* **البيانات الأساسية للنموذج الشامل لبيانات جمعية نوى ( جمعية الخدمات الصحية بمحافظة ضباء)**

**١-**  **اسم ممثل الجمعية في تعبئة وصحة بيانات النموذج: إبراهيم مصطفى هجان**

**٢-** **رقم جوال ممثل الجمعية: 0555376061**

**٣** **-** **البريد الإلكتروني لممثل الجمعية:** nawa-duba@hotmail.com

**٤-** **بيانات النموذج لعام ( التاريخ بالميلادي )** : 2021 م

**٥-** **نوع المقر : (✓) مقر رئيس ( ) فرع**

* **البيانات الأساسية لجمعية نوى**
* **البيانات التسجيلية والديموغرافية**

**١- الاسم الرسمي للجمعية: جمعية الخدمات الصحية بمحافظة ضباء**

**٢- اسم الشهرة للجمعية(في حالة كونه مغايراً للاسم الرسمي): نوى**

**٣- التصنيف النوعي للجمعية: الخدمات الصحية**

* **التصنيف الفرعي الأول ..............................................................................................................................................................................................**
* **التصنيف الفرعي الثاني..............................................................................................................................................................................................**

**4- جنس الفئات المستهدفة : ( ) ذكور ( )إناث ( ) ذكور وإناث**

**5- الفئات المستهدفة : المرضى والمحتاجين**

**6- الفئات العمرية للفئات المستهدفة : جميع الفئات العمرية**

**7- هل يوجد شهادة تسجيل للجمعية ؟ نعم**

**8 - رقم تسجيل الجمعية: 21\20**

**9- تاريخ تسجيل الجمعية: 24\1\1443هـ**

**10- تاريخ انتهاء شهادة التسجيل : 24\1\1444هـ**

**في حالة عدم وجود الشهادة، الأسباب هي :**

* **............................................................................................................................................................................................................................................**
* **............................................................................................................................................................................................................................................**

**11- هل يوجد لوحة خارجية للجمعية: (✓ ) نعم ( ) لا**

**في حالة عدم وجود اللوحة، الأسباب هي :**

* **............................................................................................................................................................................................................................................**
* **............................................................................................................................................................................................................................................**

**اللوحة توضح اسم الجمعية كاملا كما هو مسجل في النموذج ( ✓ ) نعم ( ) لا**

**اللوحة توضح رقم التسجيل الخاص بالجمعية (✓ ) نعم () لا**

**اللوحة تنص على أن الجمعية خاضعة لإشراف وزارة العمل والتنمية الاجتماعية ( ) نعم () لا**

**12- النطاق الجغرافي لخدمات الجمعية: ضباء**

**13- مركز التنمية الاجتماعية المشرف على الجمعية: مركز التنمية الاجتماعية بتبوك**

**14- الجهة المشرفة فنيا على الجمعية: وزارة الصحة**

* **بيانات التواصل**

|  |
| --- |
| بيانات التواصل |
| العنوان الوطني | **فعال** |
| رقم المبنى | **6614** |
| اسم الشارع | **أبو بكر الصديق** |
| المنطقة | **تبوك** |
| الموقع الجغرافي ( خريطة ) |  |
| الحي | **حي المطار** |
| المدينة | **ضباء** |
| الرمز البريدي | 49311 |
| الرقم الإضافي |  |
| صندوق البريد |  |
| رقم جوال الجمعية | 0506494264 |
| الهاتف |  |
| الفاكس |  |
| الموقع الإلكتروني | <https://www.nawaduba.org/> |
| البريد الإلكتروني | nawa-duba@hotmail.com  |
| حسابات وسائل التواصل الاجتماعي | @nawaduba |

**الموقع الإلكتروني يعمل وقابل للدخول أثناء تعبئة النموذج وليس تحت الإنشاء(✓ ) نعم ( ) لا**

 **البريد الإلكتروني مفعل( ✓ ) نعم ( ) لا**

* **الفروع والمكاتب**

**هل لدى الجمعية فروع ؟ ( ) نعم ( ✓ ) لا**

**- عدد الفروع تحت إدارة الجمعية:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الفرع | العنوان | الموقع الجغرافي ( خريطة) | اسم مدير الفرع | رقم التواصل (الهاتف/الجوال ) | إرفاق موافقة الوزارة |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**هل لدى الجمعية مكاتب ؟ ( ) نعم (✓) لا**

**- عدد المكاتب تحت إدارة الجمعية:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم المكتب | العنوان | الموقع الجغرافي ( خريطة) | اسم مسؤول المكتب | رقم التواصل (الهاتف/الجوال) | إرفاق موافقة الوزارة |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* **البيانات الإدارية**
* **الأعضاء المؤسسون :**

|  |  |
| --- | --- |
|  م | أسماء الأعضاء المؤسسين |
| 1 | إبراهيم مصطفى هجان |
| 2 | سليمان هليل سلامة الحويطي |
| 3 | ماجد بن حسين حمزة ابو الحسن |
| 4 | نجود بنت علي حسين القصير |
| 5 | خالد عبدالحميد احمد الضويمر |
| 6 | نادر بن طالب حمزة الشريف |
| 7 | عطاف محمد محمود العريني |
| 8 | صالح بن جبر بن احمد الغبان |
| 9 | إبراهيم عبدالإله حسن نور ال |

