

تُملأ هذه الاستمارة بالاستمارة بمن دريهم قسم مشاركة المجني عليهم وجبر اضرارهم
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 هده
الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها رائد
يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتبه بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ١٩٧٨ / ٤ / ٤
بمكان مقدم الطلب إذا لم يعرف تاريخ ميلاده أن يذكر سنه بشكل تقريبي
الجنس ذكر
رقم الدليل المقدم من المجني عليه ٩٠٠٥٧٩٥٤١
في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية عربية
المجموعة الإثنية الانصاريات

1. 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 الفرد أسيرة المجني عليه ولحقه منها ضرر. إذا لم تكف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى ثمة ما يسمعك وتوقعك.

أنا المجني عليه رائد أبو هبة أبلغ من العمر ٤٦ عاماً في تاريخ ١٣/١٠/٢٠٢٣ بعد ظهر هذا اليوم الساعة الواحدة كنت أنا وأخي علي بن فزلي فقالوا الاصلال الاسرائيلي عنيف هزأنا غاربي على أثره استشهد اخي الكبير الذي يبلغ من العمر ٣٤ سنة وهو طفل لا ذنب له وأصبحت أنا وأخي الآخر الأصغر الذي يبلغ من العمر ٩ سنوات ثم نقلنا إلى المستشفى الألفين ولم نجد إلى فزلي منذ ذلك اليوم حيث فزلي كان إيجاباً وبسبب الحيرة ارتفعت الإيجارات بشكل هائل فزيت عدة مرات داخل مصحة التمريض وفنه ثم فزيت إلى رفح ومن رفح عدت إلى مخيم النصيرات مرة أخرى وأنا الآن أقطن في مخيم النزوح أنا وعنا بقصر في عائلتي نغالي الأرمين لعدم توفر الطعام والغذاء وشح الأدوية لا يوجد لو لسرة ضرونا ونحن أوقات على قيد الحياة.

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ١٣/ أكتوبر ٢٠٢٣

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ النصيرات (مخيم نخج سكاني + نزوح قصري)

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

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 تكف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى ثمة ما يسمعك وتوقعك.

أنواع الضرر

الوصف

☐ الضرر البدني

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، كان يفقدوا البصر أو السمع، أو يصابوا بالأمراض المنقولة جنسياً.

أعاني على أثر الإصابات من :
- عصب حيث وقهر في العظم
- وأوتار صلبة
- وفن جديد بسبب الحزن أصبح
لدي ضغط

اضطرابات النوم والأكل كهرباء في يدي على أثر الإصابة	☐ 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 استعداء 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.
خسارة منزلي وجميع محتوياتي	☐ 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.
- فقدان مبلغ يقارب 30 ألف دولار وبضاعة - معرض أختي	☐ 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 تُضيّع عنه فرص (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أسرية أو غيرها)، أو يبتذله قومه، أو تتخرب 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 مستطاب؟
يُرجى الاجابة على القائمة ادناه، التي تحتوي امثلة تساعدك على الاختيار. ولك ان تختار أكثر من شكل لجبر الضرر. لا تُجبر الأضرار إلا إذا أدان المتهم.

الوصف	أمثلة عن جبر الأضرار
العويض المالي عن - الإصابة وتكاليف العلاج النزوح ومصاريف التنقل العويض عن المنزلي والعمل	☐ جبر الأضرار مالياً يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.

العودة إلى محل الإقامة، المساعدة من أجل تعلم ابني والعيش عيشة كريمة	☐ رد الاعتبار يُتَّصَدُّ بهذا المصطلح جبر الأضرار الذي يرمي 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 دُفِرَ أو إنشاءه من جديد، أو إعادة التنصيب في مكان العمل الذي شغله سابقاً، أو استعادة حق (مثل المساعدة من أجل التعليم، وغير ذلك).
ما زال المجني عليه بحاجة إلى معالجة نفسية ما زال المجني عليه بحاجة إلى معالجة نفسية	☐ إعادة التأهيل يُتَّصَدُّ 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.
كشف الحقيقة رفع برامج الاتصال العائلي رد الاعتبار	☐ 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 يثُرُ دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وإمكانيات التعفيف بشأن ما جرى، وضمان 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

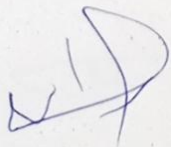
يمكن جبر الأضرار بالنسبة للمجني عليهم في المحكمة الجنائية الدولية عبر الصندوق الاستئماني للمجني عليهم.

