



شأن هذه الاستمارة بالاستمارة بمن دريتم 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 النهايه

الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها مروان

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ١٩٧٥ / ٤ / ٨ هـ / ١٩٧٥ / ٤ / ٨ هـ
بإمكان مقدم الطلب إذا لم يعرف تاريخ ميلاده أن يذكر سنه بشكل تقريبي

الجنس ذكر

رقم الطلب المقدم من المجني عليه ١ / ١
في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية فلسطين

المجموعة الإثنية ٤٤٨ / المريج

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)

مروان مصطفى النهايه

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

يشمل هذا أي جريمة قد تكون ارتكبت ضد الفرد أسرة المجني عليه ولحقه منها ضرر. إذا لم تكن المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى، تأييدها باسمك وتوقيعك.

أنا المجني عليه مروان البناهيين أب لدي أطفال أنا المصلح
الوحيد لهم وأنا في سجن كرت في سجون الاحتلال الإسرائيلي
في صباح يوم ٢١ / ٦ / ٢٠٢٥ الساعة الواحدة و
التصيف بعد منتصف الليل فزيت متوجهة إلى نقطة تفتيش
المعابر في نيتساريم وما دفعني لذلك عدم وجود ولاذية
محملي في منزلي وفي طريقه عن طريق ملاح الدين وقبل
الوصول إلى نقطة توزيع المعابر قام الاحتلال الإسرائيلي
بأبني كي يأتي لانتقادي فزيت قليلاً للوصول لمنطقة أمانة ثم جاء
أبني لانتقادي على ذلك ثم نقلني إلى مستشفى الشهداء الأقصى
وأنا الآن في المستشفى.

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ٢٠٢٥ / ٦ / ٢١

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ نيتساريم (نقطة المعابر) - مؤسسة غزة الإنسانية

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

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 تكن المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى تأييدها باسمك وتوقيعك.

أنواع الضرر

الوصف

☐ الضرر البدني

يهاجم المجني عليه على أثر الإصابات في -
إصابة بالبرص الكي في اليد
حصل وجرع

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.

مروان مصطفى البناهيين

اضطرابات الأكل والنوم - الحزن والخوف الشديد	☐ الضرر النفسي مثل القلق أو التوتر أو الغضب أو الحزن أو الخوف أو استئصال الذات، أو الشعور بالضعف أو العار، أو العزلة أو الكوابيس أو استعداد الأسرة أو الاعتداء 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.
فقدان المنزل بكامل محتوياته - حلابسه - أثاث	☐ تضرر الممتلكات العينية أو خسارتها مثل خسارة أو تدمير منزل أو ممتلكات أخرى مثل الأرض والمتجر والنقود والأثاث والمحاصيل والبضاعة والسلع المنزلية والملابس والسيارة والقارب والدراجة النارية، إلى غير ذلك من الممتلكات، أو كل ضرر يلحقها.
صياح أنواع دراسته لأطفاله - على العنصر عليه بسبب الحرب	☐ 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 تُضيع عنه فرص (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أسرية أو غيرها)، أو يبتذله شومه، 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 ستطلب؟
يرجى الإطلاع على القائمة أدناه، التي تحتوي أمثلة تساعدك على الاختيار. ولك أن تختار أكثر من شكل لجبر الضرر. لا تُجبر الأضرار إلا إذا أُدين المتهم.

الوصف	أمثلة عن جبر الأضرار
التعويض المالي عن :- (أ) النزع ومصاريف النقل (ب) الأمانة وتكاليف العلاج (ج) فقدان المنزل	☐ جبر الأضرار مالياً يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.

صروني مصطفى البناهي

☐ رد الاعتبار

يُقصد 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 دُمّر أو إنشاءه من جديد، أو إعادة التنصيب 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 يدر دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وإمكانات التوقيف 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:

☐ السجني عليه طفل

☐ السجني عليه شخص ذو إعاقة

☐ السجني عليه شخص راشد يعطي موافقته لشخص ليتصرف نيابةً عنه

مروان مكي الساهي

الملاقة بالمجني عليه

يُرجى أن تُرفق مع هذا الطلب نسخ من مستندات هوية الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه ونسخ من المستندات المبيّنة لصلة 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

يقرّ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقعاً بأن المعلومات المُضمّنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه

مروان مصطفى البنا هـ

التاريخ ٢٠٢٥ / ٦ / ٢١

المكان هـ - مستشفى شهداء الوطن -

مروان مصطفى البنا هـ

المعلومات الشخصية

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

وقف من الابداء / هناك عدم تكرار ذلك / هناك اهتمام
قطع غرة

9. هل عند المجني عليه من أسباب تبيث 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 3

(2) العدد الجملي لمن يُعلمهم المجني عليه 5

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

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 Maitre Khalel AL Shouli, Suleiman

(2) هل للمجني عليه موارد مالية نتيج له دفع اجرة المحامي؟ AL Nabulsi street, AL Abdali, Amman

☐ نعم

Jordanie. Tel. +33682576834

☒ 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

مروان مصطفى البناهي

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

الخبرة / الامانة

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

وادي غزة - ححر الديك

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

٠٥٩٦٦١٨٣٨٦ / ٠٥٩٣٣١٣١١١

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

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

لقب العائلة

الحسانات

الاسم الأول

هبة

اسم المنظمة (إن وُجد)

مركز لاية لحقوق الانسان

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد) ٠٥٩٧٧٤٩٢٧٢ / heba.malessanat@gmail.com

العنوان

قطاع غزة - المنطقة الوسطى - مخيم النهريرات

مروانا مخلص اسكافيتي

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 وجاهة وكانت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).

عبد الرحمن بن عبد الله

Mandate

I, the undersigned,

- First Name: *Marwan*
- Family's name: *AL Nabahin*
- Date and place of birth: *8/4/1975*
- Nationality: *Palestinian*
- Address: *AL-Breij*

hereby mandate

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

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. 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

Gazelle

Signature

21/6/2025

Marwan Nabahin

وكالة

انا الموقع ادناه،

الاسم الأول

مروان

الاسم العائلي

البناهين

تاريخ ومكان الميلاد

١٩٧٥ / ٤ / ٨

الجنسية

فلسطين

العنوان

البرج

اعطي وكالة الى

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

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. 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 مصالحني (مصلحتنا) وخاصة باعتباري أحد ضحايا الاحتلال الإسرائيلي.

ولهذا الخرض، فإنني افوض الأستاذة الموكلين بالإضافة إلى أي مستشارين آخرين يعينونهم، بمساعي وتمثيلي في جميع الإجراءات، وكتابة أي مستند نيابة عني، ومتابعة الإجراءات القانونية اللازمة.

سيعمل الأستاذة 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

التوقي

٢٠٢٥ / ٦ / ٢١

مروان مصطفى البناهين

21/06/2025 02:52 تاريخ ووقت الوصول:

نموذج الطوارئ

804802296



وزارة الصحة

اسم المريض:	مروان مصطفى سليمان النباهين	رقم السجل:	804802296	Triage Code	804802296	اخضر	مستشفى شهداء الاقصى
رقم الهوية:	804802296	الهاتف:	0	تاريخ اخر زيارة:	0	استقبال جراحة	
تاريخ الميلاد:		السكن:	غير معرف - غير معرف	تكرار الزيارة:	0	الطوارئ المركزي	
الجنس:	ذكر	الحالة:	متزوج	نوع الحدث:	إدعاء بأحداث أقصى - جديد	وزارة الصحة	

Chief Complaints /History:

Sum start pulse on
inlet
in gluteal area

Vital Signs:	HR: 98	O2: 98
	B.P: 117/49	TEMP:

Diagnosis:

Physical Examination:

FAST → -ve
Ail → soft
Folys → -ve
No tenderness

Investigations:

دخول قسم
إدخال
إدخال

Drugs	Dose	Route	Nurse Sig.
1 L RL	IV		
Hexalephon	1gm	IV	
Cefazolin	1gm	IV	
Ketalar	50mg	IV	

Recommendations:

دخول قسم

Outpatient Booking:

Doctor Name Signature: