تُملأ هذه الاستمارة بالاستناد بمن درّبهم 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 العيسي

الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها زياد مفيد رفيق

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن 29/6/1996 م

401862081 /هوية

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

الجنس ذكر

رقم الطلب المقدم من المجني عليه _/____/_

في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية فلسطيني

المجموعة الإثنية فلسطيني 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)

زياد العيسي

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

يشمل هذا اي جريمة قد تكون ارتكبت ضد أفراد أسرة المجني عليه وألحقه منها ضرر. إذا لم تكفك المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى تُدرِجها باسمك وتوقيعك.

في بداية العدوان الإسرائيلي على قطاع غزة وحرب الإبادة الجماعية وحرب التجويع التي مارستها السلطات الإسرائيلية على قطاع غزة، نزحنا من منزلنا الكائن في وسط حي الزيتون في مدينة غزة إلى مركز الإيواء الموجود في مدرسة الرافعي، وفي شهر 12 لعام 2023 دخلت القوات الإسرائيلية المكان وحاصرت المدرسة ونزحنا بعدان قام الجيش بإعتقالنا لمدة يوم وأكثر من ذلك، وتوجهنا إلى مدينة غزة، وهناك تعرضنا للأمراض والحمى بسبب الوضع المعيشي، وبعد ذلك تعرضنا لمجاعة قاسية جداً حيث منعت السلطات الإسرائيلية دخول المساعدات والطعام والأدوية لشمال القطاع وحتى الآن نازحين هناك من عائلتي بعدان دمرت القوات الإسرائيلية منزلنا الكائن في حي الزيتون وبعد عودة الحرب في شهر مارس لعام 2025 نزحنا مرة أخرى وتعرضنا لمجاعة أخرى وأصبنا بسوء التغذية وفقدان الوزن، وعانى معين لك علاقة لنا بأي شكل عسكري

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ في شهر 12/2023 م

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ في حي الزيتون - شمال غزة.

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

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

يُرجى وصف الضرر وأثره على المستوى الشخصي والأسري والمجتمعي وصفاً مفصّلاً. ينبغي عند وضع علامة في إحدى الخانات وصف الضرر المقابل لها وصفاً مفصّلاً. ولك أن تضع علامة في أكثر من خانة. واذا لم تكفك المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة اخرى تُدرِجها باسمك وتوقيعك.

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 أيضًا بالعدوى أو الأمراض نتيجة للضرر الذي لحقهم، كأن يفقدوا البصر أو السمع، أو يصابوا بالأمراض المنقولة جنسيًا.	- تعرضنا لسوء التغذية، الأمراض المعدية - أصابتني إصابة متوسطة.

إياد العيسي

☑ 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.	تعرضنا للخوف والقلق والتوتر المستمر وربما الموت.
☑ تضرر الممتلكات العينية أو خسارتها مثل خسارة أو تدمير منزل أو ممتلكات أخرى مثل الأرض والمتجر والنقود والأنعام والمحاصيل والبضاعة والسلع المنزلية والملابس والسيارات والقارب والدراجة النارية، إلى غير ذلك من الممتلكات، أو كل ضرر يلحقها.	- تدمير منزلنا السكن بكامل محتوياته المنزل. - تدمير المحل التجاري الخاص بنا.
☑ أضرار أخرى قد يكون المجني عليه قد عانى أشكالاً أخرى من الضرر، كأن يَضيع رزقه أو تنقطع عنه أسباب أخرى لكسب القوت، أو يفقد سند الأسرة، أو تَضيع عنه فرصٌ (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أسرية أو غيرها)، أو ينبذه 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.	فقدان الرزق النزوح وتشتت الأسرة وفقدان فرصة التعليم.

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 تُجبر الأضرار إلا اذا أدين المتهم.

أمثلة عن جبر الأضرار	الوصف
☐ جبر الأضرار ماليًا يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.	التعويض عن الضرر البدني والجسدي والضرر المادي والنفسي

أياد الحسن

☑ 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 ممتلكٍ 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).	اعمار منزلنا السكني بكامل محتويات المنزل.
☑ 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.	العلاج الطبي والنفسي المستمر.
☑ 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 يدُرُّ 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.	توفير مصدر للدخل توفير الحماية توفير التعليم والعلاج.

