



تُملأ هذه الاستمارة بالاستعانة بمن يرُبهم 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 البرهم
الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها عبدية محمد

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ٩ / ٩ / ١٩٧٥ رقم الهوية ٩٠٥٥٨٦٧٢٣

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 فلسطينية

المجموعة الإثنية لاجئة - غزة

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

يشتمل هذا أي جريمة قد تكون ارتكبت ضد أفراد أسرة المجني عليه ولحقه منها ضرر. إذا لم تكف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى تذيّلها باسمك وتوقيعك.

أنا المصابة جدي الدم أبلغ من العمر 55 عام من سكان غزة - النهر
في النزوح الأخير بتاريخ 20 - 9 - 2025 اتصل الجيش الإسرائيلي بزوجي
للإفلات من المنزل من المكان حيث خربنا من قبلت الكمنفق آمنة لأنه
وف يتم وصف عبارة الدلو القريبة من بيتنا حيث بعد الفحص ذهبت
أنا وزوجي للأشخاص على بيتنا وحلب الأثرمانا بموت حيث أثناء الذهاب قام
طائرة الكواد كاتربا بالمرور على حيث أصبت برصاص في إرقتة دخلت من الحجرة
التي كنت في إرقتة وكنت أترقب دماً قام بزوجي بالاتصال بالإسعاف
لأنه رقت بجني ديب اسم شخصه حراي واسمها في رقتة حياام بجولي
التي مفعف المعداد في وهاله تم تصويري بحفرة موضع الإصابة في إرقتة وبعد ذلك
تم تحويلي إلى مشفى الرقاد ولفقة العلاج ومواد الطبية خربت مني إلى الجنوب
مباشرة على الرقاد ليتم علاج في مشفى حراي لا فصل حيث أجريت عملية جراحية
لإستخراج الرصاص من إرقتة.

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ 20 - 9 - 2025

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ غزة

5. من في نظر المجني عليه يتحمل المسؤولية عن هذا الحدث أو هذه الأحداث؟ الاتصال 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 تكف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى تذيّلها باسمك وتوقيعك.

أنواع الضرر	الوصف
☐ الضرر البدني	أم سيدة في إرقتة مع ليد يسري - صراع مستمر - صف في النظر
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.	

القله م لتوتر العدو بالمف	☐ 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.
حقف وتدمير المنزل تدمير كل ممتلكات منزل فقدان الارحام مسبق	☐ 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.
اخرام بنية العائلة بيه لشهاد أولادي عدم قدرتي على التمتع بعشري	☐ أضرار أخرى قد يكون المجني عليه قد عانى أشكالاً أخرى من الضرر، كان يضيع رزقه أو تنقطع عنه أسباب أخرى لكسب القوت، أو يفقد سند الأسرة، أو تضيع عنه فرص (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أسرية أو غيرها)، أو ينبذه قومه، أو يتخرم بنية أسرته، أو أن لا يقوى على العمل، أو أن تحمل المرأة غير مريده، 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
المطاب ٥- تكاليف العلاج تكاليف معيشية	☐ جبر الأضرار مالياً يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.

اطالب بتوضيحات ونداء مني الممر	☐ 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 إنشاء من جديد، أو إعادة التنصيب في مكان العمل الذي شغله سابقاً، أو استعادة حق (مثل المساعدة من أجل التعليم، وغير ذلك).
حاجة الى معايير حياة مني راج	☐ 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.
إصلاح الفاعل منسوبة مجرمي الحرب	☐ أشكال أخرى لجبر الأضرار يمكن أن يدخل في هذا النوع كل جبر ضرر يراه المجني عليه مناسباً بمقتضى الضرر الواقع وجابراً له، مثل توفير نشاطٍ يدرُ دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وامكانيات التثقيف 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.

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 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

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

توقيع المجني عليه

عبد البرم

التاريخ

٤ - ١ - ٢٠٢٤

المكان

غزة - مخيم / صور ٢٢

المعلومات الشخصية

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

- لمضج جرائم الاصل لا يُلِي
- المطالبة بالقوانين

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

متزوجة

11. (1) عدد أبناء المجني عليه

3

(2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه

3

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

ربة منزل

15. التمثيل القانوني

(1) هل اختار المجني عليه محامياً 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

يُرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

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

القوة / الأمانة

(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

عزة - الصفطاني

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

0595565358

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

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

لقب العائلة يونس

الاسم الأول نوري

اسم المنظمة (إن وُجد)

مركز حماية حقوق الإنسان

0597769035

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد)

العنوان

قطاع غزة - مخيم الشاطئ

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

905586723

- ☒ 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).

