



تُملأ هذه الاستمارة بالاستعانة بمن درّبهم قسم مشاركة المجني عليهم وجبر أضرارهم
لا ترتب 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 جاسر

الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها رحاب

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ٥٧ - ١٩٦٦ / دَعْمُ لَهْوِيَّة ٤٨٥٠ ٩٢١١٨

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

الجنس الأنثى

رقم الطلب المقدم من المجني عليه / /

في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية فلسطينية

المجموعة الإثنية قطر غزة

١. إلى أي مسار من الإجراءات يود المجني عليه تقديم طلبه؟

الرماء 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)

رحاب جاسر

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 المجني عليها رباب جاسر هن سكان حباليا حيث أبلغ من العمر ١٦ عام
حيث في تاريخ ١٢/٩/٢٠٢٣ وبينما أنا نازحة في دورة التفاح اجتمع
ارتكبت الاحتلال فجرح في منطقتنا حيث كنت أتعلم على كبار الدنيا في المدرسة
وإن كان اتصال هذا أختي بالضرورة حيث كان وقتها الاتصالات الراديو عن عطلتها
ولا تلتحق سوى الاتصالات الخارجية وتفاعلت بالتمهل أختي التي أبلغتني بالاستعداد
أخي وأبناء هوز ربابه وأطفاله فلانوا لا استهيد من عائلة أبو جاسر وكان هذا
الخير قد مر عليه أيام وأنا لم أعرف بالحين بسبب انقطاع الاتصالات وخيالات
اليوم توصلت ابني عد محبوه من التساؤل في نقطة خبر في شارع وسفر كمال المحل
وتمام للاحتلال بقصف الشارع فاستجيب ابني على الفور وترك ورائها عبيات
وكان هذا اليوم ألياً ومعباً بقعة ان أختي وعائلته وبقعة ابني وأنا أعان
أخراً ضراً عرونة وساعت حالتي الصحية بعد ما كنت بحالة أسهل وانظرت
على كل ورق الشجر وبقية عاميرة عن رعاية أبنائي الأيتام من أي إنسان يصدقنا كل هذا؟

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ٢٠٢٣/١٢/٩

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ شارع كمال عدوان (خبرة تجمع مواطنين)

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؟

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
<input type="checkbox"/> الضرر البدني	تعاين للمجني عليها من ضمن المخط + السكر + الطيب + مريضة كالج وساعات حالتي الصحية بعد ظروف المعاناة والغدام الرعاية الطبية

رباب جاسر

<p>الحزن على فقد أحبة وعائلة وأصدقاء اضطراب النوم - الخوف التعلق</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 الاعتراب 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>الضرر جديراً كطه</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 والتراجة النارية، إلى غير ذلك من الممتلكات، أو كل ضرر يلحقها.</p>
<p>فقدان دخل العائلة المتكفلين - المؤن الاجتماعيه - اخدمات العلاج والرعاية الطبيه - لا تقوى على العمل والنزوح</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 تضيع عنه فرص (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أسرية أو غيرها)، أو ينبذه قومه، أو تتخرم بنية أسرته، أو أن لا يقوى على العمل، أو أن تحمل المرأة غير مريده، 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؟

يرجى الإطلاع على القائمة أدناه، التي تحتوي أمثلة تساعد على الاختيار. ولك أن تختار أكثر من شكل لجبر الضرر. لا تجبر الأضرار إلا إذا أدين المتهم.

الوصف	أمثلة عن جبر الأضرار
<p>التعويض المالي عن - دخل المأوى - رزق البف النزوح - تكاليف العلاج - علاء المعيشة</p>	<p><input type="checkbox"/> جبر الأضرار مالياً يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.</p>

رحاب جاسر

<p>المساعدة في العودة لمكان الإقامة إعادة بناء المنزل تعليم الأبناء كفالتهم وتوفير متطلباتهم</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>بجاءة 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>توفير دخلاً للعائلة كفالة الأيتام موضوع الطعام والمساعدات مضان عدم تكرار ذلك</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 يُدرّ دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وامكانيات التتقيف 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.

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 نيابةً عنه

رهاب حاسر

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

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

توقيع المجني عليه مجاهد جاسر

التاريخ ٢٠٢٦/١/١٦

المكان بجاءة الرياض

المعلومات الشخصية

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

طلباً للتفويض وجبراً كاتبة الأهمزار ووقف الحرب

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

أرملة

10. الحالة الزوجية للمجني عليه

11. (1) عدد أبناء المجني عليه 1

(2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه 0

12. اذكر ما بالمجني عليه من إعاقات، إن وُجدت

اللغة العربية

13. اذكر اللغات التي يتكلمها المجني عليه

دبة منزل

14. اذكر مهنة المجني عليه، إذا كانت له مهنة

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؟

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

شمال غزة - معسكر جباليا - مسجد أنصار

0598681282

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

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

أبو وليم

لقب العائلة

أيمن

الاسم الأول

مؤسسة حماة لحقوق الإنسان

اسم المنظمة (إن وُجد)

nhad5884@gmail.com / 0592553342

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد)

العنوان

غزة - المحافظة الوسطى - مخيم مغاري

حاج حاسر

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).