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

☐ الدجني عليه طفل

☐ الدجني عليه شخص ذو إعاقة

☐ الدجني عليه شخص راشد يعطي موافقته لشخص ليتصرف نيابةً عنه



الملاقة بالمجني عليه

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

(على المجني عليه الذي يعطي موافقة أن يمضي في الأسفل أو أن يرفق تصريحاً - يرجى الاطلاع على الإرشادات

بيانات الشخص المتصرف نيابة عن المجني عليه.

لقب العائلة

الاسم الأول

تاريخ الميلاد/السن

توقيع الشخص المتصرف نيابة عن المجني عليه

التاريخ

المكان

يُقرُّ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقعاً بأن المعلومات المُضمَّنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

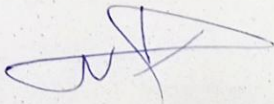
توقيع المجني عليه

٢٥ / ٧ / ١٧

التاريخ

المنهجيات - ابواء العاصمة

المكان



المعلومات الشخصية

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

بد الاعتبار / كشف الحقيقة / حاسة الاحساس

9. هل عند المجني عليه من أسباب تبعث 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 متزوج

11. (1) عدد أبناء المجني عليه 7

(2) العدد الجملي لمن يُعلمهم المجني عليه 8

12. اذكر ما بالمجني عليه من إعاقات، إن وجدت منه

13. اذكر اللغات التي يتكلمها المجني عليه اللغة العربية

14. اذكر مهنة المجني عليه، إذا كانت له مهنة معلم في خايرة

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 أجره المحامي؟

☐ نعم

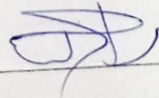
☒ لا

(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



(4) ما هي الخصائص والسمات التي يعتبرها المجني عليه ضرورية في المحامي الذي بوكله في إجراءات المحكمة؟
(5) في حالة عدم وجود توكيل عن المجني عليه:

الخبرة - الكفاءة - الأمانة

(أ) هل يرغب المجني عليه في توكيل مكتب المحامي العمومي المجني 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

تتولين الاتصال بالمجني عليه:
الاعتراف

النصيرات - جوار سوقه البلاطة

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال ٥٩٩٢٣٧٧٤٨

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

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

الحيات

الاسم الأول

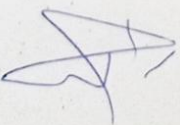
هبة

اسم المنظمة (إن وُجد) مركز هبة لحقوق الإنسان

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد) ٥٩٧٧٤٩٢٧ / hebermalassene@gmail.com

العنوان

قطاع غزة - منطقة الوسط - حيم النصيرات



ينبغي إرفاق الوثائق التالية مع استمارة الطلب هذه، حسبما تقتضيه الحالة. يُرجى التأشير على كل وثيقة مرتبطة مع هذه الاستمارة.

☒ نسخة عن مستند هوية المجني عليه

☐ نسخة عن مستند شوية الشخص المتصرف نيابة عن المجني عليه

☐ التصريح بالموافقة على قيام شخص بالتصرف نيابة عن المجني عليه

☐ 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 وكنت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).

وكالة

انا الموقع ادناه،

الاسم الأول رائد

الاسم العائلي أبو هبة

تاريخ ومكان الميلاد ١٩٧٨/٤/٤

الجنسية فلسطين

العنوان النصيرات

اعطي وكالة الى

Me Julie GOFFIN - Lawyer at Bar of Brussels, Belgium, j.goffin@avocat.be

Me Khaled AL SHOULI - Bar of Jordan, Amman, Jordan, shoulikhaled@gmail.com

Me Najet HADRICHE, Bar of Tunis, Tunis - Tunis.

