

تُملأ هذه الاستمارة بالاستعانة بمن درّبهم قسم مشاركة المجنى 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 المجنى عليه الكردي

الاسم الأول للمجنى عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها ليسهة

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجنى عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ٣٠ / ٣ / ١٩٩١ / رقم الهوية: ٨٠٤٨٦٤١٦٩٠

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

الجنس ذكر

رقم الطلب المقدم من المجنى عليه ١ / ١

في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية فلسطينية

المجموعة الإثنية قطر عزة

١. إلى أي مسار من الإجراءات يود المجنى 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)

ليسهة الكرد

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

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

أنا المجنني عليا بسبب الكرد من سكان مدينة رفح وأبلغ من العمر ٣٥ عام
حيث في تاريخ ٢٠٢٤/٥/٦ اضطررنا للنزوح القسري من مدينة رفح إلى
مدينة خانيونس ثم خرجنا تحت القصف إلى منطقة الزوايدة ثم عدنا إلى
خانيونس وحدث القصف خرجنا إلى مدينة ريب البلج واستمر نزوحنا طيارين
لامرات وفي أسوأ الأحداث عليا حصلت معنا في أبريل ٢٠٢٤ حيث كنت
شاهدة على حادثة جيراننا عائلة أبو الهنود حيث كنت أجلس في غرفة العلوية
وكان بجوار ناري عريف على المتفجرات فتكسر زجاج العنبر وتلقت أنا في
البناء جيراننا سقطوا حيث راح إصبعاً هذه المجرى ١٠ شهراً وعشرات الإصابات
كما وانني شاهدت على حادثة أخرى أثناء نزوحنا في منطقة سار (٥) وعجزة
هجرة الموت حيث تم استهداف ركنية طعام ودون سابقاً نزار والناس واقفين
بين طرون دورهم الحصول على هذا الطعام فاستشهد على الفور ١٦ مدني أحمل برحمة
عنصر الأطفال وبضيق الضحايا فلبين إصابات حرجة وقوية وطول الحديث عن
عجائز هذه الحرب من فقد وجوع ونزوح وانحراف وحرمان من أبسط الحقوق
٢٠٢٤/٥/٦ متى حصلت هذه الأحداث؟

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ رفح

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

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

يُرجى وصف الضرر واثره على المستوى الشخصي والأسري والمجتمعي وصفاً مفصلاً، يبين 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 تقيدها باسمك وتوقيعك.

أنواع الضرر	الوصف
<input type="checkbox"/> الضرر البدني من قبيل الألام (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.	أصببت العجز عليا وعائلتي لسوء التغذية

سنة الكرد

<p>تأجيل حالة قضية سيئة سحق وبالصف والحن</p>	<p><input type="checkbox"/> 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.</p>
<p>المنزل دمر كلياً</p>	<p><input type="checkbox"/> 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.</p>
<p>انقطاع مصدر الرزق غلاء المعيشة تكاليف الزواج كانت المجني عليها أملاك مركز نظامي وقد فقدته لهبته من الاحتلال</p>	<p><input type="checkbox"/> 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 تُصعب 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.</p>

7. في حالة التوصل إلى إدانة المتهم (وإذا كانت الموارد المتاحة كافية)، أي شكل من أشكال جبر الأضرار ستطلب؟

يُرجى 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
<p>التعويض المالي عن دمار المنزل فقدان مصدر الرزق</p>	<p><input type="checkbox"/> جبر الأضرار مالياً يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.</p>

<p>المساعدة في إعادة بناء المنزل المساعدة في إعادة بناء مركزها التعليمي</p>	<p><input type="checkbox"/> 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).</p>
<p>المعالجة الطبية والنفسية</p>	<p><input type="checkbox"/> 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.</p>
<p>توضيح حصراً للدق توضيح المساعدات الإغاثية</p>	<p><input type="checkbox"/> 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، وامكانيات التثقيف بشأن ما جرى، وضمنان عدم تكراره، ومبادرات السلام، إلى غير ذلك من أشكال جبر الأضرار.</p>

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.