Mandat

Je soussigné(e),

Prénom : *Mujida*

Nom de famille : *Al Barzin*

Date et lieu de naissance : *9-9-1970*

Nationalité : *Palestinaise*

Adresse : *Gaza*

Donne mandat à :

Maître Khaled AL SHOULI, Avocat au Barreau de Jordanie – Amman, shoulikhaled@gmail.com,

Maître Julie GOFFIN, Avocate au Barreau de Bruxelles – Bruxelles, Belgique, j.goffin@avocat.be,

Maître Najet HADRICHE, Bar of Tunis -Tunis, Tunisia

Maître Isa GULTASLAR, Avocate au Barreau de Bruxelles – Bruxelles, Belgique, isagultaslar@gmail.com,

Maître Abdelmajid MRARI, Bar of Tanger - Tanger, Marocco.

Maître Mohammed MEQDAS, Barreau de Palestine - Gaza, Palestine,

de me représenter et de défendre mes intérêts devant toutes juridictions nationales et internationales, et en particulier devant la Cour pénale internationale, tant judiciaires qu'extrajudiciaires, notamment en leur qualité de conseils des victimes de l'occupation israélienne.

À cet effet, lesdits conseils sont expressément autorisés à :

- accomplir en mon nom tous actes, démarches et procédures nécessaires à la défense de mes droits et intérêts, y compris l'engagement de poursuites à l'encontre de toute personne physique ou morale impliquée ;
- rédiger, signer et déposer tous écrits, pièces et documents utiles ;
- introduire et poursuivre toutes actions, réclamations, recours ou voies de droit appropriés.

Les avocats agiront dans le respect de leurs obligations déontologiques respectives et me tiendront informé(e) de l'évolution de la procédure.

Le présent mandat demeure valable jusqu'à révocation expresse et écrite de ma part.

Une copie de ma pièce d'identité est annexée au présent mandat.

Fait à, le / / 202

Signature : *Mujida Al Barzin*

Power of Attorney

I, the undersigned,

First name: Mujdeh

Family name: AlBazim

Date and place of birth: 1-4-1970

Nationality: Palestinian

Address: Gaza

Hereby grant power of attorney to:

- Mr. Khaled AL SHOULI, Lawyer at the Jordanian Bar Association – Amman, Hashemite Kingdom of Jordan – shoulikhaled@gmail.com;
- Ms. Julie GOFFIN, Lawyer at the Brussels Bar – Brussels, Belgium – j.goffin@avocat.be;
- Ms. Najet HADRICHE, Lawyer at the Tunis Bar – Tunis, Tunisia;
- Mr. Isa GULTASLAR, Lawyer at the Brussels Bar – Brussels, Belgium – isagultaslar@gmail.com;
- Mr. Abdelmajid MRARI, Lawyer at the Tangier Bar – Kingdom of Morocco;
- Mr. Mohammed MEQDAS, Lawyer at the Palestine Bar – Gaza, Palestine;

to represent me and defend my interests before all national and international courts and tribunals, and in particular before the International Criminal Court, both in judicial and extrajudicial proceedings, notably in their capacity as legal counsel for victims of the Israeli occupation.

For this purpose, the aforementioned counsel are expressly authorized to:

- perform, on my behalf, all acts, steps, and procedures necessary for the protection and defense of my rights and interests, including the initiation of legal proceedings against any natural or legal person involved;
- draft, sign, and file any memoranda, submissions, pleadings, or relevant legal documents;
- initiate and pursue any actions, claims, appeals, or other appropriate legal remedies.

The aforementioned lawyers shall act in full compliance with their respective professional and ethical obligations and shall keep me informed of the progress of the proceedings.

This Power of Attorney shall remain valid until expressly revoked in writing by me.

A copy of my identity document is attached hereto.

Executed at,.....Gaza.....

on 4 / 1 / 2026.

Signature.....Mujdeh AlBazim.....:

وكالة خاصة

أنا الموقع (ة) أدناه،

- الاسم الأول: **خديجة**
- اسم العائلة: **البرزم**
- تاريخ ومكان الميلاد: **١٩٦٥ - ٩ - ١**
- الجنسية: **مصرية**
- العنوان: **غزة**

أوكل بموجب هذه الوكالة:

- الأستاذ خالد الشولي (Khaled AL SHOULI)، المحامي في نقابة المحامين الأردنية - عمان،
shoulikhaled@gmail.com

- الأستاذة جولي غوفان (Julie GOFFIN)، المحامية في نقابة محامي بروكسل - بروكسل، بلجيكا،
j.goffin@avocat.be

- الأستاذة نجاة هدريش (Najet HADRICHE)، المحامية في نقابة محامي تونس - تونس، تونس،

- الأستاذ عيسى غولتاسلار (Isa GULTASLAR)، المحامي في نقابة محامي بروكسل - بروكسل، بلجيكا،
isagultaslar@gmail.com

- الأستاذ عبد المجيد مراري (Abdelmajid MRARI)، المحامي في نقابة محامي طنجة - طنجة، المغرب،

- الأستاذ محمد مقداس (Mohammed MEQDAS)، المحامي في نقابة محامي فلسطين - غزة، فلسطين،

لتمثيلي والدفاع عن مصالحني أمام جميع الجهات القضائية الوطنية والدولية، وبوجه خاص أمام المحكمة الجنائية الدولية، سواء كانت قضائية أو غير قضائية، بصفتهم محامين ومستشارين عن ضحايا الاحتلال الإسرائيلي.