Me Isa GULTASLAR, Bar of Brussels, Belgium.

Me. MOHAMMED A E MEQDAS _2285 _ GAZA AL-THAWRA street Al-Omaraa building

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 مصالحنا (مصلحتنا) 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

تم في (المدينة) وفي (التاريخ)

التوقيع

C. ٢٥ / ٧ / ٧



Mandate

I, the undersigned,

- First Name: *rayid*
- Family's name: *Abu Wadda*
- Date and place of birth: *4/4/1978*
- Nationality: *Palestinien*
- Address: *Nuseirat*

hereby mandate

Me Julie GOFFIN - Lawyer at Bar of Brussels, Belgium, j.goffin@avocat.be

Me Khaled AL SHOULI - Bar of Jordan, Amman, Jordan, shoulikhaled@gmail.com

Me Najet HADRICHE, Bar of Tunis, Tunis - Tunis.

Me Isa GULTASLAR, Bar of Brussels, Belgium,

Me. MOHAMMED A E MEQDAS _2285_ GAZA AL-THAWRA street Al-Omaraa building

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

Done at (place) on (date)

Signature



17/7/2025

بطاقة هوية

תעודת זהות

السلطة الفلسطينية

הרשות הפלסטינית

9 0057954 1

رقم الهوية
כספי זהות

رائد

رائد

الاسم الشخصي

محمود

محمد

اسم العرقي

محمود

محمود

اسم الأم

سكن الأم

أبو هده

أبو هده

اسم الأب

سكن الأب

سلطانة

سلطانة

اسم العائلة

سكن العائلة

04/04/1978

تاريخ الميلاد

الأيام المولد

نصيرات

النصيرات

مكان الميلاد

مكان الميلاد

موسلم

موسلم

ذكر

ذكر

الجنس

09/01/2012

تاريخ

عزة

غزة

موقع



raed abu hadda

900579541

1/1



Order info



Marker



Image rota



Trimming



Shadow-M



FNC/CRF



Image Pro



Distributio

Image Sti

Mammog



GA 1.0



Date: 25/02/2025

Ref. No: 13929

Referral Report

Hospital Name : Aqsa Hospital
Patient's Name: MUHAMAD MAHMOUD
ID: 900579541 Patient's Code: 217353
Sex: MALE
Phone: /599237748 Whatsup: +970599237748

Speciality : جراحة العظام
الاسم : راند محمد محمود ابو صده
DOB: 04/04/1978
Marital Status: MARRIED
Address: NUSAIRAT

Case Summary and Investigations:

The above mentioned patient suffered from explosive injury at 12/10/2023 lead to Rt proximal radius fracture with bone defect and posterior interosseous N. injury

ICD10 Code : X96

Diagnoses :

Explosive injury Rt proximal Radius nonunion Rt PIN palsy

Procedure Code:

Recommendation:

Surgical intervention

Ability to travel by :	☐ Plane	☒ Car >6 hr	Mobility :	☒ Ambulated	☐ Walking Aid	☐ Pt Trolley	☐ Wheel Chair
Active TB :	☐ Yes	☒ No	Clinical Situation :	☐ Emergency	☒ Chronic Unstable	☐ Urgency	☐ Chronic stable
Mobility Needs:							

Companions

#	Full Name	ID. No	DOB
1	بلال ماني محمد ابو صده	803405745	01/12/1991
2	حور راند محمد ابو صده	426211561	13/09/2008
3	فرح راند محمد ابو صده	429880925	10/07/2010

Treating Specialist
Abd elraof YOUNIS SAMOUR

Head of Section
AYMAN IBRAHIM HARB

Hospital Director
Dr. Raed Hussein

Medical Committee:

Signature:



تم الترسفة الكترونيا