* **بيان بأعضاء الجمعية العمومية :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم العضو | الجنسية | الجنس | رقم الهوية | تاريخ الميلاد | المدينة | جهة العمل | تاريخ الالتحاق | رقم الجوال | البريد الإلكتروني | نوعية العضوية ( عامل / منتسب / فخري / شرفي ) | الانتظام في دفع الاشتراكات(منتظم/غير منتظم/ لا يوجد سجل اشتراكات محدث/لايوجد رسوم) | هل تم منح بطاقة عضوية للعضو؟ |
| **ليلى أحمد سليمان البيشي**  | **سعودية** | **أنثى** | **1004020697** |  | **تبوك** | **دكتورة** | **15 يونيو 2022** | **0500711130** | **drbishi@gmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **يوسف صالح عزو فرحان العلاوي**  | **سعودي** | **ذكر** | **1017569672** |  | **تبوك** | **طبيب** **جراحة** | **15 يونيو 2022** | **0505373454** | **yalalawi@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **ايمن احمد عبدالله سحله**  | **سعودي** | **ذكر** | **1014301509** |  | **تبوك** |  | **15 يونيو 2022** |  |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **عيد ضويعن ريشان الحويطي** | **سعودي** | **ذكر** | **1058224336** |  | **تبوك** |  | **15 يونيو 2022** | **0554944085** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **ابراهيم محمد مصطفى مبارك السيد**  | **سعودي** | **ذكر** | **1044738076** |  | **تبوك** |  | **15 يونيو 2022** | **0506591986** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **احمد اسماعيل محمد الجهني** | **سعودي** | **ذكر** | **1009804152** |  | **تبوك** |  | **15 يونيو 2022** | **0504556780** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **شادي جميل شادلي سحله**  | **سعودي** | **ذكر** | **1007130998** |  | **تبوك** |  | **15 يونيو 2022** | **0505376028** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **عبدالله سالم عواد الاعشى الدقيقي**  | **سعودي** | **ذكر** | **1012317671** |  | **تبوك** |  | **15 يونيو 2022** | **0506909550** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **عبدالرحمن عبدالله محمد الوابصي البلوي** | **سعودي** | **ذكر** | **1018567790** |  | **تبوك** |  | **29 مايو 2022** | **0503574026** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **خالد علي احمد الجابر** | **سعودي** | **ذكر** | **1048583114** |  | **تبوك** | **رجل****اعمال** | **29 مايو 2022** | **0501583772** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **مشعل سعود عوده الارينبي الحويطي**  | **سعودي** | **ذكر** | **1092700804** |  | **تبوك** |  | **29 مايو 2022** | **0503370445** |  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **عطاف محمد محمود العريني**  | **سعودية** | **أنثى** | **1027084803** |  | **تبوك** | **تمريض** | **29 مايو 2022** | **0506598326** | **ealereni@moh.gov.sa**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **ابراهيم بن مصطفي هجان**  | **سعودي** | **ذكر** | **1028601860** |  | **تبوك** |  | **29 مايو 2022** | **0555376061** | **abraham6061@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **إبراهيم عبدالاله حسن نور الدين**  | **سعودي** | **ذكر** | **1059154293** |  | **تبوك** | **مختبر** | **12 اغسطس 2021** | **0543344004** | **inuaralden@moh.gov.sa**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **نادر طالب حمزة الشريف** | **سعودي** | **ذكر** | **1042744654** |  | **تبوك** | **صيدلي** | **12 اغسطس 2021** | **0596016910** | **nalashareef@moh.gof.sa**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **خالد عبدالحميد احمد الضويمر**  | **سعودي** | **ذكر** | **1008220095** |  | **تبوك** | **تمريض** | **12 اغسطس 2021** | **0580000192** | **Leen1hs1@gmail.com** | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **نجود بنت علي حسين القصير**  | **سعودي** | **أنثى** | **1022980443** |  | **تبوك** | **تمريض** | **12 اغسطس 2021** | **0596086157** | **naalqasir@moh.gov.sa**  | **مشتر ك** **عامل** | **منتظم** |  |
| **ماجد حسين حمزة أبو الحسن** | **سعودي** | **ذكر** | **1028406013** |  | **تبوك** | **صيدلي** | **12 اغسطس 2021** | **0555374842** | **Alsaher\_7377@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **صالح جبر احمد الغبان** | **سعودي** | **ذكر** | **1050851995** |  | **تبوك** | **دكتور** | **12 اغسطس 2021** | **0505286283** | **alghabban@medicolase.net**  | **مشتر ك** **عامل** | **منتظم** |  |
| **سليمان هليل سلامه الحويطي** | **سعودي** | **ذكر** | **1027761434** |  | **تبوك** |  | **12 اغسطس 2021** | **0503026110** | **sh.sr@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **انور حسن حسين النجار**  | **سعودي** | **ذكر** | **1011685144** |  | **تبوك** | **رجل****أعمال** | **12 اغسطس 2021** | **0505372357** | **an24189@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **حمزه يوسف حمزه البوق**  | **سعودي** | **ذكر** | **1028310207** |  | **تبوك** | **رجل****أعمال** | **12 اغسطس 2021** | **0504798455** | **hay1426@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **عبدالله حسن محمد الشريف**  | **سعودي** | **ذكر** | **1006355372** |  | **تبوك** | **معلم** | **12 اغسطس 2021** | **0553585877** | **aha877@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **مهند صالح ابراهيم الحويطى**  | **سعودي** | **ذكر** | **1067129666** |  | **تبوك** | **تمريض** | **12 اغسطس 2021** | **0530818118** | **a1x2@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **ساره ابراهيم محمود القصير**  | **سعودية** | **أنثى** | **1085673075** |  | **تبوك** | **محاسبة** | **12 اغسطس 2021** | **0536793821** | **sarah\_algaser@tcc.sa.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **رغده ناصر صالح الحجوري**  | **سعودية** | **أنثى** | **1061002497** |  | **تبوك** | **فنية** **علاج طبيعي** | **12 اغسطس 2021** | **0564068927** | **ralhjori@moh.gov.sa**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **طارق على عوده البلوي**  | **سعودي** | **ذكر** | **1026681443** |  | **تبوك** | **طبيب****استشاري** | **12 اغسطس 2021** | **0503585951** | **ward-tabuk@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **بسام احمد طاهر عفاشه**  | **سعودي** | **ذكر** | **1017116250** |  | **تبوك** | **رجل****اعمال** | **12 اغسطس 2021** | **0506389358** | **bassamduba@gmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **نصر صالح محمد الشريف**  | **سعودي** | **ذكر** | **1027713971** |  | **تبوك** | **رجل****اعمال** | **12 اغسطس 2021** | **0505253300** | **goopanmar@gmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **سالم احمد محمد ضاحي**  | **سعودي** | **ذكر** | **1023630799** |  | **تبوك** | **طبيب** | **12 اغسطس 2021** | **0505369236** | **dahisalem1407@gmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |
| **احمد عبدالله محمد الشريف**  | **سعودي** | **ذكر** | **1078178462** |  | **تبوك** | **مالية** | **12 اغسطس 2021** | **0581114441** | **ahmsh6@hotmail.com**  | **مشتر ك عامل** | **منتظم** |  |

