------	---------------------	-------	---------------

أقرانا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بـ " **جمعية إثراء التعليمية بالقنفذة** "، وبناء عليه أو افق و أقرواألتم 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 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	٢٠٢٤/١٢/٠١ م

جمعية الإثراء التعليمية
بالقنفذة ت / 5212