Mandat

Je soussigné(e),

Prénom : *Rehab*

Nom de famille : *Jaser*

Date et lieu de naissance : *7/5/1966*

Nationalité : *Palestiniana*

Adresse : *Jabalia*

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 *16* / *1* / 2026

Signature :

Jaser

Power of Attorney

I, the undersigned,

First name: Rehab

Family name: Josker

Date and place of birth: 7/5/1966

Nationality: Palestinian

Address: Jabalica

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 16 / 11 / 2026

Signature..... :

Rehab Josker

وكالة خاصة

أنا الموقع (ة) أدناه،

- الاسم الأول: رحاب
- اسم العائلة: جاسر
- تاريخ ومكان الميلاد: 1977/05/17
- الجنسية: فلسطينية
- العنوان: جباليا

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 مصالحى 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 حقوقى ومصالحى وحمائتها، 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.

غزة، بتاريخ 16 / 1 / 2026

التروقيع: رحاب جاسر

بطاقة هوية

תעודת זהות

السلطة الفلسطينية

הרשות הפלסטינית



9 2118048 5

رقم الهوية
مسפר הזהות

רחאב

رحاب

الاسم الشخصي
השם הפרטי

عبد آلهادى

عبد الهادي

اسم الاب
שם האב

مومحمد

محمد

اسم الجد
שם הסב

גאסר

جاسر

اسم العائلة
שם המשפחה

מרیم

مريم

اسم الام
שם האם

07/05/1966

تاريخ الولادة
תאריך הלידה

جباليا

جباليا

مكان الولادة
מקום הלידה

موسلمى

مسلمة

נקבה

الجنس
המין

06/07/2023

بتاريخ
בתאריך

جباليا

جباليا

صدرت في
נרשם ב

الاولاد (لغاية عمر 16 سنة) يلدים (עד גיל 16)

سمية

سمية

الاسم
השם

4 0879874 2

رقم الهوية
مسפר הזהות

נקבה

أنثى

الجنس
המין

07/12/2002

تاريخ الولادة
תאריך הלידה

גמאל

جمال

الاسم
השם

4 2454566 3

رقم الهوية
مسפר הזהות

זכר

ذكر

الجنس
המין

31/01/2007

تاريخ الولادة
תאריך הלידה

الاسم
השם

الجنس
המין

تاريخ الولادة
תאריך הלידה

الاسم
השם

الجنس
המין

تاريخ الولادة
תאריך הלידה

العيادة: الأثريه
التاريخ: 25/12/20
الإسم: طالب عبدالأرضي
العمر: 59
التشخيص: PUP.

PXI

المرضىة المذكورة تعاني من امثال
الأصبا السكري و معالجة إلى
العلاج /

① Tegretol 200 mg
1 x 3

② Elatrol 25 →

1 x 1 قبل النوم →

د. نبال عادل الديبور
البيورد الأردني والفلسطيني
في أمراض الدماغ والأعصاب
Lic No. 2018158

الطبيب المعالج



التاريخ:

6.12
2022

تقرير طبي أولي

السيد مدير مستشفى /
الموضوع : الكشف الطبي علي السيد /
هوية رقم / 921180485
العنوان /
تاريخ الميلاد / 1966

الرجاء التكرم بتوقيع الكشف الطبي علي المذكور / ة أعلاه، وأفادتنا حول إمكانية تأهيله من عدمه

واقبلوا التحية ،،

مدير مديرية التنمية الاجتماعية شمال غزة

أ. ايمان مسعود اشيرير



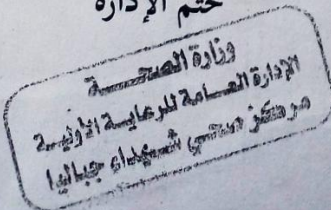
اسم الباحث
أ. م. م. م.

إلى مديرية التنمية الاجتماعية /

بالإشارة لكتابكم المذكور أعلاه وبعد الكشف الطبي علي المذكور اتضح الآتي :

المريضة المذكورة أعلاه تعاني من ارتفاع ضغط الدم الشرياني
من عند سنين وارتفاع في عضلة القلب وهي بحاجة
إلى المتابعة المستمرة والعلاج المستمر.

ختم الإدارة



توقيع الطبيب

د. عبد المجيد زيد

Dr. Abdel Majeed A. Zayed
Lic. 47/04

التاريخ

2022 / 12 / 06



Name: Rehab Jessir

Sex: Female

Age: years

Date: 12/6/2012

IVU

*On the plain film diffuse abdominal gasses and fecal matter, no significant radio pelvic shadow seen.

*After injection.

- After I V contrast administration there is contrast excretion from the kidney which located in the pelvis region.

- Both kidney are moderated mildly dilated pelvi calyceal system, tow ureters were detected.

- Normal capacity and filling of urinary bladder without masses

Conclusion:

Pelvic kidney with possibility of effusion?? Pelvic horse show kidney.

تم توقيع الطبيب:

Dr. Noor Alattar