

## نموذج تبليغ عن مخالفة

### القسم الأول: بيانات المبلِّغ

بيان ( ١ )

البيان	البند
	الاسم الكامل
	جهة العمل / القسم (إن وجد)
	الوظيفة / الصفة
	رقم الهاتف
	البريد الإلكتروني
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل ترغب في بقاء هويتك سرّية؟
	توقيع المبلِّغ (اختياري)
٢٠ / / م	التاريخ

تعبئة هذا القسم اختيارية في حال الرغبة في الحفاظ على السرية

## نموذج تبليغ عن مخالفة

### القسم الثاني: بيانات الشخص أو الجهة محل المخالفة

بيان ( ٢ )

البيان	البند
	الاسم أو الصفة
	جهة العمل / القسم
	المنصب أو الدور الوظيفي
	علاقة المبلّغ به (إن وجدت)

## نموذج تبليغ عن مخالفة

### القسم الثالث: بيانات المخالفة

بيان ( ٣ )

البند	البيان
نوع المخالفة	<input type="checkbox"/> مالية <input type="checkbox"/> إدارية <input type="checkbox"/> سلوكية <input type="checkbox"/> تضارب مصالح <input type="checkbox"/> أخرى
تاريخ وقوع المخالفة	/ / ٢٠ م
مكان وقوع المخالفة	
تفاصيل المخالفة (الوصف الكامل للواقعة)	
الأدلة أو الوثائق الداعمة (إن وجدت)	<input type="checkbox"/> مرفقات <input type="checkbox"/> صور <input type="checkbox"/> تسجيلات <input type="checkbox"/> أخرى
هل سبق إبلاغ جهة أخرى؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا ( إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر ) الجهة: .....

#### الإرشادات والتوجيهات

١. يرجى تعبئة جميع البيانات بدقة ووضوح قبل إرسال البلاغ.
٢. تُقبل البلاغات المتعلقة بالمخالفات فقط، وليست الشكاوى الشخصية.
٣. يمكن إرسال البلاغ والمرفقات إلى البريد الإلكتروني المخصص [whistleblower@wecare.org.kw](mailto:whistleblower@wecare.org.kw)
٤. تلتزم الجمعية بالحفاظ على سرية هوية المبلِّغ والمعلومات الواردة.
٥. توقيع المبلِّغ اختياري، ويُستخدم فقط لأغراض التحقق من صحة البلاغ دون الإخلال بالسرية.
٦. تحتفظ لجنة الحوكمة بحق التواصل مع المبلِّغ في حال الحاجة لاستكمال البيانات.
٧. يُحظر إرسال البلاغ إلى أي جهة غير معتمدة داخل الجمعية.
٨. يُسجَّل كل بلاغ برقم وتاريخ رسمي عند استلامه من قبل اللجنة.