ولهذه الغاية، أصرح المحامين والمستشارين المذكورين بتفويضهم صراحةً بما يلي:

- القيام باسمي بجميع الإجراءات والاعمال والتدابير اللازمة للدفاع عن حقوقي ومصالحني وحمائتي، بما في ذلك رفع الدعاوى القضائية ضد أي شخص طبيعي أو اعتباري ذي صلة؛

- اعداد وصياغة وتوقيع وإيداع جميع المذكرات والمستندات والوثائق اللازمة؛

- رفع ومتابعة جميع الدعاوى أو المطالبات أو الطعون أو وسائل الانتصاف القانونية المناسبة.

يتعهد المحامون بالعمل في نطاق ما تفرضه عليهم قواعد مهنهم والتزاماتهم الأخلاقية، كلٌ وفق نظام نقابته، وسيقبوني على اطلاع بسير الإجراءات.

يبقى هذا التوكيل ساري المفعول حتى يتم إلغاؤه صراحةً وبموجب كتاب خطي صادر عني.

ارفق نسخة من وثيقة هويتي بهذا التوكيل.

حرر في **غزة**، بتاريخ **٤ / ١ / ٢٠٢٢**

التوقيع: **خديجة البرزم**



بطاقة هوية

תעודת זהות

9 0558672 3

السلطة الفلسطينية
הרשות הפלסטינית

اسم الشخص
השם

מגדיה

مجدية

מחמוד

محمود

احمد

أحمد

בזם

اليزم

לטיפה

لطيفة

09/09/1970

גבאליא

جباليا

מוסלמי

مسلمة

נקבה

أنثى

11/10/2017

עזה

غزة

ملحق لبطاقة الهوية
ספח לתעודת זהות

9 0558672 3

رقم الهوية
מספר הזהות

בזם

اليزم

מגדיה

مجدية

76 1

الشاطي

אלשאטאי

9 0698687 2

رقم هوية الزوج/الزوجة
מספר הזהות של בן/בת זוג

متروجة نسواة

חוסאם בזם

حسام اليزم



Report No. : 34815

Date: 13/10/2025

Medical Report

Location : دولة فلسطين

Department : Clinics

Name : MAGDHA MAHMOUD ALBOZOM

ID : 905586723

Sex : FEMALE

Birth Date: 09/09/1970

Report Destination :

Address : GAZA

Patrec No. : 254931

Diagnoses :

The above named patient with gun shot of neck (explosive injury) on 9/2025, penetrated bulged paraspinus processes C5 level was operated removed of bullet. Now follow with neurosurgery.

This report was given upon to his request to be submitted to the competent authorities without any liability towards third parties

الطبيب المعالج
الدكتور محمد عبد الله
مستشفى شفاء القدس
العيادات الخارجية



Head of Department
Signature and Seal

Dr. [Signature]
Signature and Seal

20/09/2025 16:05

44251

تاريخ ووقت الوصول:

رقم الملف الطبي:

نموذج الطوارئ

905586723



وزارة الصحة

مجمع الشفاء الطبي

الحالات الحرجة

الطوارئ المركزي

إدعاء أحداث أقصى

قصص صاروخي

حمر

Triage Code

466321

رقم السجل:

مجنوبه محمود احمد اليزم

اسم المريض:

تاريخ آخر زيارة:

0599155060

الهاتف:

905586723

رقم الهوية:

تكرار الزيارة:

غزة - الشاطئ

السكن:

09/09/1970

تاريخ الميلاد:

أوج الإصابة:

متزوج

الحالة:

انثى

الجنس:

سبب الإصابة:

خطيرة

حالة المصاب:

فصائي

نوع التكرار:

Chief Complaints /History:

Exp. 1st
- send wound on the neck
- bullet in the neck
- for 1st time

Vital

Signs:

HR:

100

O2:

B.P:

128

TEMP:

100.7

Diagnosis:

Physical Examination:

Pl's C/o A
del. - Good A. vently
Abl. - 1st. 1st
E.C. - 1st

Drugs

Dose

Route

Nurse Sig.

N.S

500mg

iv

ben

1g

iv

Diclofenac

100mg

im

Investigations:

CLIC. Hb = 11.6
WBC = 12.5
No vascular injury
no fracture
no vascular injury
no fracture

Recommendations:

Req. - 09min 500mg
- Taken 400mg 1x 7

Outpatient Booking:

Doctor Name Signature:

From a neck of bullet in the muscle
Dr. [Signature]

A5

تاريخ الزيارة: