

ثُملاً هذه الاستمارة بالاستعانة بمن درّبههم قسم مشاركة المجني عليهم وجبر أضرارهم
لا تتربط 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 جبر
الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها البيرى

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ١٩٩٧ / ٧ / ٢١

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

الجنس أنثى

رقم الطلب المقدم من المجني عليه ١ / ١

في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية نرويجية
المجموعة الإثنية لأصلية / بيت حانون

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

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

☒ المشاركة

☒ جبر الأضرار (في حالة إدانة المتهم)

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

يشمل هذا أي جريمة قد تكون ارتكبت ضد أفراد أسرة المجني عليه ولحقه منها ضرر. إذا لم تكلف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى ثذيلها باسمك وتوقعك.

أنا عبي البيراي أبلغ من العمر ٢٤ عاماً من سكان بيت ثانون زيجة عصاب
عماد إبراهيم البيراي البالغ من عمره ٣٠ عاماً من سكان بيت ثانون
في تاريخ ١٣ / ١٠ / ٢٠٢٣ تم قتل زوجي المحرم من بيت ثانون وبقي صناعه
حيث ألقيت الكويش تم تصف صريري بقذائف صاروخية وتم إصابته زوجه
في رجله اليمنى وتم نقله الى مستشفى كمال عدوان ومكث في عتق عدة طوائف
حيث وصل الى منزل استشفاهم لم أعلم عنه شيئاً الا بعد ثلاثة ايام بيع ما صابته
حيث كنت أأرصر في مدرسة الفالوفا صغيم جاليا وأنا زومت الى صريرتي فرج
وهو بقى في السقال واصبحت انه تصادى مرة أخرى أثار ذهابه للكل
على الطلام من صرير بي عبادة التي وصلت هناك في دوار النابلس
ولم أواصل معه عدة شهور، حيث تم تصف البيت وأنا متواجده فيه
ثم أخرجني بواسطة أهلي وأجيت بأعجوبة.

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ١٣ / ١٠ / ٢٠٢٣

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ شمال غزة

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

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

يرجى وصف الضرر وأثره على المستوى الشخصي والأسري والمجتمعي وصفاً مفصلاً. ينبغي عند وضع علامة في إحدى الخانات وصف الضرر المقابل لها وصفاً مفصلاً. ولك أن تضع علامة في أكثر من خانة. وإذا لم تكلف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى ثذيلها باسمك وتوقعك.

أنواع الضرر	الوصف
☐ الضرر البدني	أعاني من صدمة من الحفظ أعاني من سرعة دقات القلب الصراع المستمر
من قبيل الآلام (المزمنة) أو الإصابات أو الندبات أو البتر، أو فقدان أحد الأطراف أو الأعضاء أو الوظائف الجسدية أو العجز عن توظيفها توظيفاً كاملاً. وقد يصاب المجني عليهم أيضاً بالعدوى أو الأمراض نتيجة للضرر الذي لحقهم، كأن يفقدوا البصر أو السمع، أو يصابوا بالأمراض المنقولة جنسياً.	

أعاني من صفت نفسي ، أعاني من صفة رابعة ، القوة بالصف بيب بعد زوجه على صفة يوجد في الشان	☐ 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 الاغتراب 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.
تم قصف البيت وقدموه بفعل طائران، المثلون	☐ تضرر الممتلكات العينية 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.
بعد زوجه على صفة رابعة في الشان	☐ أضرار أخرى قد يكون المجني عليه قد عانى أشكالاً أخرى من الضرر، كأن يضيع رزقه أو تتقطع عنه أسباب أخرى لكسب القوة، أو يفقد سند الأسرة، أو تضيع عنه فرص (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أسرية أو غيرها)، أو ينفذه 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 ستطلب؟

يرجى الاطلاع على القائمة أدناه، التي تحتوي أمثلة تساعدك على الاختيار. ولك أن تختار أكثر من شكل لجبر الضرر. لا تجبر الأضرار إلا إذا أدين المتهم.

الوصف	أمثلة عن جبر الأضرار
أطالب بالتعويض المادي	☐ جبر الأضرار مالياً يقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.

	☐ رد الاعتبار يُقصد بهذا المصطلح جبر الأضرار الذي يرمى إلى استرجاع المجني عليه الحالة التي كان فيها قبل حصول الجريمة. ويمكن أن يشمل رد الاعتبار عودته إلى مكان إقامته، أو استعادة ممتلك معين ضاع أو دُمّر أو إنشاء من جديد، أو إعادة التّنصيب في مكان العمل الذي شغله سابقاً، أو استعادة حق (مثل المساعدة من أجل التعليم، وغير ذلك).
	☐ إعادة التأهيل يُقصد بهذا المصطلح القيام بإجراءات مثل المعالجة الطبية أو النفسية للإصابات أو الوعكات أو الأمراض أو الضرر النفسي بكل أشكاله. كما يحيل المصطلح على الخدمات القانونية والاجتماعية.
	☐ أشكال أخرى لجبر الأضرار يمكن أن يدخل في هذا النوع كل جبر ضرر يراه المجني عليه مناسباً بمقتضى الضرر الواقع وجابراً له، مثل توفير نشاط يُدرّ دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وإمكانات التقفيف بشأن ما جرى، وضمنان عدم تكراره، ومبادرات السلام، إلى غير ذلك من أشكال جبر الأضرار.

