Cour Pénale Internationale
International Criminal Court

تملأ هذه الاستمارة بالاستعانة بمن تراهم 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 حريد

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

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ١٩٩٥/١١/٧

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 مواطن / 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)**

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

يشمل هذا أي جريمة قد تكون ارتكبت ضده الرد أسرة الشهيد عليه رأسه منها فقرى إذا لم تكفك المساحة المخصصة للكتب ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى لاحقها باسمك وتوقيعك.

تم استهدافنا عدة مرات في غزة / الضاحية حتى أتينا من اليوم الأول للحرب
بعد وصول قذيفة قرب شقتنا وتوفيت والدتي في البيت والد
أخذنا المنطقة من المكان نزحنا أنت هي في أماكن النازح
وكانت أصدقاء لنزل المهدد الجوانه في نزحنا نزل الهواء الحي في
منطقة المناصور في النصوت "مدرسة الحاوي" وسبق نزحنا من المدرسة قريبة
المكان والكوت وإصابتي في الأعراض فأنا حرمت لست والد هذا البيت
ماكانه واسع إنا وبعد ما صارت في الطرق رادت على غزة وكانت الطرق فاقت
وبعد ما أعضت مرة في غزة اشتد الخطر وعاظل أماهي سوى القوة النصوت
فوقت المدرسة لقيها وصارت علينا قاسيا لمركز إيوك أخي في مدرسة داخل
النصوت وكل ما تعماه أنا هود فقط وخلال النزوح عانينا كثير فانا وقفت على
في الخامسة وبني تضرر كل حيء وقاعدين في خيمة وحرقت علينا السوايا
وعانينا الحر الشديد وخلال قصف مجاور تضررت قدمي وعطلت عن المشي للإصابة
وإنا عانينا قلة الغذاء وسوء التغذية وعدم وجود الدخل والضغوط النفسية وضغ
أقدمت الحرب كنت متزوج جديد ولم أفرح ويكفي إنو احنا عافرد نازحين في مكان واحد.

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ٢٠٢٣/١٠/٧

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ غزة

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 زمنيا مثلا: يأتي هنا واضح علاقة في إحداث الإصابات وصف الضرر المقابل لها وصفا مفصلا. ولك أن تضيع علامة في الفقر إن وجدا. وإذا لم تكفك المساحة المخصصة للكتب ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى لاحقها 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 توظيفا كاملا. وقد يصاب المجني عليهم الحنا بالعدوى أو الأمراض نتيجة للضرر الذي لحقهم، كأن يفقدوا البصر أو السمع، أو يصابوا بالأمراض المنقولة جنسيا.	أصيب الحي في رجله جراء قصف مجاور أثر على وظائف المشي لديه بالإضافة إلى أنه كان يعاني علاجات لمرض السكري يعاني وبسبب الحرب انقطع وساءت حالته

☐ 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.	يعاني المجني عليه من كافة أشكال الضرر النفسي
☐ تضرر الممتلكات العينية أو خسارتها مثل خسارة أو تضرر 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.	منزل المجني عليه متضرر بشكل جزئي بالاضافة لفقدانه كامل محتوى المنزل وملابسهم والاثاث
☐ 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 تتحرم بنية أسرته، أو أن لا يقوى على العمل، أو أن تحمل المرأة غير مريدة، أو التزوج، أو الضرر القائم على جنس الشخص.	المجني عليه منذ بدء الحرب لم يتلقى أي راتب والقطع عنه أسباب كسب الرزق

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

(برجى الإطلاع على التعليمة الثانية، التي تحتوي أمثلة توضيحية على الاختيار. وأنه أن المقرر إقليم من قبيل التعويض، لا يجوز الأضرار إلا إذا أدين المتهم).

أمثلة عن جبر الأضرار	الوصف
☐ جبر الأضرار مالياً يقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.	التعويض المالي عن - تضرر منزله - تقطع عمله وتكاليف الزوج. - فقدانه كامل أمتعته وملابسه وكل محتويات المنزل

☐ 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 ممتلكاتٍ معين ضاع أو نُهب أو إنشاءه من جديد، أو إعادة التنصيب في مكان العمل الذي شغله سابقاً، أو استعادة حق (مثل المساعدة من أجل التعليم، وغير ذلك).	العودة لمكانه الإقامة
☐ 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.	المجني عليه عادة المعالجة الطبية والنفسية ..
☐ 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 يدرُّ 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 مصدراً للدخل عوضاً عن فقدانه كافة مصادر رزقه

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

صلة

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 _____

يُقرُّ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقِّعاً بأن المعلومات المُضمَّنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه _____

التاريخ 2024/10/19

المكان مدرسة شهداء الذهراء

المعلومات الشخصية

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

طلباً لحق الأضرار و العودة لمكان الإقامة

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 ..... —

2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه ٢

12. اذكر ما بالمجني عليه من إعاقات، إن وُجدت ..... —

13. اذكر اللغات التي يتكلمها المجني عليه ..... اللغة العربية

14. اذكر مهنة المجني عليه، إذا كانت له مهنة ..... موظف إداري

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 .....

٩) ما هي الخصائص والسمات التي يعتبرها المجني عليه ضرورية في المحامي الذي يوكله في إجراءات المحكمة؟
الخبرة العلمية

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، الحامية، شارع المنطار

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال 0597095098

البريد الالكتروني marwan7amdia@gmail.com

اسم المترجم، إن وُجد —

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

لقب العائلة أبو عويص

الاسم الأول إيمان

اسم المنظمة (إن وُجد)

رقم الهاتف والبريد الالكتروني (إن وُجد) nhad5884l@gmail.com / 0592553342

العنوان

غزة، المحافظة الوسطى، مخيم النصيرات

يجب 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 وجاهة وكانت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).

