



تُملأ هذه الاستمارة بالاستعانة بمن درّبههم قسم مشاركة المجني عليهم وجبر الأضرارهم
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 الفالح
الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها محمد أمين
يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن 3 - 12 - 1995 رقم الهوية: 400978599
بإمكان مقدم الطلب إذا لم يعرف تاريخ ميلاده أن يذكر سنه بشكل تقريبي
الجنس ذكر
رقم الطلب المقدم من المجني عليه 1/1
في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية فلسطينية
المجموعة الإثنية فلسطينية من غزة

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 متهم)

محمد الفالح

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

أنا روند والفالح أبلغ من العمر " ٢٦ عام " سكان غزة - النص
زوجة المقتل المفرجة محمد الفالح الذي كان يعمل في الأراضي المحتلة قبل
بدء الحرب على غزة حيث عنيدهم الحرب تمام زواجاً فطائراً على نكاح بالاضتياد في مدينة أريحا
من الجبهة الإسرائيلية حيث بتاريخ ١٨ - ١١ - ٢٠٢٣ جاز أسره في كنف الجوع
على غزة من طريق السلطة الوطنية الفلسطينية حيث قام بالإتصال بي وأخبرني أنه في صباح
١٨ - ١١ - ٢٠٢٣ سوف يكون عندنا في غزة لكنه انتظرت ولم يأت حيث كنت نائمة
في مدينة خان يونس وتم اعتقال زوجي مع طريقه البابا الذي كان يتواجد معيه من قبل قوات
والاحتلال الإسرائيلي وملكته عندهم في السجن ما يقارب شهر ثم تم منحه للتقديس
والسيرة الحقيقية وتم نقله لاهلام وتم مصارعة مبلغ مالي وجواله الشخصي من قبل الاحتلال
في نهاية شهر ١٢ - ٢٠٢٣ تم المزاج عنه في مدينة رفح وكان شكله متغير حيث
كان يعرضه للتقديس من طريقه الكريما .

18 - 11 - 2023

3. متى حصلت هذه الأحداث؟

الإسرائيلي يحتل

4. أين حصلت هذه الأحداث؟

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؟

يُرجى وصف الضرر وأثره على المستوى الشخصي والأسري والمجتمعي وصفاً مفصلاً. ينبغي عدد 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	- صداع مستمر - ضعف 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.	

محمد الفالح

القلق من الخوف الشعور بالضعف	☐ 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 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.
تخريب المنزل لاعتراض جبهة فقدان الجوال، شخص مصارعة مبلغ مالي مبدل كبيت، إسرائيل	☐ 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 مصدر رزقه بسبب الحرب م لاعتقال	☐ أضرار أخرى قد يكون المجني عليه قد عانى أشكالاً أخرى من الضرر، كأن 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 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 بالقوة بدفترتي لاعتقال مصارعة الوصول	☐ جبر الأضرار مالياً يقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.

محمد الفالح



أطالب برد الأضرار بالقوة إن شاء الله

☐ 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 يدرّ دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وإمكانات التثقيف بشأن ما جرى، وضمن 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

محمد الفالح

العلاقة بالمجني عليه

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

يقرُّ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقعاً بأن المعلومات المضمَّنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه

محمد الفالح

التاريخ

٢٠٢٤ / ١ / ٢١

المكان

غزة - لنصر

محمد الفالح

المعلومات الشخصية

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

المطالبة بالقانون

الامتنان للمؤسسة على جميع ممتلكات عزة

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

متزوج

2

4

-

لغة عربية

عاطل عن العمل

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

يُرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

محمد الفالح

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

الكفاءة / 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

غزة - الضفة

0598035186

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

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

يونس

لقب العائلة

لرس

الاسم الأول

مركز حماية لحقوق الانسان

اسم المنظمة (إن وُجد)

0597769035

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد)

العنوان

قطاع غزة - مخيم الشاطئ

محمد الفالح

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

٩٥٥٩٧٨٥٩٩

- ☒ 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).

محمد الفالح

Mandat

Je soussigné(e),

Prénom : **Muhamad**

Nom de famille : **Al Falih**

Date et lieu de naissance : **3 - 12 - 1995**

Nationalité : **Palestinien**

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.

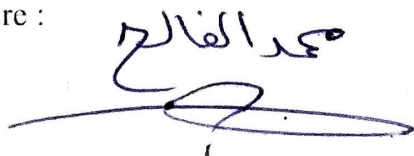
Les avocats agiront dans le respect de leurs obligations déontologiques respectives et me tiendront informé(e) de l'évolution de la procédure.

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 **Gaza**, le **21 / 1 / 2026**

Signature :



Power of Attorney

I, the undersigned,

First name: Muhamad

Family name: Alfalah

Date and place of birth: 3-12-1995

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.

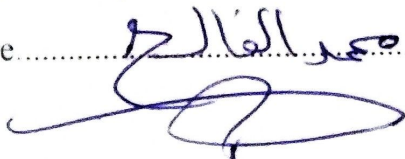
The aforementioned lawyers shall act in full compliance with their respective professional and ethical obligations and shall keep me informed of the progress of the proceedings.

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 21/1/2021

Signature 

- الاسم الأول: محمد
- اسم العائلة: الفالح
- تاريخ ومكان الميلاد: 3 - 12 - 1995
- الجنسية: فلسطيني
- العنوان: غزة
- أوكل بموجب هذه الوكالة:

- الأستاذ خالد الشولي (Khaled AL SHOULI)، المحامي في نقابة المحامين الأردنية - عمان، shoulikhale@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 وحمايتهم، 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 مهنتهم والتزاماتهم الأخلاقية، كلٌ وفق نظام نقابته، وسيبقونني 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.

خَرَر في ج.م.ه. بتاريخ 202 / ... / 2021 ج.ا.

التوقيع: محمد الفالح



بطاقة هوية
תעודת זהות

السلطة الفلسطينية
הרשות הפלסטינית



4 0097859 9

رقم الهوية
מספר הזהות

الاسم الشخصي השם הפרטי	محمد	מוחמד
اسم الأب שם האב	أيمن	אימן
اسم الجد שם הסב	محمد	מחמד
اسم العائلة שם המשפחה	الفالح	פאלח
اسم الأم שם האם	علياء	עליאא
تاريخ الولادة תאריך הלידה	03/12/1995	
مكان الولادة מקום הלידה	غزة	עזה
الجنس המין	ذكر זכר	מוסלמי
مستقر في רשום ב	غزة	עזה

09/06/2019

بتاريخ
בתאריך

ملحق لبطاقة الهوية
ספח לתעודת זהות

4 0097859 9

פאלח
מוחמד

52

הרשות הפלסטינית



מספר הזהות

الفالح

محمد

اسم العائلة
שם המשפחה
الاسم الشخصي
השם הפרטי
العنوان
המעון

غزة

عز

البلدية

الرمال

الرمال

متزوج

رواية أبو نعمة

4 0515342 0

رقم هوية الزوج/الزوجة
מספר הזהות בן/בת זוג

رقم هوية الزوج/الزوجة
מספר הזהות בן/בת זוג

الحالة الشخصية
המצב האישי

اسم الزوج/الزوجة
שם בן/בת הזוג

رقم هوية الزوج/الزوجة
מספר הזהות בן/בת זוג

اسم الزوج/الزوجة
שם בן/בת הזוג

اسم العائلة السابق
שם המשפחה הקודם

الاسم الشخصي السابق
השם הפרטי הקודם