

تُملأ هذه الاستمارة بالاستعانة بمن درّبههم قسم مشاركة المجني عليهم وجبر أضرارهم
لا تقترب 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 الأسود
الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها هناك مباح
يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ١٩٨٥ - ١ - ١٩ رقم الهوية 800437204
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 فلسطينية مسكنة 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 متهم)

هنا



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 تلتها باسمك وتوقيعك.

أنا هناد الأسود أبلغ من العمر ٣٩ عاماً من سكان عنزة - نهرية
 الشهيد هادي وليد الأسود بتاريخ ١١ - ١١ - ٢٠٢٣ ذهب زوجتي
 لاسواق صاب طلب المساعدة من منطقة الآخرة
 الحضر، صاحب الحضر ذهب إلى عترة قامت طائرة الكاد كاتر
 بإطلاق النار علينا من رصيف واستشهد علي الفور وبقيت جثتي مرمية
 في الشارع ولا يتطعم أحد جسدي إلا بعد انشحات الطائرة (طائرة) مكان
 آخر، ثم دفنوه في مقبرة الشيخ رضوان بتاريخ ١٢/٩/٢٠٢٣
 ثم أصابة ابن محمد الأسود البالغ من العمر ٤ أعوام أثناء تواجدنا أمام
 المنزل بقذيفة من طائرة أثناء رصف منزل الجيران بدور سابع
 انتقل ونقل إلى مستشفى العداني وتلقى العلاج المزمن في يوم
 نرحلنا مسراً إلى كنبه ميثاقاً على الأقدام .

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ١١ - ١١ - ٢٠٢٣ ١٢/٩/٢٠٢٣

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ عنزة

5. من في نظر المجني عليه يتحمل المسؤولية عن هذا الحدث أو هذه الأحداث؟ الإحتلال 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 تلتها باسمك وتوقيعك.

أنواع الضرر	الوصف
☐ الضرر البدني	أصابني من ضغط العرش صاع صغر صفت 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.	

هناد

أعاني من قلقه مع لثقة . الحزن مع خراف زوجه هل الحزن . الشعور بالضعف	☐ 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.
تم خصم البيت كامل تمسك البيت على كذا صناع الجوال الشفيع	☐ 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.
فقدت سند الأسرة باستهارة . فقدت عمل زوجي باستهارة	☐ 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 ينبذه 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 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 جبر الضرر عن تكاليف النزع مغلا لمسته معلقه انزع ليصاح	☐ جبر الأضرار مالياً يقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.

لها

المطالب توضح مدى دخل للعائلة	☐ 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.
المطالب بإصلاح القانون وحماية المدنيين لغزل.	☐ 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، 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
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

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

توقيع المجني عليه

هنا د. الصو

التاريخ

٢٠٢٦ - ٢ - ٣

المكان

عزّة - محيم الناطق

المعلومات الشخصية

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

لمصالح جرائم الاصل لا سر على أمام السام محكمة الجنائيات الدولية المطالبة بالتقويض

9. هل عند المجني عليه من أسباب تبعت 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

أرملة

11. (1) عدد أبناء المجني عليه

7

(2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه

7

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

عبد منزل

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

يُرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

هنا
4

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

الإمانة / القوة

(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 - مخيم السالم

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

0594062828

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

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

لقب العائلة: دويلس

الاسم الأول: نسرين

اسم المنظمة (إن وُجد): مركز حماية لحقوق الإنسان

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد): 0597769035

العنوان

قطاع غزة - مخيم السالم - السماري

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

- ☒ نسخة عن مستند هوية المجني عليه 800437204
- ☐ 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).

لها 5

Mandat

Je soussigné(e),

Prénom : Hana

Nom de famille : Alaswd

Date et lieu de naissance : 7 - 1 - 1985

Nationalité : Palestinaise

Adresse : Gaza

Donne mandat à :

Maître Khaled AL SHOULI, Avocat au Barreau de Jordanie – Amman, shoulikhale@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.

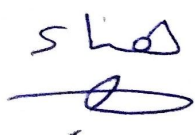
Les avocats agiront dans le respect de leurs obligations déontologiques respectives et me tiendront informé(e) de l'évolution de la procédure.

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 3 / 2 / 2026

Signature :



Power of Attorney

I, the undersigned,

First name: Hana

Family name: Alsaud

Date and place of birth: 7-1-1985

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 2 / 2 / 2026..

Signature.....[Signature].....

وكالة خاصة

أنا الموقع (ة) أدناه،

• الاسم الأول: خالد

• اسم العائلة: الشولي

• تاريخ ومكان الميلاد: 7 - 1 - 1985

• الجنسية: فلسطينية

• العنوان: شركة

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 نجاه هدرش (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 وحمايتي، 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.

أرفق نسخة من وثيقة هويتي بهذا التوكيل.

حرر في غزة بتاريخ 3 / 2 / 202

التوقيع: خالد



بطاقة هوية
תעודת זהות

السلطة الفلسطينية
הרשות הפלסטינית



8 0043720 4

رقم الهوية
מספר הזהות

הנא

هناء

الاسم الشخصي
השם הפרטי

צאלח

صالح

اسم الأب
שם האב

סלמאן

سلمان

اسم الجد
שם הסב

אסוד

الاسود

اسم العائلة
שם המשפחה

יוסרא

يسرى

اسم الأم
שם האם

07/01/1985

تاريخ الولادة
תאריך הלידה

עזה

غزة

مكان الولادة
מקום הלידה

מוסלמי

مسلمه

الديانة
הדת

נקבה

الجنس
המין

18/03/2008

تاريخ
בתאריך

עזה

نورس بعزة

الأولاد (لغاية عمر ١٦ سنة) ילדים (עד גיל 16)

الاسم השם	محمد	מחמד
الجنس המין	ذكر	זכר
تاريخ الولادة תאריך הלידה	20/10/2011	
الاسم השם	عبدالرحمن	עבדאלרחמן
الجنس המין	ذكر	זכר
تاريخ الولادة תאריך הלידה	06/06/2013	
الاسم השם	علاء	עלאא
الجنس המין	ذكر	זכר
تاريخ الولادة תאריך הלידה	28/12/2014	
الاسم השם	وليد	וליד
الجنس המין	ذكر	זכר
تاريخ الولادة תאריך הלידה	10/03/2017	