

ثُمَّلاً هذه الاستمارة بالاستمارة بمن درُبههم قسم مشاركة المجني عليهم وجبر أضرارهم
لا تترتب على هذه الاستمارة أو على إجراءات الطلب أي رسوم - ولا تطلب المحكمة الجنائية الدولية دفع أي رسوم في أي مرحلة من الإجراءات

استمارة الطلب للأفراد

لقب المجني عليه **أبو هولي**

كريم

الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن **٢٠١١ / ٥ / ٢٤**

بإمكان مقدم الطلب إبنا لم يعرف تاريخ ميلاده أن يذكر سنه بشكل تقريبي

الجنس **ذكر**

رقم الطلب المقدم من المجني عليه **___ / ___ / ___**

في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية **فلسطينية**

المجموعة الإثنية **مواليد / دير البعل**

1. إلى أي مسار من الإجراءات يود المجني عليه تقديم طلبه؟

الرجاء وضع علامة في كلا الصندوقين إذا كنت تريد للمشاركة في إجراءات القضية وكذلك في جبر الأضرار في صورة إدانة المتهم.

☒ المشاركة

☒ جبر الأضرار (في حالة إدانة متهم)

نور الدين ابو هولي

2. ماذا حصل للمجني عليه؟ صف الأحداث بأكثر ما يمكن من التفصيل

يشمل هذا أي جريمة قد تكون ارتكبت ضد المرأة أسرة المجني عليه لحظة ملها ضرر. إذا لم تكن النسابة المتضمنة في التماس ما حصل لك بالتفصيل، لاء أن تغلب على ورقة اخرى لتفصيلها باسمك وتوقيعك

أنا نور الدين أبو هولي والد الطفل الحبيب عليه كريم أبو هولي والبالغ من العمر 14 عاماً حين أنفا بسكنة مدينة دير البلح تلك المدينة التي جعل الاستدال فيها منطقة نزوح زكاه قُطع غزوة ومع ذلك لا توجد بقعة آمنة فيها فيينا كريم يلعب مع أقرانه وأقاربه لمدة كرة القدم آمين وإذ يقصص مزارعي بطانهم دونه اليه انذار وعلى إثر ذلك أصيب كريم بسخطا في البطن أثرت على الأمعاء والقولون العصبي مما أضره لفعالية جراحية متعددة ثم عملية أخرى أصيبت أجزاء من الجهاز التناسلي وكريم منذ الإصابة يعاني نزيفاً داخلياً وهو الآن تحت الملاحظة حتى يخرج منه حالة الحرجة مع أكرم كريم ثم نقله إلى مستشفى وهو يرثي زكي دونالو الربا صيب لكنه تلمح بالبقاء على إثره عملية هذا الاستدال الذي يرتكب أب مع المجازر هذا الأبرياء فماذا بك كريم صاحب الطاقة الحيوية فبداً منه همارقة هوأيته

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ 1/19 / 2019

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ حازر أبو هولي دير البلح

5. من في نظر المجني عليه يتحمل المسؤولية عن هذا الحدث أو هذه الأحداث؟ الاستدال الإسرائيلي

6. ما هو الضرر الشخصي الذي سببته الأحداث للمجني عليه؟

نرجى وصف الضرر وآثره على المصنوع الشخصي والجنسي والفنيقي وفقاً للتصنيفات في خط وصف علامة في إحداهن الخانات وصف الضرر المقابل لها وصفاً مفصلاً، ولك أن تضع علامة في أكثر من خانة. وإذا لم تكن المساهمة المتضمنة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تغلب على ورقة أخرى لتفصيلها باسمك وتوقيعك.