* **اللجان الدائمة/المؤقتة المكوّنة من قبل الجمعية العمومية :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اســـــــم الـلـجـنـــة | نوع اللجنة (دائمة/مؤقتة)؟ | اسم رئيس اللجنة | عدد أعضائها | اختصاصها | تاريخ بداية عمل اللجنة | تاريخ نهاية عمل اللجنة ( في حال كانت اللجنة مؤقتة ) | هل يوجد عضو مجلس إدارة في اللجنة الدائمة (نعم / لا) | إرفاق قرار تشكيل اللجنة |
| لايوجد |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**بيان بأعضاء مجلس إدارة الجمعية :**

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | ابراهيم مصطفى هجان يوسف |
| رقم الهوية | 1028601860 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | ذكر |
| تاريخ الميلاد | 4\7\1380 |
| المؤهل | دكتوراة |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | دكتور |
| رقم الجوال | 0555376061 |
| البريد الإلكتروني | **abraham6061@hotmail.com**  |
| الوظيفة بالمجلس | رئيس مجلس الادارة |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | **29 مايو 2022** |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | سليمان هليل سلامة الحويطي |
| رقم الهوية | 1027761434 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | ذكر |
| تاريخ الميلاد | 7\8\1400 |
| المؤهل | ماجستير |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | نائب مدير المستشفى  |
| رقم الجوال | 0503026110 |
| البريد الإلكتروني | **sh.sr@hotmail.com** |
| الوظيفة بالمجلس | نائب رئيس مجلس الادارة |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | 12 أغسطس 2021 |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | ابراهيم عبدالاله حسن نور الدين |
| رقم الهوية | 1059154292 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | ذكر |
| تاريخ الميلاد | 5\7\1408 |
| المؤهل | مختبر |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | مختبر |
| رقم الجوال | 0543344004 |
| البريد الإلكتروني | **inuaralden@moh.gov.sa**  |
| الوظيفة بالمجلس | المشرف المالي |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | 12 أغسطس 2021 |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | عطاف محمد محمود العريني |
| رقم الهوية | 1027084803 |
| الجنسية | سعودية |
| الجنس | أنثى |
| تاريخ الميلاد | 1\7\1395 |
| المؤهل | دبلوم |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | تمريض |
| رقم الجوال | 0506598326 |
| البريد الإلكتروني | **ealereni@moh.gov.sa** |
| الوظيفة بالمجلس | عضو مجلس إدارة  |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | 12 أغسطس 2021 |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | خالد عبدالحميد احمد ضويمر |
| رقم الهوية | 1008220095 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | ذكر |
| تاريخ الميلاد | 19\6\1392 |
| المؤهل | دبلوم |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | تمريض |
| رقم الجوال | 0580000192 |
| البريد الإلكتروني | Leen1hs1@gmail.com  |
| الوظيفة بالمجلس | عضو مجلس ادارة |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | **12 اغسطس 2021** |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | صالح جبره أحمد الغبان |
| رقم الهوية | 1050851995 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | ذكر |
| تاريخ الميلاد | 1\7\1382 |
| المؤهل | دكتوراة |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | دكتور |
| رقم الجوال | 0505286283 |
| البريد الإلكتروني | **alghabban@medicolase.net**  |
| الوظيفة بالمجلس | عضو مجلس إدارة  |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | **12 اغسطس 2021** |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | نجود علي حسين القصير |
| رقم الهوية | 1022980443 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | أنثى |
| تاريخ الميلاد | 11\8\1406 |
| المؤهل | بكالوريوس |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | تمريض |
| رقم الجوال | 0596086157 |
| البريد الإلكتروني | **naalqasir@moh.gov.sa**  |
| الوظيفة بالمجلس | عضو مجلس إدارة  |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | **12 اغسطس 2021** |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | نادر طالب حمزة الشريف |
| رقم الهوية | 1042744654 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | ذكر |
| تاريخ الميلاد | 1\2\1407 |
| المؤهل | دبلوم |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | صيدلي |
| رقم الجوال | 0596016910 |
| البريد الإلكتروني | **nalashareef@moh.gof.sa**  |
| الوظيفة بالمجلس | عضو مجلس إدارة  |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | **12 اغسطس 2021** |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

|  |
| --- |
| أعضاء مجلس الإدارة |
| الاسم | ماجد حسين حمزة ابو الحسن |
| رقم الهوية | 1028460135 |
| الجنسية | سعودي |
| الجنس | ذكر |
| تاريخ الميلاد | 8\11\1406 |
| المؤهل | دبلوم |
| جهة العمل الرسمية | وزارة الصحة |
| المسمى الوظيفي | صيدلي |
| رقم الجوال | 0555374842 |
| البريد الإلكتروني | **Alsaher\_7377@hotmail.com** |
| الوظيفة بالمجلس | عضو مجلس إدارة  |
| مدة الخدمة بالمجلس | سنة |
| تاريخ الالتحاق | **12 اغسطس 2021** |
| المكافأة إن وجدت |  |
| هل العضو مقيم في منطقة المقر الرئيس (نعم/لا) | نعم |
| طريقة الالتحاق (انتخاب/تعيين من الوزارة) | تعيين من الوزارة |
| العضو مستقل (نعم/لا/لا يمكن التحقق) | نعم |

