الاستمارة )و (تضارب المصالح

# استمارة الإفصاح الموردين ومقدمي الخدمات والاستشاريين

**القسم الأول - إفصاح الموردين ومقدمي الخدمات والاستشاريين**

أنا/نحن أفصح عن الظروف التالية التي قد تشكل تضاربا في المصالح مع المجلس النرويجي للاجئين، كما هو موضح في سياسة تضارب المصالح الخاصة بالمجلس النرويجي للاجئين:

|  |
| --- |
|  |

1. إذا نشأ تضارب آخر في المصالح أثناء علاقتي / علاقتنا مع المجلس النرويجي للاجئين ، فسوف أفصح عنه على الفور للشخص الذي يقود العملية.
2. سأفصح / سنفصح عن أي موقف محتمل حيث يمكن أن تؤدي طبيعة ارتباطي / ارتباطنا بطرف ثالث إلى ظهور تضارب في المصالح مع المجلس النرويجي للاجئين ، أو يمكن أنت يحفزني / يحفزنا ، أو يمكن أن ينظر إليه على أنه يحفزني / يحفزنا ، على اتخاذ قرار لا يصب في مصلحة المجلس النرويجي للاجئين.
3. لقد أكملت / أكملنا نموذج الإفصاح هذا بدقة على حد علمي / علمنا.

|  |
| --- |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| موقع: |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| اسم |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| اسم المورد / مقدم الخدمة / الاستشاري |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| موضع |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| التاريخ والمكان |
|  |
|  |
|  |

**القسم الثاني - المراجعة والمصادقة**

يتم إكماله من قبل كل من مديري الموارد البشرية واللوجستيات وتوقيعه من قبل المدير القطري:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ملاحظات مدير الخدمات اللوجستية | ملاحظات مدير الموارد البشرية | أي طريقة حل / إجراء مقترح |
|  |  |  |

* نعتقد أن خطة لإدارة تضارب المصالح ليست مطلوبة وأنه لا يلزم اتخاذ أي إجراء آخر فيما يتعلق بهذه المسألة ؛ أو
* نعتقد أن الخطة الموضحة في هذه الاستمارة ستخفف أو تزيل تضارب المصالح ولكنها ستستمر في مراقبة الوضع ؛ أو
* لا يمكننا حل تضارب المصالح بشكل كاف مع المورد / الاستشاري ولن نمضي قدما لن في العقد.

|  |
| --- |
| اسم المدير القطري: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| توقيع المدير القطري: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| التاريخ والمكان: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## **يجب تضمينها واستخدامها (في حال وجود اختلاف في إجراءات اتخاذ القرار)**

## **المراجعة من قبل المدير الإقليمي أو من ينوب عنه**

* لقد راجعت الإفصاح عن تضارب المصالح و؛
* أنا أؤيد خطة الإدارة المعتمدة؛ أو
* أقترح اتخاذ الإجراءات التالية فيما يتعلق بهذا الأمر: (قدم التفاصيل أدناه)

|  |
| --- |
| اسم المدير الإقليمي / من ينوب عنه: |
|  |
| المنصب المعين (إن وجد): |
|  |
| التاريخ والمكان: |
|  |
| توقيع: |