أنواع الضرر	الوصف
☐ الضرر البدني	من قبيل الآلام (المزمنة) أو الإصابات أو الندبات أو البثر، أو فقدان أحد الأطراف أو الأعضاء أو الوظائف الجسدية أو العجز عن توظيفها توظيفاً كاملاً. وقد يصاحب المجني عليهم أيضاً بالعدوى أو الأمراض نتيجة للضرر الذي لحقهم، كان يفقدوا البصر أو السمع، أو يصابوا بالأمراض المنقولة جنسياً.
	أصيب الحبيب عليه جرأ القصف الصاروخي بسخطا في البطن والجهاز التناسلي والرجل وأجزاء أخرى في البطن الأمعاء وهو بحالة حرجة ولغاى نزيف داخلي

نور الدين أبو هولي

يعاني أخته، أخوف، حالة نفسية سيئة لفقدانه معه في نفس الوقت.	☐ الضرر النفسي مثل القلق أو التوتر أو الغضب أو الحزن أو الخوف أو استصغار الذات، أو الشعور بالضعف أو العار، أو العزلة أو الكوابيس أو استعداد الأسرة أو الإغتراب عنها، أو اضطرابات الأكل أو النوم، أو إدمان تعاطي الخمر أو المخدرات، أو الشكاوى أو المخاوف المتعلقة بالعنف الجنسي الذي حصل، أو فقدان الذاكرة وعدم التركيز.
منزل عائلة الجني عليه مدرّس بالكامل، دوغم زيتون مخروقة بالكامل، حمام خضروات دوغم ونصف مدرّس سيارة خاصة	☐ تضرر الممتلكات المينية أو خسارتها مثل خسارة أو تدمير منزل أو ممتلكات أخرى مثل الأرض والمتجر والنقود والأنعام والمحاصيل والبضاعة والسلع المنزلية والملابس والسيارة والقارب والدراجة النارية، إلى غير ذلك من الممتلكات، أو كل ضرر يلحقها.
- والد الجني عليه مزاج وجراي تدبير المأوى والأراضي الزراعية فقد علمه وفاته الكثير من القرص الجارية ولحقه خارج كثيرة وهو الآن يتكبد مصاريف العلاج وبلا مأوى	☐ أضرار أخرى قد يكون المجني عليه قد عانى أشكالاً أخرى من الضرر، كان يُضيق رزقه أو تنقطع عنه أسباب أخرى لكسب القوت، أو يفقد سند الأسرة، أو تضيق عنه فرص (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أمرية أو غيرها)، أو ينبذه قومه، أو تنخرم بنية أسرته، أو أن لا يقوى على العمل، أو أن تحمل المرأة غير مريدة، أو النزوح، أو الضرر القائم على جنس الشخص.

7. في حالة التوصل إلى إدانة المتهم (وإذا كانت الموارد المتاحة كافية)، أي شكل من أشكال جبر الأضرار مستطلب؟

يرجى الإطلاع على القائمة أدناه، التي تحتوي أمثلة تصاحفاً على الاختيار، ولك أن تختار الجبر من جدول الضرر لا يُضيق الأضرار إلا إذا أورد البتيم،

الوصف	أمثلة عن جبر الأضرار
التقويض المادي منه: - دمار المأوى - دمار الأراضي الزراعية مصدر الرزق - الإصابة وتكاليف العلاج - تكاليف النزوح وغلاء المعيشة	☐ جبر الأضرار مالياً يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.

العودة لمكان الإقامة . استقالة إنشاء مستلزمات . الساعة من أجل التعليم وإعادة الدمج في المجتمع .	☐ رد الاعتبار يُقصد بهذا المصطلح جبر الأضرار الذي يلحق به المجرم أو المتهم أو الضحية أو أسرهم أو المجتمع أو الدولة أو غيرها من الجهات المعنية. ويمكن أن يشمل رد الاعتبار عودته إلى مكان إقامته، أو استعانة ممتلكاته معين ضائع أو تُفقد أو إنشاءه من جديد، أو إعادة التنصيب في مكان العمل الذي شغله سابقاً أو استعادة حق (مثل المساعدة من أجل التعليم، وغير ذلك).
حاجة معالجة لحيثية في الخارج. ومعالجة نفسية على إثر الحدث الذي عاينه الجاني عليه .	☐ إعادة التأهيل يُقصد بهذا المصطلح القيام بإجراءات مثل المعالجة الطبية أو النفسية للإصابات أو الوعكات أو الأمراض أو الضرر النفسي بكل أشكاله. كما يعمل المصطلح على الخدمات القانونية والاجتماعية.
- ضمان عدم تكرار ذلك - توفير لها يوفّر دخلاً - المساعدة من أجل العمل للخارج	☐ أشكال أخرى لجبر الأضرار يمكن أن يدخل في هذا النوع كل جبر ضرر يراه المجرم عليه مناسباً بمقتضى الضرر الواقع وجائراً له، مثل توفير نشاط ينزّ دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وإمكانيات التثقيف بشأن ما جرى، وضمان عدم تكراره، ومبادرات السلام، إلى غير ذلك من أشكال جبر الأضرار.

هل يوافق المجرم عليه على تقديم معلوماته الشخصية المضمنة في طلبه إلى الصندوق الاستئماني للمجرم عليهم في المحكمة الجنائية الدولية؟

☒ نعم

☐ لا

يمكن جبر الأضرار بالنسبة للمجرم عليهم في المحكمة الجنائية الدولية عبر الصندوق الاستئماني للمجرم عليهم.

يُملأ هذا الجزء فقط إذا كان الشخص يتصرف نيابة عن المجرم عليه:

☒ المجرم عليه طفل

☐ المجرم عليه شخص ذو إعاقة

☐ المجرم عليه شخص راشد يعطي موافقه لشخص ليتصرف نيابة عنه

العلاقة بالمجني عليه والد الحزبي علي

يرجى أن تُرفق مع هذا الطلب نسخ من مستندات هوية الشخص المتصرف نيابة عن المجني عليه ونسخ من المستندات الميينة لصلة قرابتهما.

(على المجني عليه الذي يعطى موافقة أن يمضي في الامتياز أو أن يرافق تصريحاً - يرجى الاطلاع على الإرشادات)

بيانات الشخص المتصرف نيابة عن المجني عليه:

لقب العائلة أبو هود

الاسم الأول نور الدين

تاريخ الميلاد/المن ١٩٨٨ / ٤ / ٦

توقيع الشخص المتصرف نيابة عن المجني عليه نور الدين أبو هود

التاريخ ٢٠٢٤ / ٨ / ٢١

المكان مستشفى شوكو المقطم - ديار الباج

يقر المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقعاً بأن المعلومات المضمنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه

التاريخ

المكان

المعلومات الشخصية

8. لماذا يريد المجني عليه المشاركة في الإجراءات في المحكمة الجنائية الدولية؟ (الرجاء الإجابة في حال الرغبة في المشاركة)

لحماية حقوقه والحصول على العلاج والتعويض وجبر الأضرار

9. هل عند المجني عليه من أميغب تبحث على القلق حول أمنه وأمن أهله جراء تعامله مع المحكمة الجنائية الدولية؟

☐ نعم

☒ لا

يرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

10. الحالة الزوجية للمجني عليه

أعزب

11. (1) عدد أبناء المجني عليه

(2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه

12. اذكر ما بالمجني عليه من إعاقات، إن وجدت

13. اذكر اللغات التي يتكلمها المجني عليه

اللغة العربية

14. اذكر مهنة المجني عليه، إذا كانت له مهنة

طبيب

15. التمثيل القانوني

(1) هل اختار المجني عليه محاميا لتمثيله أمام المحكمة الجنائية الدولية؟

☒ نعم

☐ لا

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر اسم المحامي وعناوين الاتصال به

(2) هل للمجني عليه موارد مالية تتيج له دفع أجره المحامي؟

☐ نعم

☒ لا

(3) هل من بواعث قلق عند المجني عليه إذا ما مثله محام/ فريق قانوني موكل في نفس الوقت من مجني عليهم آخرين في إجراءات المحكمة؟

☐ نعم

☒ لا

يرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

نور الدين ابراهيم

4) ما هي الخصائص والسمات التي يفتكرها المجني عليه ضرورية في المحامي الذي يوكله في إجراءات المحكمة؟
الكفاءة/ الحبرق/ الأمانة

5) في حالة عدم وجود تركيز عن المجني عليه:
أ) هل يرغب المجني عليه في تركيز مكتب المحامي العمومي للمجني عليهم في المحكمة الجنائية الدولية؟ (مكتب مستقل من المحامين بالمحكمة الجنائية الدولية يمثل المجني عليهم في إجراءات المحكمة)
☐ نعم
☐ لا

ب) هل يرغب المجني عليه في اختيار معام من قائمة المحامين لدى المحكمة الجنائية الدولية؟
☐ نعم
☐ لا

عناوين الاتصال بالمجني عليه:
المنوان

ديس البليخ ، حاجن أبو هود

0599688190

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

البريد الإلكتروني

اسم المترجم إن وُجد

عناوين الاتصال بالشخص أو المنظمة مَن ساعد على ملء هذه الاستمارة (إن وُجد):

أبو عواد

لقب العائلة

أبيات

الاسم الأول

مركز تجارية لحقوق الإنسان

اسم المنظمة (إن وُجد)

whad5884@gmail.com / 0592553342

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد)

المنوان

غزة، المحافظة الوسطى، مخيم الفارسي

بغداد الدين أبو هود

يُفيش إرفاق الوثائق التالية مع استمارة الطلب هذه، حسبما تقتضيه الحالة. يُرجى التأشير على كل وثيقة مرفقة مع هذا الطلب:

- ☐ نسخة عن مستند هوية المجني عليه
- ☒ نسخة عن مستند هوية الشخص المتصرف نيابة عن المجني عليه
- ☐ التصريح بالموافقة على قيام شخص بالتصرف نيابة عن المجني عليه الراشد
- ☐ نسخة عن مستند صلة القرابة
- ☒ نسخة عن المسجلات العائلية أو غيرها من الوثائق التي تثبت الضرر الشخصي الحاصل للمجني عليه، بما في ذلك أسماء الأشخاص الذين يمكنهم تأييد مطالب المجني عليه بجبر الأضرار (تقدم هذه المعلومات فقط إذا كانت ذات وجاهة وكانت متاحة في الإبان لوثما كإثبات على المجني عليه).

وكالة

انا الموقع ادناه،

الاسم الأول نور الدين

الاسم العائلي أبو هولي

تاريخ ومكان الميلاد ٦ / ٤ / ١٩٨٨

الجنسية فلسطينية

العنوان دير البلح

اعطي وكالة الى

Me. Gilles DEVERS - Bar of Lyon, France - admitted to the list of Counsel before the International Criminal Court, 3 place louis Pradel, Lyon, France,

Me. Najet HADRICHE, Bar of Tunis - Tunisia, 12 Rue Bab Bnat - Tunis - Tunisia

Me. Khaled AL SHOULI - Bar of Jordan - Al Razi Street 85, Amman, Jordan,

Me. Abdelmajid MRARI, Bar of Tanger, Kenitra Street 19, Marshan Tangier, Marocco.

للقيام بكافة الإجراءات امام كافة الجهات القضائية وغير القضائية، الوطنية والدولية، من اجل الدفاع عن مصالح (مصالحنا) وخاصة باعتباري أحد ضحايا الاحتلال الإسرائيلي.

ولهذا الغرض، فإنني افوض الأساتذة الموكلين بالإضافة إلى أي مستشارين آخرين يعينونهم، بمساعدتي وتمثيلي في جميع الإجراءات، وكتابة أي مستند نيابة عني، ومتابعة الإجراءات القانونية اللازمة.

سيعمل الأساتذة الاستاذ ضمن قواعد ومبادئ مهنتهم وسيقدمون لي تقريراً عن التقدم المحرز في الإجراءات.

ويظل هذا التفويض ساري المفعول حتى يتم إصدار إشعار كتابي آخر بإنهائه.

أرفق نسخة من وثائق هويتي

غزة في ٢١ / ٨ / ٢٠٢٤

التوقيع

نور الدين أبو هولي

Mandate

I, the undersigned,

- First Name: Nour Al Diean
- Family's name: Abu Halye
- Date and place of birth: 6/4/1988
- Nationality: Palestinian
- Address: Deir Al-Balah

hereby mandate

- Me. Gilles DEVERS - Bar of Lyon, France - admitted to the list of Counsel before the International Criminal Court, 3 place Louis Pradel, Lyon, France,
- Me. Najet HADRICHE, Bar of Tunis - Tunisia, 12 Rue Bab Bnat - Tunis - Tunisia
- Me. Khaled AL SHOULI - Bar of Jordan - Al Razi Street 85, Amman, Jordan,
- Me. Abdelmajid MRARI, Bar of Tanger, Kenitra Street 19, Marshan Tangier, Morocco.

to undertake all procedures before all national and international judicial and extrajudicial jurisdictions and/or any national and international organization in order to defend my interests, in particular as a victim of the Israeli occupation.

For this purpose, the lawyers mandated, as well as any other counsel designated by them, are hereby allowed to assist me and represent me in all procedures, to write any document on my behalf and pursue the necessary legal remedies.

They will act within their deontology and will report to me - us on the progress of the procedure.

This mandate shall be valid until a further written notice is issued to terminate it.

I attach a copy of my identity documents

Gaza le 21/8/2024

Signature

نور الدين أبو حلي

اسم المريض:	كريم نور الدين عادل ابو دولي	رقم الهوية:	431681444	تاريخ وقت الوصول:	19/08/2024 12:21
تاريخ الميلاد:	24/05/2011	الحالة الاجتماعية:	أعزب	الزيارات السابقة:	0 محمول من:
رقم المحمول:	0	العنوان:	-- دير البلح - دير البلح	طريقة الوصول:	مريض غير محمول - بواسطة أخ
الجنس:	ذكر			البيت:	

Time	HR	Bp	RR	Temp	O2s	Past History:	Current illness	Current Medications:
☐ pm ☐ am		110			12%	☐ medical,		
☐ pm ☐ am		50				☐ surgical,		

MP:	Glucose:	Allergy: ☐ Unknown ☐ Yes...if yes,specify	
Pain Scale: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		Triage Color : ☒ Green ☐ Yellow ☐ Red ☐ Black	Name of nurse:

Source of info: _____ Physical Examination AVPU: ☐ A ☐ V ☐ P ☐ U

Chief Complaint: Subacute inflammation

History:

سبب الإصابة: ☐ طلق نارى ☐ انفجار ☐ غاز ☐ أخرى
 مكان الإصابة بالجسم:
 تاريخ احذ رنارة للطوارئ: 28/03/2014 21:36
 عدد الزيارات السابقة خلال 72 ساعة: 0
 المصاب ضمن الطاقم الطبي: ☐ نعم ☐ لا

Management:	pressant with shrapnel on pubic bone				
	and penetrating wound on Lt supra gluteal				
	Dose	Time	Route	Order By	Given By

Drug area at super Ikeny
600 NB ↑ 500 ft
o/e + shd → Ruptured
artery → occluded artery. Biter

Tetanus Prophylaxis:		CA, T.S.	Other Labs:	Imaging:
CBC	Hb 10.7	Gluc	K	\$ fast → +ve Prim of rice fluid at pedis.
	WBC 12.1	RBS	Na	
	PLT 320	Urea	AST	
	Hct	Creat	ALT	

ECG: *[Signature]*
Others
Consultation Opinion (if necessary): *[Signature]*

Discharged to:
☐ 1. Home
☐ 2. OPD

Treatment & Discharge Plan:

- Flu FAST

- Flu CBC

2. Other Hospital

3. Other Hospital

4. PHC

5. DAMD

6. Absconded

ICD-10 code: ICD-10 code

ICUs: ICU

DX: sure to Rt

☐ 7. Died In ER

☐ 8. Arrived Dead

Admission To: Ceeg shafu ☐ pm ☐ am

Ending time: 11:00

Doctor signature & Stamp: [Signature]

G0553: تعب الزيادة

801