



الرقم:
التاريخ: / /
المرفقات:

سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين

أولاً: شروط الاستفادة من خدمات الجمعية:

- أن يقع المستفيد في نطاق منطقة الباحة الجغرافية.
- ألا يقل المستفيد عن ٦٠ عاماً.
- الخدمات تشمل الجنسين ذكورا وإناثا.
- أن يكون من ذوي الدخل المحدود أو لا يوجد له دخل.
- لا تشمل الخدمات تقديم الدعم المالي.

ثانياً: نوع الخدمة:

- الاستفادة من برامج الجمعية الصحية والتوعوية والثقافية.
- التعاون مع الجهات ذات العلاقة في توفير ما يحتاجه المسن من متطلبات الحياة
- عدل الدعم المالي.
- التعاون مع المستشفيات والمراكز الصحية والطب المنزلي في توفير ما يحتاجه المريض المسن من خدمات صحية.

ثالثاً: شروط الالتحاق بالجمعية:

- ألا يقل عمر المتقدم عن ٦٠ عاماً من الجنسين.
- أن يكون لديه بطاقة هوية وطنية أو كرت عائلة.
- أن يقع في نطاق منطقة الباحة الإدارية والجغرافية.



المملكة العربية السعودية
الجمعية الخيرية لإكرام المسنين (إكرام)
(بمنطقة الباحة)

مسجلة بوزارة العمل والتنمية الاجتماعية برقم (٧٢٠)

الرقم:
التاريخ: / /
المرفقات:

رابعاً: طريقة التقديم للخدمة:

- من خلال الزيارات الميدانية للأخصائيين الاجتماعيين.
- عبر موقع الجمعية الإلكتروني
- الاستفادة من إحصائيات الجمعيات الخيرية.
- المستشفيات (
- الطلب المنزلي (
- الهيئة العامة للإحصاء

خامساً: مصادر التبرعات:

- التبرعات
- الاستثمارات
- الأوقاف
- الزكاة وفق الضوابط التالية.

(
(



المملكة العربية السعودية
الجمعية الخيرية لإكرام المسنين (إكرام)
(بمنطقة الباحة)

مسجلة بوزارة العمل والتنمية الاجتماعية برقم (٧٢٠)

الرقم:
التاريخ: / /
المرفقات:

اعتماد رئيس مجلس الإدارة

تعهد وإقرار:

أقر وأتعهد بأنني قد اطلعت على سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين بالجمعية الخيرية لإكرام المسنين بمنطقة الباحة (إكرام) وبناء عليه أوافق وأقر وألتزم بما فيها وأتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو أرباح شخصية بطريقة مباشرة أو 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.

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: ١٤٤١ / ٢ / ٢٠ هـ

توقيعات أعضاء مجلس الإدارة:

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: ١٤٤١ / ٢ / ٢٠ هـ

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: ١٤٤١ / ٢ / ٢٠ هـ

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: ١٤٤١ / ٢ / ٢٠ هـ

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: ١٤٤١ / ٢ / ٢٠ هـ

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: ١٤٤١ / ٢ / ٢٠ هـ

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: / / هـ

الاسم: المسمى الوظيفي:
التوقيع:
التاريخ: / / هـ



المملكة العربية السعودية
الجمعية الخيرية لإكرام المسنين (إكرام)
(بمنطقة الباحة)

مسجلة بوزارة العمل والتنمية الاجتماعية برقم (٧٢٠)

الرقم :
التاريخ : / /
المرفقات :

الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ
الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ

توقيعات الموظفين:

الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ
الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ
الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ
الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ
الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ
الإسم :
التوقيع :
التاريخ : / / هـ



الجمعية الخيرية لإكرام المسنين
بمملكة الباحة (إكرام)
ترخيص برقم (٧٢٠)

• سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين :

توقعات الموظفين :

الاسم: المسمى الوظيفي: التاريخ: / /

التوقيع: التاريخ: / /

الاسم: المسمى الوظيفي: التاريخ: / /

التوقيع: التاريخ: / /

الاسم: المسمى الوظيفي: التاريخ: / /

التوقيع: التاريخ: / /

الاسم: المسمى الوظيفي: التاريخ: / /

التوقيع: التاريخ: / /

الاسم: المسمى الوظيفي: التاريخ: / /

التوقيع: التاريخ: / /

الاسم: المسمى الوظيفي: التاريخ: / /

التوقيع: التاريخ: / /