* **اللجان الدائمة/المؤقتة المكوّنة من قبل مجلس الإدارة :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اســـــــم الـلـجـنـــة | نوع اللجنة (دائمة/مؤقتة)؟ | اسم رئيس اللجنة | عدد أعضائها | اختصاصها | تاريخ بداية عمل اللجنة | تاريخ نهاية عمل اللجنة ( في حال كانت اللجنة مؤقتة ) | هل يوجد عضو مجلس إدارة في اللجنة الدائمة (نعم / لا) | إرفاق قرار تشكيل اللجنة |
| اللجنة الطبية  | **دائمة** | **صالح جبرة غبان** | **3** | **دراسة مشاريع الخدمات العلاجية وتطويرها.** | 9\2\1444 | **دائمة** | **نعم** | **مرفق** |
| لجنة تنمية الموارد المالية | **دائمة** | **خالد عبدالحميد ضويمر ، مهند صالح المشهوري ، ابراهيم مصطفى هجان**  | **3** | **الاستثمار والتسويق** | 9\2\1444 | **دائمة** | **نعم** | **مرفق** |
| لجنة التواصل و الأعلام  | **دائمة** | **نجود علي القصير** | **3****✓** | **الأعلام والعلاقات العامة** | 9\2\1444 | **دائمة** | **نعم** | **مرفق** |
| لجنة المساعدات  | **دائمة** | **سليمان هليل الحويطي** |  | **المساعدات****والتبرعات** | 9\2\1444 | **دائمة** | **نعم** | **مرفق** |
| لجنة الموارد البشرية  | **دائمة** | **سليمان هليل الحويطي** |  |  | 9\2\1444 | **دائمة** | **نعم** | **مرفق** |
| لجنة التدقيق و المتابعة  | **دائمة** | **نادر طالب حمزة الشريف** |  | **التنفيذية ابراهيم هجان** | 9\2\1444 | **دائمة** | **نعم** | **مرفق** |

* **اللجنة التنفيذية المكوّنة من مجلس الإدارة :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم رئيس اللجنة | عدد أعضائها | قائمة بأعضاء اللجنة | المهام المفوضة فيه | صلاحياتها | تاريخ بداية عمل اللجنة | تاريخ نهاية عمل اللجنة | إرفاق قرار تشكيل اللجنة |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* **المدير التنفيذي :**

|  |
| --- |
| المدير التنفيذي |
| الاسم | رنا أحمد الغنامي |
| رقم الهوية | 1106898388 |
| الجنسية | سعودية |
| تاريخ الميلاد | 22\4\1418 |
| الجنس: رجل/امرأة | أمراة |
| المؤهل | بكالوريوس |
| سنوات الخبرة | - |
| دوام( كلي/جزئي ( | كلي |
| ساعات العمل الأسبوعية  | 40 |
| المسمى الوظيفي ( في حال كان الدوام جزئيا ) |  |
| جهة العمل ( في حال كان الدوام جزئيا ) |  |
| الراتب الشهري | 6000 |
| الجهة التي تتحمل الراتب | الجمعية  |
| مدة خدمته في الجمعية |  5شهور |
| مسجل بالتأمينات (نعم/لا) | نعم |
| إرفاق قرار تعيين المدير التنفيذي من مجلس الإدارة | قرار اجتماع |
| هل تم أخذ موافقة الوزارة على تعيين المدير؟(نعم/لا) | نعم |
| إرفاق موافقة الوزارة على تعيين المدير التنفيذي | قرار الوزارة |
| العنوان : المنطقة | تبوك |
| المدينة  | تبوك |
| الحي | حي القادسية الثاني |
| الشارع |  |
| رقم المبنى | 7851 |
| صندوق البريد |  |
| الرمز البريدي | 47717 |
| الرقم الإضافي | 3711 |
| رقم الجوال | 0541210010 |
| البريد الإلكتروني | Ranaalghanami7@gmail.com  |

* **الموظفون في الجمعية :**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم | حنين جميل الطقيقي |
| رقم الهوية | 1099733881 |
| الجنس | امرأة |
| الجنسية | سعودية |
| المسمى الوظيفي | محاسبة |
| دوام( كلي/جزئي ( | كلي |
| ساعات العمل الأسبوعية  | 40 |
| الراتب الشهري | 6000 |
| الجهة التي تتحمل الراتب | هدف+ الجمعية  |
| نسبة مساهمة الوزارة في الراتب ان وجد | - |
| مسجل بالتأمينات (نعم/لا) | نعم |
| مدة سنوات خدمته في الجمعية | شهرين |
| اجمالي سنوات الخبرة  | - |

**عدد العاملين بالجمعية: () كافي ( ) غير كافي بسبب............................................................................................................................................................................................................................................................................................**

* **الحوكمة والإدارة والإفصاح**
* **الهيئة الإدارية والتنظيمات الإدارية :**

**١- التغير في عدد أعضاء الجمعية العمومية:**

**إجمالي عدد أعضاء الجمعية العمومية في بداية العام : العدد الإجمالي: ( 26 ) رجل. ( 5 ) امرأة.**

**إجمالي عدد أعضاء الجمعية العمومية في نهاية العام العدد الإجمالي: ( 26 ) رجل. ( 5 ) امرأة.**

**إجمالي التغير في عدد الأعضاء من بداية السنة: زيادة/نقص ( 0) عضو**

**٢- اجتماعات الجمعية العمومية العادية:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم الاجتماع | تاريخ الاجتماع | عدد الحضور | إرفاق الكشف التفصيلي بالحضور والمنوبين ومن ناب عنهم (يبين فيه تاريخ التحاق العضو ونوع العضوية) | عقد الاجتماع من | إرفاق محضر الاجتماع | إرفاق محضر فرز الأصوات – في حال تم التصويت | هل تم تزويد الوزارة بالكشوف والمحاضر الخاصة باجتماع الجمعية العمومية خلال خمسة عشر يوما من تاريخ الاجتماع؟ |
|  | **أصالة** | **نيابة** | **الدعوة****الأولى** | **الدعوة الثانية** |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

**هل تم منع بعض أعضاء الجمعية العمومية من التصويت على بعض القرارات لوجود مصلحة شخصية؟**

**( ) نعم ( ) لا**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم العضو | السبب | ملاحظات |
|  |  |  |
|  |  |  |

**٣- اجتماعات الجمعية العمومية غير العادية:**

**هل عقدت اجتماعات جمعية عمومية غير عادية: ( ) نعــــم ( )لا**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم الاجتماع | تاريخه | عدد الحضور | إرفاق الكشف التفصيلي بالحضور والمنوبين ومن ناب عنهم (يبين فيه تاريخ التحاق العضو ونوع العضوية) | الجهة الطالبة للاجتماع(الوزارة / مجلس الإدارة / 25٪من الجمعية العمومية) | سبب الاجتماع | إرفاق المحضر | إرفاق محضر فرز الأصوات – في حال تم التصويت | هل تم تزويد الوزارة بالكشوف والمحاضر الخاصة باجتماع الجمعية العمومية خلال خمسة عشر يوما من تاريخ الاجتماع؟ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**٤- اللجان الدائمة المكوّنة من قبل الجمعية العمومية:**