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

اباء الحسن

العلاقة بالمجني عليه

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

يُقِرُّ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقّعاً بأن المعلومات المُضمَّنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه ابار العيسى

التاريخ 2028/2/17

المكان شمال غزة -

ابار العيسى

المعلومات الشخصية

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

لمحاسبة ومعاقبة السلطات الإسرائيلية وقادة البيض .

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 4

2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه 6

12. اذكر ما بالمجني عليه من إعاقات، إن وُجدت لا يوجد

13. اذكر اللغات التي يتكلمها المجني عليه العربية .

14. اذكر مهنة المجني عليه، إذا كانت له مهنة عامل بناء .

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 موكّل في نفس الوقت من مجني عليهم آخرين في إجراءات المحكمة؟

☐ نعم

☑ لا

يُرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم اياد الحسني

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

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 يمثّل 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

جباليا النزلة - مقابل بنزلة - شمال غزة .

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

0594 179 217

البريد الالكتروني لا يوجد

اسم المترجم، إن وُجد

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

لقب العائلة عوده

الاسم الأول ياسر

اسم المنظمة (إن وُجد) مركز حماية لحقوق الانسان

رقم الهاتف والبريد الالكتروني (ان وُجد) 0597666628

العنوان

جباليا - شمال غزة .

آياد العيسى

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

- [x] نسخة عن مستند هوية المجني عليه
- [ ] نسخة عن مستند هوية الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه
- [ ] التصريح بالموافقة على قيام شخص بالتصرف نيابةً 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 (تُقدم هذه المعلومات فقط إذا كانت ذات جاهة وكانت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).

أياد الرصيص

Mandat

Je soussigné(e),

Prénom : اياد

Nom de famille : العبسي

Date et lieu de naissance : 29/6/1996

Nationalité : فلسطيني

Adresse : مبنى حمادة

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 17 / 2 / 2026

Signature :

اياد العبسي

وكالة خاصة

أنا الموقع (ة) أدناه،

- الاسم الأول: ايار
- اسم العائلة : الهسي
- تاريخ ومكان الميلاد: 1996/6/29
- الجنسية: فلسطيني
- العنوان: جباليا - شارع ٢

أوكل بموجب هذه الوكالة:

- الأستاذ خالد الشولي (Khaled AL SHOULI)، المحامي في نقابة المحامين الأردنية – عمّان، 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 مصالحي 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 ومصالحي وحمايتها، 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، كلٌّ وفق نظام نقابته، وسيبقونني على اطلاع بسير الإجراءات.

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

ارفق نسخة من وثيقة هويتي بهذا التوكيل.

حُرِّرَ في شمال غزة، بتاريخ 17 / 2 / 2026

التوقيع: ايار الهسي :

Power of Attorney

I, the undersigned,

First name: أياد

Family name: العيسى

Date and place of birth: 29/6/1996

Nationality: فلسطيني

Address: دير البلح - شارع ٢٠

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,.....

on 17/2/2026.

Signature.....أياد العيسى..... :

السلطة الفلسطينية

תרשות הפלסטינית

بطاقة هوية

תעודת זהות

رقم الهوية מספר הזהות	4 0186208 1	
الاسم الشخصي חשם הפרטי	اياد	איאד
اسم الأب שם האב	مفيد	מפיד
اسم الجد שם הסב	رديف	רדיף
اسم العائلة שם המשפחה	الهسي	הסי
اسم الأم שם האם	ليله	לילה
تاريخ الولادة תאריך הלידה	29/06/1996	
مكان الولادة מקום הלידה	جباليا	גבאליא
الجنس המין	ذكر זכר	
الديانة הדת	مسلم	מוסלמי
صدرت في גרשם ב-	جباليا	גבאליה
بتاريخ בתאריך	11/10/2021	