وكالة

أنا الموقع أدناه،

الاسم الأول مروان

الاسم العائلي حمدونة

تاريخ ومكان الميلاد ١٩٩٥/١١/٧

الجنسية فلسطيني

العنوان غزة

أعطي وكالة إلى

Me Gilles DEVERS - Bar of Lyon, France - admitted to the list of Counsel before the International Criminal Court, 3 place Louis Pradel, Lyon, France.

Me Najet HADRICHE, Bar of Tunis – Tunisia, 12 Rue Bab Bnat – Tunis - Tunisia

Me Khaled AL SHOULI - Bar of Jordan - Al Razi Street 85, Amman, Jordan.

Me Lamis J DEEK, J d., 277 Broadway, 15th Floor New York, NY 1007 - USA

للقيام بكافة الإجراءات أمام كافة الجهات القضائية وغير القضائية، الوطنية والدولية، من أجل الدفاع عن مصالحي (مصالحنا) وخاصة باعتباري أحد ضحايا الاحتلال الإسرائيلي.

ولهذا الغرض، فإنني أفوض الأستاذ الموكلين بالإضافة إلى أي مستشارين آخرين يعينونهم، بمساعدتي وتمثيلي في جميع الإجراءات، وكتابة أي مستند نيابة عني، ومتابعة الإجراءات القانونية اللازمة.

سيعمل الأستاذ الأستاذ ضمن قواعد ومبادئ مهنتهم وسيقدمون لي تقريرًا عن التقدم المحرز في الإجراء.

ويظل هذا التفويض ساري المفعول حتى يتم إصدار القرار كتابي آخر بإنهائه.

أرفق نسخة من وثائق هويتي

غزة في ٢٠٢٤/٥/١٩

التوقيع

Mandate

I, the undersigned,

-First Name Marwan

-Family's name Hamdiya

-Date and place of birth 7/11/1995

-Nationality palestinian

-Address Gaza

hereby mandate

Me. Gilles DEVERS - Bar of Lyon, France - admitted to the list of Counsel before the International Criminal Court, 3 place louis Pradel, Lyon, France,

Me. Najet HADRICHE, Bar of Tunis – Tunisia, 12 Rue Bab Bnat – Tunis - Tunisia

Me. Khaled AL SHOULI - Bar of Jordan - Al Razi Street 85, Amman, Jordan,

Me. Lamis J. DEEK, J.d., 277 Broadway, 15th Floor New York, NY 1007 - USA

to undertake all procedures before all judicial and extrajudicial jurisdictions, national and international, in order to defend my-our interests, particularly as a victim of the Israeli occupation.

For this purpose, the lawyers mandated, as well as any other counsel designated by them, are hereby allowed to assist me and represent me in all procedures, to write any document on my behalf and pursue the necessary legal remedies.

They will act within their deontology and will report to me - us on the progress of the procedure.

This mandate shall be valid until a further written notice is issued to terminate it.

I attach a copy of my identity documents

Gaza on 19/5/2024

Signature

السلطة الفلسطينية
THE PALESTINIAN AUTHORITY

هذا الجواز صادر بناء على اتفاقية الحكومة الذاتية الفلسطينية وفقا لاتفاقية أوسلو الموقعة في واشنطن في ١٣ سبتمر ١٩٩٣. يرجى من ذوي الشأن السماح لحامل هذا الجواز المرور بدون أي تأخير أو إعاقة وعند الضرورة حمايته وتقديم المساعدة له.

السلطة الفلسطينية

THIS PASSPORT/TRAVEL DOCUMENT IS ISSUED PERSUANT TO THE PALESTINIAN SELF GOVERNMENT AGREEMENT ACCORDING TO OSLO AGREEMENT SIGNED IN WASHINGTON ON 13/9/1993.
IT IS REQUIRED FROM ALL THOSE WHOM IT MIGHT CONCERN TO ALLOW THE BEARER OF THIS PASSPORT/ TRAVEL DOCUMENT TO PASS FREELY WITHOUT LET OR HINDRANCE AND TO AFFORD HIM (HER) SUCH ASSISTANCE AND PROTECTION AS MAY BE NECESSARY.

MINISTER OF THE INTERIOR
OR
DIRECTOR GENERAL OF
CIVIL REGISTRATION AND
PASSPORT DEPARTMENT

وزير الداخلية
أو
مدير عام الأحوال المدنية والجوازات

PASSPORT جواز سفر

N° 4690298

الإسم كاملا	مروان أحمد محمود حمديه	
FULL NAME	MARWAN A. M. HAMDIYA	
اسم الأم MOTHER'S NAME	SHAHENAZ	شهناز
رقم الهوية ID NO.	400912598	400912598
تاريخ الميلاد DATE OF BIRTH	07-11-1995	1995-11-07
مكان الميلاد PLACE OF BIRTH	GAZA	غزة
الجنس SEX	MALE	ذكر
تاريخ الإصدار DATE OF ISSUE	24-02-2019	تاريخ الإنتهاء DATE OF EXPIRY 23-02-2024
مكان الإصدار PLACE OF ISSUE	رام الله	RAMALLAH
المهنة PROFESSION	طالب	STUDENT

P<PSEHAMDIYA<<MARWAN<A<M<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

4690298<<6PSE9511073M2402239400912598<<<<<64