 **هل حققت اللجان الغرض من تنفيذها من حيث انتظام الاجتماعات وطريقة التشغيل وفعالية القرارات؟ ( ) نعــــم ( )لا**

**اجتماعات اللجان الدائمة :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اللجنة | رقم الاجتماع | تاريخه | أهم القرارات | إرفاق المحضر |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**٥- مجلس الإدارة :**

عدد أعضاء مجلس الإدارة طبقاً للائحة الأساسية للجمعية 9 أعضاء

الحد الأدنى المحقق للنصاب النظامي لعقد اجتماعات مجلس الإدارة 5 أعضاء

دورة مجلس الإدارة ( سنة / سنوات )

|  |  |
| --- | --- |
| مجلس الإدارة :  |  |
| تاريخ تكوين مجلس الإدارة الحالي | **06/03/1441هـ** |
| تاريخ انتهاء دورة مجلس الإدارة الحالي | **05/03/1445هـ** |
| عدد أعضاء مجلس الإدارة الحالي | 9 |
| التغير في عدد الأعضاء عن اللائحة( زيادة/نقص) عضوا | لا يوجد  |
| سبب التغير في عدد الأعضاء | لا يوجد |
| عدد المنتخبين من الجمعية العمومية | 9 |
| عدد المعينين من الوزارة | **0** |
| نسبة الأعضاء المستقلين من سائر المجلس | 0 |
| جميع أعضاء مجلس الإدارة ليسوا موظفين داخل الجمعية باستثناء من وافقت عليه الوزارة ( ) نعــــم ( )لا | لا يوجد |
| في حال كان الجواب لا - هل الموظفين من مجلس الإدارة تمت الموافقة لهم من الوزارة ؟ | لا يوجد موظفين من مجلس الادارة |
| إرفاق موافقة الوزارة لكل موظف من مجلس الإدارة | لا يوجد |

**٦- اجتماعات مجلس الإدارة خلال العام:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم الاجتماع | تاريخه | أهم القرارات | تم تنفيذها (نعم/لا) | سبب عدم التنفيذ | إرفاق المحضر  | قائمة الحضور |
| 1 | 21\1\1443 | **تفويض د\ ابراهيم هجان لبحث عن** **مقر للجمعية مع** **جهات ذات علاقة .****تفويض د\ ابراهيم هجان و أ\ عطاف العريني وأ\ نجود القصير تحديد** **التوجة الاستراتيجي.****تفويض الاستاذ** **سليمان هليل** **التواصل مع** **التنمية الاجتماعية بمنطقة تبوك وفتح حساب بتأمينات الاجتماعية.****تفويض الاستاذ\ ابراهيم عبدالاله والاستاذ نادر الشريف لبناء الهوية البصرية.** | **نعم** |  | **نعم** | **أ\سليمان هليل الحويطي****أ\ ابراهيم عبدالله نورالدين****أ\عطاف محمد العريني****أ\خالد عبدالحميد الضومير****أ\صالح جبره غبان****أ\نجود علي القصير****أ\ماجد حسين ابوالحسن****أ\ نادر طالب شريف** |
| 2 | 29\1\1443 | **تفويض د\ ابراهيم والاستاذ خالد ضويمر لتولي مهام تنمية الايرادات مع الجهات ذات العلاقة .****تفويض الاستاذة عطاف العريني والاستاذة نجود القصير لتولي مهام قسم الخدمة الاجتماعية لحين تعين موظفين.****تفويض الاستاذ مهند صالح لتولي مهام العلاقات العامة والاعلام.****الموافقة المبدئية على الهوية البصرية المعروضة لحين موافقة الوزارة عليها,****الموافقة على التوجه الاستراتيجي للجمعية .****الموافقة على انضمام الجمعية لبرنامج طاقات وبرنامج تمهير ومنصة تطوع وتفوض الاستاذ سبيمان هليل الحويطي لاكمال ذلك.** | **نعم** |  | **نعم** | **\سليمان هليل الحويطي****أ\ ابراهيم عبدالله نورالدين****أ\عطاف محمد العريني****أ\خالد عبدالحميد الضومير****أ\صالح جبره غبان****أ\نجود علي القصير****أ\ماجد حسين ابوالحسن****أ\ نادر طالب شريف** |
| 3 | 17\4\1443 | **الموافقة على الخطة الاستراتيجية للجمعية .****الموافقة على السياسات العامة للجمعية .****الموافقة الشركات المجتمعية.****الموافقة على تعين الاستاذ جمال حسن مدير تنفيذي للجمعية وتفويضه صلاحيات مراجعة البنوك والدوائر الحكومية .** | **نعم** |  | **نعم** | **أ\سليمان هليل الحويطي****أ\ ابراهيم عبدالله نورالدين****أ\عطاف محمد العريني****أ\خالد عبدالحميد الضومير****أ\صالح جبره غبان****أ\نجود علي القصير****أ\ماجد حسين ابوالحسن****أ\ نادر طالب شريف** |
| 4 | 18\5\1443 | **تحديد وقت الدوام الرسمي للجمعية.****الموافقة على طرح فرص تدريبية على موقع تمهير وتفويض أ\سليمان هليل الحويطي بذلك.****الموافقة على طرح فرص تطوع على منصة التطوع وتفويض أ\سليمان هليل الحويطي بذلك.****الموافقة على شراء مايلزم للجمعية من اثاث وتجهيز المقر ووسائل التواصل.****الموافقة على اعمال الترميم للجمعية .****تأجيل ما ذكر في اجندة الاجتمالع (5-6) للاجتماع القادم.****الموافقة على نقل خدمات المحاسب يوسف سليمان الزمهري من جمعية الخريبة الى جمعية الخدمات الصحية بعد موافقة الوزارة على ذلك.** | **نعم** |  | **نعم** | **أ\سليمان هليل الحويطي****أ\ ابراهيم عبدالله نورالدين****أ\عطاف محمد العريني****أ\خالد عبدالحميد الضومير****أ\صالح جبره غبان****أ\نجود علي القصير****أ\ماجد حسين ابوالحسن****أ\ نادر طالب شريف** |
| 5 | 7\7\1443 |  **الموافقة على اللوائح التالية :****1\_ لائحة المستفيدين**1. **لائحة مشتريات.**
2. **الميثاق الاخلاقي للعاملين في القطاع الخاص الخيري.**
3. **دليل سياسات واجراءات الموارد البشرية.**
4. **لائحة تنظيم العمل.**
5. **لائحة تعيين وصلاحيات المدير التنفيذي.**
6. **دليل السياسات والاجراءات المالية.**
7. **لائحة الرواتب والاجور.**
8. **سياسات احكام عضوية الجمعية العمومية.**