بملاً هذا الجزء فقط إذا كان الشخص يتصرف نيابة 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 لصلّة قرابتهما.

(على المجني عليه الذي يعطى موافقة أن يمضى 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

يُقرّ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقّعاً بأن المعلومات المُضمّنة فيه صحيحة ونقيّة على حد معرفته

توقيع المجني عليه

التاريخ ٢٠٢٦/١/٩

المكان إربلاء اللا ديبالبلج

بسمه الكرم

المعلومات الشخصية

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

طالباً لوقف الإبادة وجبر كافة الأضرار

9. هل عند المجني عليه من أسباب تبعث 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

مُطَلَّقة

11. (1) عدد أبناء المجني عليه

1

(2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه

نفسها

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

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

يرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

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

الكفاءة - الخبرة - النزاهة

(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

دفع - البلاد - بينا

0592625683

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):

الوعظير

لقب العائلة

البيات

الاسم الأول

مؤسسة حماية حقوق الإنسان

اسم المنظمة (إن وُجد)

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد) / 0592553342 / nhad5884@gmail.com

العنوان

غزة - المحافظة الوسطى - مخيم المزارع

سمة الكر

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
- 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 وجهة وكانت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).

بسمه الكريم

Mandat

Je soussigné(e),

Prénom : *Basma*

Nom de famille : *Al-qurel*

Date et lieu de naissance : *30/3/1991*

Nationalité : *Pakistanic*

Adresse : *Rafah*

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.

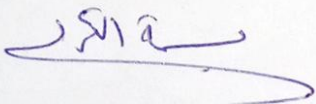
Les avocats agiront dans le respect de leurs obligations déontologiques respectives et me tiendront informé(e) de l'évolution de la procédure.

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 *Rafah*....., le *9* / *1* / 202*6*

Signature :



Power of Attorney

I, the undersigned,

First name: *Basma*

Family name: *Al Kurd*

Date and place of birth: *30/3/1991*

Nationality: *Palestinian*

Address: *Rafah*

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.

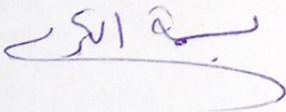
This Power of Attorney shall remain valid until expressly revoked in writing by me.

A copy of my identity document is attached hereto.

Executed at, *Gaza*.....

on *9* / *1* / 202*6*.

Signature..... :



وكالة خاصة

الموقع (ب) أدناه،

- الاسم الأول: خالد
 - اسم العائلة: الشولي
 - تاريخ ومكان الميلاد: 1991/3/3
 - الجنسية: فلسطينية
 - العنوان: روخ
- 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 مهنتهم والتزاماتهم الأخلاقية، كلٌّ 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.

حرر في غزة بتاريخ 2021 / 1 / 9

التوقيع: خالد الشولي

السلطة الفلسطينية
 הרשות הפלסטינית

بطاقة هوية
 תעודת זהות



8 0286216 9		رقم الهوية מספר הזהות
باسمه	بسمه	الاسم الشخصي השם הפרטי
اسماعيل	اسماعيل	اسم الاب שם האב
شحده	شحده	اسم الحد שם הסב
الکرد	الکرد	اسم العائلة שם המשפחה
انتصار	انتصار	اسم الام שם האם
30/03/1991		تاريخ الولادة תאריך הלידה
خان يونس	خان يونس	مكان الولادة מקום הלידה
موسلم	مسلمه	الدين הדת
رفيح	أنثى	الجنس המין
11/07/2017	بتاريخ בתאריך	صدرت في נרשם ב"

السلطة الفلسطينية
 הרשות הפלסטינית

ملحق لبطاقة الهوية
 ספח לתעודת זהות

8 0286216 9

رقم الهوية
מספר הזהות

אלכרד
 בסמה

الکرد
 بسمه

اسم العائلة
שם המשפחה
 الاسم الشخصي
השם הפרטי

114 6

رفح
 رفيح

العنوان
המעון

البلدة הישוב **يبنا**

يبنا

مطلقة

مطلقة

الحالة الشخصية
המצב האישי

رقم هوية الزوج/الزوجة
מספר הזהות בן/בת זוג

גרושה

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