



جمعية اضطراب طيف التوحد بالمنطقة الشرقية
مسجلة بوزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية
رقم (2033)

الآية إدارة طلبات العضوية في الجمعية

المملكة العربية السعودية - المنطقة الشرقية - الأحساء - جوال : 0501665999 - 0503577222

Saud Arabia - Eastern Province - Alahsa - Email : autismspectrumm@gmail.com Mobile ; 0501665999 - 0503577222



أولا/ يتم تقديم طلبات العضوية في الجمعية من خلال الآتي:

1. تعبئة استمارة طلب عضوية يتم الحصول عليها من خلال الموقع الإلكتروني أو استلامها من المكتب الرئيسي للجمعية.
2. دفع رسوم الإشتراك من خلال التحويل البنكي لحسابات الجمعية.
3. يتم عرض الطلب على الجمعية العمومية في دورتها الإعتيادية.
4. صدر قرار من الجمعية العمومية بقبول العضوية.

ثانيا/ شروط العضوية :

يجب ان تتوفر في عضو الجمعية الشروط التالية :

1. ان يكون سعودي الجنسية
2. ان يكون قد تم الثامنة عشر من عمره
3. ان يكون كامل الأهلية المعتبرة شرعا
4. ان يكون غير محكوما عليه بإدانته في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة ما لم يكن قد رد الية اعتباره.
5. ان يكون قد سدد الحد الأدنى للاشتراك السنوي.

ثالثا/ أنواع العضوية

عضو عامل

وهو العضو الذي شارك في تأسيس الجمعية أو التحق بها بعد قيامها ببناء على قبول مجلس الإدارة لطلب العضوية المقدم منه وهذه العضوية تشمل الرجال والنساء ويكون لهذا العضو حق حضور اجتماعات الجمعية العمومية والتصويت على قراراتها وترشيح العضو نفسه لعضوية مجلس الإدارة وذلك بعد مضي سنة على تاريخ التحاقه بالجمعية ويدفع اشتراكا سنويا قدره (150) ريال كحد أدنى .

عضو منتسب

هو العضو الذي يطلب الأنتساب الي عضوية الجمعية ويقبل ذلك مجلس الإدارة ولا يحق له حضور اجتماعات الجمعية العمومية ولا الترشيح لعضوية مجلس الإدارة ويدفع اشتراكا سنويا مقداره (150) ريال كحد أدنى .



رابعاً/مميزات العضوية :

1. حضور اجتماعات الجمعية العمومية والمشاركة في صناعة القرار الإستراتيجي في الجمعية وحق التصويت..
2. يحق لك الترشيح لعضوية مجلس الإدارة اعتباراً من الدورة الثالثة .
3. الحصول على دعوة لكافة فعاليات وأنشطة الجمعية الرئيسية .
4. المشاركة في ورش عمل التطوير المستمر .
5. تقديم بطاقة تهنئة بأسماء الأعضاء في الأعياد والمناسبات .

خامساً/ فقدان العضوية :

1. الوفاة .
2. الانسحاب من الجمعية .
3. اذا فقد شرط من شروط العضوية .
4. اذا التحق بالجمعية اضرار سواء كانت مادية أو معنوية عن عمد ويعود ذلك لتقدير لمجلس الإدارة .
5. اذا تأخر عن تسديد الإشتراك لمدة ستة أشهر من بداية السنة المالية للجمعية بعد اخطاره بخطاب على عنوانه المدون لديها وفيما عدا الحالتين (2/1) يصدر بفقدان العضوية قرار من مجلس الإدارة .

سادساً/ إعادة العضوية لمن فقدها :-

يجوز لمجلس الإدارة إعادة العضوية لمن فقدها بسبب عدم تسديد الإشتراك السنوي في حال أدلة المبلغ المستحق عليه ولا يجوز للعضو او لورثته او لمن فقد عضويته استرداد ما تم دفعه للجمعية من اشتراكات او تبرعات او هبات سواء كان ذلك نقدياً او عينياً ومهما كانت الأسباب .



مرفق استمارة طلب الالتحاق لعضوية الجمعية.

الاسم رباعي	الاسم الاول	اسم الاب	اسم الجد	اسم العائلة
رقم الهوية				
الجنس	ذكر <input type="radio"/> أنثى <input type="radio"/>			
تاريخ الميلاد	اليوم	الشهر	السنة	
مكان السكن				
رقم الجوال				0 5
المؤهل	لا يوجد <input type="radio"/> يقرأ ويكتب <input type="radio"/> ابتدائي <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ثانوي <input type="radio"/> دبلوم <input type="radio"/> بكالوريوس <input type="radio"/> دراسات عليا <input type="radio"/> أخرى <input type="radio"/> حدد			
المهنة	طالب <input type="radio"/> موظف حكومي <input type="radio"/> موظف قطاع خاص <input type="radio"/> أعمال حرة <input type="radio"/> متقاعد <input type="radio"/> لا يعمل <input type="radio"/>			
تاريخ العضوية	/ / 20 م			
هل انت احد المؤسسين للجمعية	نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/>			
نوع العضوية	عضو عامل يشترط ان يكون المشترك من سكان نطاق خدمات الجمعية وعمره 18 سنة وما فوق وسدد الحد الأدنى لرسوم الاشتراك ومقداره 150 ريال وفي حال عدم انطباق ذلك تكون نوع العضوية منتسب <input type="radio"/> عامل <input type="radio"/> منتسب <input type="radio"/>			
التوقيع				

أعتمد مجلس إدارة الجمعية هذه اللائحة في الاجتماع رقم (3) بتاريخ 16 / 6 / 2021 م

رئيس مجلس إدارة جمعية اضطراب طيف التوحد بالمنطقة الشرقية

دكتور / منصور بن حسين الجبران



المملكة العربية السعودية - المنطقة الشرقية - الأحساء - جوال : 0501665999 - 0503577222

Saud Arabia - Eastern Province - Alahsa - Email : autismspectrumm@gmail.com Mobile ; 0501665999 - 0503577222