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

☒ نعم

☐ لا

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

يُملأ هذا الجزء فقط إذا كان الشخص يتصرف نيابةً عن المجني عليه:

☐ المجني عليه طفل

☐ المجني عليه شخص ذو إعاقة

☐ المجني عليه شخص راشد يعطي موافقته لشخص ليتصرف نيابة عنه

العلاقة بالمجني عليه
يُرجى أن تُرفق مع هذا الطلب نسخ من مستندات هوية الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه ونسخ من المستندات
المبينة لصلّة قرابتهما.
(على المجني عليه الذي يعطي موافقة أن يمضي في الأسفل أو أن يرفق تصريحاً - يُرجى الاطلاع على الإرشادات)

بيانات الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه:

لقب العائلة

الاسم الأول

تاريخ الميلاد/السن

توقيع الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه

التاريخ

المكان

يُقرّ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موثقاً بأن المعلومات المضمنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه

التاريخ

المكان

عبد الباقى

٢٠٢٣ / ٤ / ٢٤

دفع - تل - السلطان - مدرسة نظير اللوطة

الجند

المجه

1.

الرجاء و

الم

جبر

المعلومات الشخصية

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

لصق جرائم الامتداد
للمساكنة مع عطاءات بالتقريب

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

☐ نعم

☒ لا

يُرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

10. الحالة الزوجية للمجني عليه

متزوج

11. (1) عدد أبناء المجني عليه

—

(2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه

2 أفراد

12. اذكر ما بالمجني عليه من إعاقات، إن وجدت

—

13. اذكر اللغات التي يتكلمها المجني عليه

لغة عربية

14. اذكر مهنة المجني عليه، إذا كانت له مهنة

رجل منزل

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 تتيح له دفع أجرة 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

4) ما هي الخصائص والسمات التي يعتبرها المجني عليه ضرورية في المحامي الذي يوكله في إجراءات المحكمة؟

قوى الخصم / متضامن

5) في حالة عدم وجود توكيل عن المجني عليه:

أ) هل يرغب المجني عليه في توكيل 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 محام من قائمة المحامين لدى المحكمة الجنائية الدولية؟

☐ نعم

☐ لا

عناوين الاتصال بالمجني عليه:

العنوان

بيت حانون - شارع سبأ

0597311302

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):

جون

لقب العائلة

خريز

الاسم الأول

اسم المنظمة (إن وُجد)

0597769035

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد)

العنوان

- ينبغي إرفاق الوثائق التالية مع استمارة الطلب هذه، حسبما تقتضيه الحالة. يرجى 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 السجلات الطبية 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 وجهة وكانت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).



13/10/2023 12:36 تاريخ/وقت الوصول: البيت

804577559

رقم الهوية:

الجنس:

19/01/1994 تاريخ الميلاد:

9597311302 رقم المحمول:

العنوان: --جباليا-بيت حانون طريقة الوصول: حضر المريض محمولا-سيارة اسعاف

Time HR Bp RR Temp O2s Past History: Current illness Current Medications:

LMP: Glucose: Allergy: ☐ Unknown ☐ Yes...If yes,specify Name of nurse: AVPU: ☐ A ☐ V ☐ P ☐ U

Pain Scale: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Source of info: Chief Complaint:

History: RA Foot Trauma (Xray Free)

سبب الإصابة: طلق نارى انفجار غاز أخرى مكان الإصابة بالجسم: Skin infect.

تاريخ آخر زيارة للطوارئ: عدد الزيارات السابقة خلال 72 ساعة: 0 المصاب ضمن الطاقم الطبي: نعم ☐ لا ☐

Management:

Drug Dose Time Route Order By Given By

of sickle iron in 1x

of Decol amp in 1x

Tetanus Prophylaxis: ☐ A.T.S. ☐ K ☐ Na ☐ AST ☐ ALT

ECG: Others: Consultation Opinion (if necessary):

Treatment & Discharge Plan:

DX: of Fungesol cr. of Catamatal tal

ICD-10 code: X75

CUS: Doctor signature & Stamp.

Admission To: Ending time: ser code: 757

- Discharged to:
- ☐ 1. Home
 - ☐ 2. OPD
 - ☐ 3. Other Hospital
 - ☐ 4. PHC
 - ☐ 5. DAMD
 - ☐ 6. Absconded
 - ☐ 7. Died In ER
 - ☐ 8. Arrived Dead

وكالة

انا الموقع ادناه،

الاسم الأول عبيد

الاسم العائلي المباري.

تاريخ ومكان الميلاد ١٩٩٧ - ١ - ١٠

الجنسية فلسطينية

العنوان بيت حانون

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. Lamis J. DEEK, J.d., 277 Broadway, 15th Floor New York, NY 10007 - USA

للقيام بكافة الإجراءات امام كافة الجهات القضائية وغير القضائية، الوطنية والدولية، من اجل الدفاع عن مصالح (مصلحنا) 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.

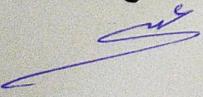
سيعمل الأساتذة الاستاذ ضمن قواعد ومبادئ مهنتهم وسيقدمون لي تقريراً عن التقدم المحرز في الإجراءات.

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

أرفق نسخة من وثائق هويتي

غزة في ٢٣/٤/٢٠٢٤

التوقيع



Mandate

I, the undersigned,

- First Name: *Eabaw*
- Family's name: *Albiari*
- Date and place of birth: *121 - 7 - 1997*
- Nationality: *Palestinian*
- Address: *Bayt Hanun*

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,

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 on

14/05

Signature