**مناقشة الصلاحيات التالية****1- اضافة امر مستديم للحسابات البنكيه****٢-طلب اضافة sms****٣- طلب خاصية استقطاع****٤- خاصية الاستفاده من بواقي الهلل بالمحلات التجاريه****٥- طلب نقطة بيع الكترونيه****٦- خاصية استعلام عن حالات الضمان الاجتماعي والتأمين للمستفيد واي اراء اخرى لتطوير العمل****الاشتراك بالمتجر والرسائل.****الموافقة لعمل يرامج تدريبه للمجتمع بالمشاركة مع مستشفي ضباء العام بالاضافة لعمل مسابقة رمضانية حسب امكانيات الجمعية****الماليه والادارية تحت برنامج تدريبي سلسلة نوى الاسعافية.****الموافقة بالقيام بحملات تبرع بالدم بالمشاركة مع جمعية الرعاية الصحية بتبوك و مستشفي ضباء العام والجهات الحكومية الاخرى من****تاريخ 3/8/1443هـ الي 10/9/1443هـ حسب امكانيات الجمعية المالية والادارية.****الموافقه على صرف المبالغ التالية:-****مبلغ ثلاثة وعشرون الف ريال لشراء برنامج رافد.****مبلغ خمسة الف ومائتين لعمل لوحة للجمعية.****مبلغ ثلاثون الف ريال مساعدات للمرضي تبرع من فاعل خير مقيد.****صرف جميع اشتراكات فواتير الكهرباء والهاتف والتامينات الاجتماعية الشهريه والسنويه اولا باولا.****تم الموافقة على انظمام الجمعية لمنصات التبرع الخيري احسان - تبرع - شفاء ... الخ****وكدالك تسجيلها في الجهات الخيريه المانحه المختلفة وتفويض نائب رئيس المجلس والمدير التنفيدي.****الموافقة على معادلة الدخل التي تعتمد عليها الجمعية****(اجمالي الدخل المستفيد +اجمالي دخل التابعين –اجمالي مصروفات الاسرة)/ 100****على النحوالتالي****فئة أ اقل من 1650****فئة ب من 1650 الي 3000****فئة ج من 3000 الي 4000****فئة د من 4000 الي 5000****غير مستحق اكبر من 5000****يكون احستاب ذلك على ملف المستفيد على ان يتاكد الباحث الاجتماعي من اكتمال ملف المستفيد وصحة البيانات المدخله بناء على****خطابات** | **نعم** |  | **نعم** | **أ\سليمان هليل الحويطي****أ\ ابراهيم عبدالله نورالدين****أ\عطاف محمد العريني****أ\خالد عبدالحميد الضومير****أ\صالح جبره غبان****أ\نجود علي القصير****أ\ماجد حسين ابوالحسن****أ\ نادر طالب شريف** |
| 6 | 9\9\1443 | الموافقة على التالي :1-استقالة المدير التنفيذي جمال سليمان الرقابي2-تعيين رنا احمد الغنامي لوظيفة مدير تنفيذي3-تعيين حنين جمال الطقيقي لوظيفة محاسبة4-زيادة اللجنة العمومية5 -القيام بشركات جديدةالموافقة على الاتي :1 - صرف 40 ألف رال للمستفيدين2 -– صرف 2000 ريال للمريض فيصل خالد السيدالموافقة على المبادرات التالية :1 - وقف جمعية نوى الصحية بقيمة 2 مليون ريال2 - مبادرة نوى لتأمين الأجهزة الطبية بقيمة 100 ألف ريال3 - جمع تبرعات لحالة مريضة سرطان مستعجله | **نعم** |  | **نعم** | **أ\سليمان هليل الحويطي****أ\ ابراهيم عبدالله نورالدين****أ\عطاف محمد العريني****أ\خالد عبدالحميد الضومير****أ\صالح جبره غبان****أ\نجود علي القصير****أ\ماجد حسين ابوالحسن****أ\ نادر طالب شريف** |
| 7 | 2\11\1443 | الموافقة على قبول أعضاء اللجنة العمومية الجدد:1-الدكتور يوسف صالح عزو العلاوي2-الدكتوره ليلى أحمد سليمان البيشي3-الأستاذ عبدالرحمن عبدالله الوابصي4- الأستاذ ايمن احمد عبدالله سحله5- الأستاذ خالد علي احمد الجابر6-الأستاذ عبدالله سالم عواد الدقيقي7-الأستاذ شادي جميل شادلي سحله8-الأستاذ مشعل سعود عوده الحويطي9- الأستاذ عيد ضويعن عيد ريشان الحويطي10-الأستاذ إبراهيم محمد مصطفى مبارك السيد11-الأستاذ احمد إسماعيل محمد الجهني2-الموافقة على تحديد تاريخ اجتماع اللجنة العموميةالموافقة على التالي:1-صرف تكاليف معايدة المرضى450 ريال2-صرف 500 ريال لكل من المستفيدين محمد علي الحويطي - عبدالمحسن محمد الحويطي - عتاب ناصر الكاتب مصاريف علاجية. | **نعم** |  | **نعم** | **أ\سليمان هليل الحويطي****أ\ ابراهيم عبدالله نورالدين****أ\عطاف محمد العريني****أ\خالد عبدالحميد الضومير****أ\صالح جبره غبان****أ\نجود علي القصير****أ\ماجد حسين ابوالحسن****أ\ نادر طالب شريف** |

 **هل تم منع بعض أعضاء مجلس الإدارة من الحضور/النقاش/التصويت في بعض الاجتماعات لوجود مصلحة شخصية؟**

**( ) نعم ( ✓ ) لا**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم الاجتماع | تاريخه | نوع المنعحضور/نقاش/تصويت | موضوع القرار/الاجتماع الذي حصل فيه المنع | اسم العضو | السبب |
|  |  |  |  |  |  |

**٧- التنظيمات الإدارية:**

**هل تم تفويض أي مهمة متعلقة باختصاصات مجلس الإدارة كما نصت عليها اللائحة التنفيذية لأشخاص خارج الجمعية أو شركات أخرى ( ) نعم (✓ ) لا**

**إذا كانت الاجابة نعم ، يجب توضيح المهمة ، والجهة المفوضة والسبب؟**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| المهام المفوضة فيه | الجهة المفوضة | سبب التفويض | تاريخ بداية التفويض | تاريخ نهاية التفويض |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**هل وقع تحول في صرف أو استهلاك أصول الجمعية سواء النقدية أو الثابتة أو المتنقلة؟ ( ) نعم ( ✓ ) لا**

**إذاكانت الإجابة نعم،يجب تعبئة الجدول التالي لكل حالة:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع التحول :( اختلاس/صرف أموال أو استخدامها في مجال غير مصرح/صرف أموال أو استخدامها في غير ما خصصها له المتبرع دون علمه ) | تاريخ التحول | المبلغ المحول أو قيمته | سبب التحول | الإجراء المتخذ للتصحيح |
|  |  |  |  |  |

**يتم الصرف من أموال الجمعية بواسطة: (✓ ) شيكات ( ) نقدا ( ✓ ) تحويل**

**في حالة الصرف نقداً يوضح إجمالي المبلغ المنصرف وأوجه الصرف:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المبلغ المصروف نقداً | أوجه الصرف | الجهة المستفيدة |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **اللوائح :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اللوائح : |  (نعم/لا) | إرفاق |
| لائحة العمل التطوعية | **نعم** | **مرفق** |
|  لائحة تنظيم العمل | **نعم** | **مرفق** |
| لائحة المساعدات العينية والنقدية | **نعم** | **مرفق** |
| لائحة الموارد البشرية | **نعم** | **مرفق** |
| اللائحة المالية | **نعم** | **مرفق** |
| اللائحة الأساسية | **نعم** | **مرفق** |
| لائحة لحفظ الوثائق والمكاتبات والسجلات المعتمدة | **نعم** | **مرفق** |
| لائحة لصلاحيات المجلس والصلاحيات الممنوحة من قبل مجلس الإدارة | **نعم** | **مرفق** |
| لائحة و إجراءات للمشتريات | **نعم** | **مرفق** |

* **السجلات الإدارية :**

**تستخدم الجمعية السجلات التالية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | السجل | هل تستخدمه الجمعية (نعم/لا) | ملاحظات |
| السجلات الإدارية | سجل العضوية في الجمعية العمومية  | **نعم** |  |
| سجل اجتماعات الجمعية العمومية | **نعم** |  |
| سجل اجتماعات مجلس الإدارة | **نعم** |  |
| سجل اللجان الدائمة والمؤقتة | **نعم** |  |
| السجلات الفنية | سجل النشاطات | **نعم** |  |
| سجل المنتفعين/المستفيدين | **نعم** |  |

* **السياسات :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| هل لدى الجمعية سياسة مكتوبة و معتمدة من مجلس الإدارة لـ : |  (نعم/لا) | إرفاق  |
| سياسة تعارض مصالح الجمعيات | **نعم** |  |
| سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين | **نعم** |  |
| سياسة خصوصية البيانات | **نعم** |  |
| سياسة الاحتفاظ بالوثائق وإتلافها | **نعم** |  |
| سياسة جمع التبرعات | **نعم** |  |
| سياسة آليات الرقابة والإشراف على المنظمة وفروعها ومكاتبها وتقييمها | **نعم** |  |
| سياسة مصفوفة الصلاحيات بين مجلس الإدارة والإدارة التنفيذية | **نعم** |  |
| سياسة آليات الرقابة والإشراف على المنظمة | **نعم** |  |
| سياسة قواعد السلوك | **نعم** |  |
| سياسة إدارة المتطوعين | **نعم** |  |
| سياسة الاشتباه بعمليات غسل الأموال وجرائم تمويل الإرهاب | **نعم** |  |
| سياسة الوقاية من عمليات غسل الأموال و جرائم تمويل الإرهاب | **نعم** |  |
| سياسة التعامل مع الشركاء المنفذين | **نعم** |  |
| سياسة الإبلاغ عن المخالفات وحماية مقدمي البلاغات | **نعم** |  |
| سياسة الصرف للبرامج و الأنشطة | **نعم** |  |
| سياسات وإجراءات مالية للاستثمار فى الجمعية | **نعم** |  |
| قائمة السياسات والإجراءات عند الاشتباه في أن الأموال أو بعضها تمثل عمليات لها علاقة بغسل الأموال أو أنها سوف تستخدم في عمليات غسل أموال. | **نعم** |  |

* **الإفصاح :**

**المفوضين بالسحب من أرصدة الجمعية هم:**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم | المنصب بمجلس الإدارة |
| ابراهيم مصطفى هجان | رئيس مجلس الادارة |
| ابراهيم عبدالالة حسن نورالدين | المشرف المالي |

 **كيف تم الإفصاح عن الوثائق التالية:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | موقع الجمعية | تُفصح مباشرة عند الطلب | لا يفصح عنها | لا توجد |
| وثائق التنظيم و الحوكمة الخاصة بالجمعية | **نعم** |  |  |  |
| النموذج الشامل | **نعم** |  |  |  |
| سياسة تضارب المصالح | **نعم** |  |  |  |
| القوائم المالية | **نعم** |  |  |  |
| سياسة الخصوصية و الاحتفاظ بالوثائق وإتلافها | **نعم** |  |  |  |
| أسماء أعضــاء مجالـس الإدارة | **نعم** |  |  |  |
| راتب المدير التنفيذي | نعم |  |  |  |
| أسماء الموظفين القياديين في الجمعية | **نعم** |  |  |  |
| اسم وعنوان و هاتف الشخص المسؤول عن الاحتفاظ بسجلات و وثائق الجمعية | نعم |  |  |  |
| التقرير السنوي | **نعم** |  |  |  |

**هل لدى الجمعية وحدة متخصصة في إدارة المتطوعين ؟ ( ) نعم ( ) لا**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم المسؤول عن الوحدة | رقم الجوال | عدد المتطوعين خلال هذا العام | إجمالي عدد ساعات المتطوعين |
| ذكور | إناث |
| حنين جميل الطقيقي | 0590262222 |  | **✓** |  |

**هل يوجد أحد من أعضاء مجلس الإدارة أوالمدراء أو الموظفين القياديين لة علاقة عائلية أو تجارية مع عضو مجلس إدارة أو مدير أو موظف قيادي آخر في الجمعية؟ ( ) نعم ( ✓ ) لا**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الموظف | منصبه | اسم الموظف ذي الصلة | منصبه | نوع العلاقة (تجارية/عائلية) | تفصيل العلاقة |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**يرجى الإفصاح عن جميع المبالغ المالية التي تلقاها أي عضو في مجلس الإدارة نظير خدمات أو منتجات قدمها للجمعية (باستثناء تعويضاته التي يتلقاها باعتبار عمله عضوا في مجلس الإدارة إن وجدت) وذلك خلال السنوات الأربعة الماضية – إن وجد - :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم العضو | قيمة المبلغ الذي تلقاه | سببه | التاريخ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ما الجهات التي تلقت تعويضات مالية من الجمعية لقاء تعاملات تجارية( تقديم خدمات ،منتجات إلخ) مع الجمعية ،إن وجدت. (المبالغ التي تتجاوز 10000ريال) مع وصف الخدمة وذكر قيمة التعويض– إن وجد -:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الجهة | وصف الخدمة | قيمة التعويض |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**يرجى الإفصاح عن أي صفقات تجارية تمت بين عضو في مجلس الإدارة ومؤسس أو عضو مجلس أو مدير مؤسسة مانحة تمنح الجمعية خلال السنوات الأربعة الماضية– إن وجد - :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم عضو المجلس  | اسم الطرف الثاني ذي العلاقة | المسمى الوظيفي للطرف الثاني | اسم الجهة الداعمة التي يرتبط بها الطرف الثاني | تاريخ بداية الصفقة | تاريخ انتهاء الصفقة | قيمة الصفقة |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**هل تلقت الجمعية مبالغ من جهات خارج المملكة ؟ ( ) نعم ( ✓ ) لا**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الجهة  | الدولة التي تقع فيها الجهة | الغرض من المبلغ ( إعانة / خدمة / أخرى) | إجمالي المبلغ | إرفاق موافقة الوزارة |
|  |  |  |  |  |

**يرجى الإفصاح عن التعاقدات أو الشراكات أو الاتفاقيات مع دول أو منظمات أو مؤسسات دولية – إن وجد -:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الجهة التي تم التعاقد معها | الدولة التي تقع فيها الجهة | الغرض من العلاقة | إرفاق موافقة الوزارة  | إرفاق موافقة الجهة المختصة |
|  |  |  |  |  |

**يرجى الإفصاح عن العقارات والاستثمارات الخاصة بالجمعية– إن وجد -:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوع العقار/الاستثمار | القيمة المالية | إرفاق موافقة الجمعية العمومية أو مجلس الإدارة بتفويض الجمعية العمومية |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **البرامج والأنشطة**

**ما هي مهمة (رسالة) الجمعية التي تعمل على تحقيقها:**

**تقديم أفضل البرامج وفق عمل مؤسسي ومنظم وأن تكون الجمعية رائدة في برامجها ورعاية مستفيديها وتنمية المجتمع .**

**ما هي أهداف الجمعية وفقا للائحة الأساسية:**

* ***تقديم المساعدات النقدية والعينية للأسر والأفراد المحتاجين.***
* ***مشاركة الهيئات الأهلية والحكومية في تقديم المعونات لمنكوبي الكوارث.***
* ***المساهمة في الأعمال الخيرية ذات الأغراض الاجتماعية التي من شأنها رفع مستوى الوعي الاجتماعي والثقافي.***
* ***المساهمة في تنفيذ برامج التعليم والتأهيل والتدريب عن طريق إقامة الدورات للأفراد ذوي الحاجة ممن يتلقى الدعم من الجمعية.***

**بيان بالبرامج والأنشطة والخدمات التي تقدمها الجمعية :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نوع البرنامج أو النشاط أو الخدمة | وصف للبرامج والخدمات والنشاطات | إجمالي عدد المستفيدين | الإيرادات | المصروفات | هل البرنامج ضمن نطاق الخدمة الجغرافي؟ | في حال كان البرنامج خارج نطاق الخدمة الجغرافي (إرفاق موافقة الوزارة )  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**بيان بنوع المساعدات التي تقدمها الجمعيات للمستفيدين وحجمها :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نوع المساعدات | عدد المستفيدين | إجمالي عدد المستفيدين | إجمالي مبلغ المساعدات |
| سعوديون | غير سعوديون |
| مساعدات أيتام |   |   |   |   |
| مساعدات أرامل |   |   |   |   |
| مساعدات مطلقات |   |   |   |   |
| مساعدات ظروف خاصة |   |   |   |   |
| مساعدات طبية |   |   |   |   |
| أخرى |   |   |   |   |
| المجموع |   |   |   |   |

**بيان بالبرامج الداخلية المقدمة للعاملين في الجمعية ( برامج تطويرية ، توعوية في اللوائح والأنظمة ، مخاطر غسل الأموال وجرائم تمويل الإرهاب) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم البرنامج | مقدم البرنامج | تاريخ البرنامج | الفئة المستهدفة ( الجمعية العمومية / مجلس الإدارة / الإدارات القيادية / العاملين ) | إرفاق كشف الحضور |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**هل تم اعتماد النموذج الشامل من قبل مجلس الإدارة قبل تسليمه في الربع الأخير: ( ) نعم ( ) لا**