

تملأ هذه الاستمارة بالامانة من لزوم اسم مشاركة المجني عليه و غير اذ هو في
لا تكتب على هذه الاستمارة او على اجراءات الطلب اي رسوم - ولا تطلب المساعدة المالية للقرابة دفع اي رسوم في اي مرحلة من الاجراءات

استمارة الطلب للأفراد

لقب المجني عليه أبو دعروح
الاسم الأول للمجني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها مارس ف
يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المجني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ١١/١٥/١٩٩١ / هوية ٤ - ٤٠٣٦٦٣٨٠٩
ويمكن مقدم الطلب إذا لم يعرف تاريخ مولده أن يذكر منه بشكل تقريبي
الجنس ذكر
رقم الطلب المقدم من المجني عليه ١/١
في حقه وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية عاصية
المجموعة الإثنية لاهم / صابايا

١. إلى أي مسار من الإجراءات يود المجني عليه تقديم طلبه؟
الرجاء وضع علامة في كلا الصندوقين إذا كانت ترد المشاركة في إجراءات القضية وكذلك في جبر الأضرار في صورة إدانة المتهم.
 المشاركة
 جبر الأضرار (في حالة إدانة المتهم)

Handwritten signature

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

يشمل هذا أي جريفة قد تكون ارتكبت ضد المراد أسرة المجني عليه ولحقه منها ضرر. إذا لم تكن المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى ثقلها باسمك وتوقيعك.

أنا المحني عليه خارس أبو ذروح أبلغ من العمر ٢٢ عاماً سكان مدينة هالبا شارع في مخيم النضدات في تاريخ ١٣/٦/٢٠٢٥ توجهت في تمام الساعة العاشرة صباحاً إلى مؤسسة غزة الانسانية في نقله توزيع نيتسارم حيث أنا العامل الوحيد للأسرة والذي فصص وأمر حريصة طلب وأفتى تعاني منه إعاقة ولا تذهب معقل للأسرة غيري فرجيت للحصول على استجدان لأنه لا يوجد لدينا أي نوع من الأطقم ولا حتى فخذت نوع اطعام في المنزل وفرجيت وهي في عا ٦٨٣ وتنتج طعام مؤسسة غزة الانسانية فقام جيش الاحتلال و موظفيه مؤسسة غزة بإطلاق النار على عشوائي وكشف ويومر مرينات أسنسية سمونفا (مربعات الامان) وعند ثم قام جيش بالاطلاق لطلقة فتفجر صوت غريب من قناص دليبة فست طلقة عادي

← يتبع

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ١٣/٦/٢٠٢٥

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ نيتسارم / مؤسسة غزة الانسانية

5. من في نظر المجني عليه يتحمل المسؤولية عن هذا الحدث أو هذه الأحداث؟ الاحتلال الاسرائيلي - مؤسسة غزة الانسانية

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

يرجى وصف الضرر واثره على المستوى الشخصي، والأسري والمجتمعي، وصفا مفصلاً. ينبغي عند وضع علامة في إحدى الخانات وصف الضرر المتفصيل لها وصفا 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 ثقلها 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 أيضاً بالعدوى أو الأمراض نتيجة للضرر الذي لحقهم، كان يفقدوا البصر أو السمع، أو يصابوا بالأمراض المنقولة جنسياً.

يراعي المحني عليه من على أكثر الاصابه من ٥ -

١) طلقه في الوطيل الرحلين

القرم اللين واليسرى وصلبات

٢) يعاني المحني عليه من هرقه في كامل جسده

<p>يعاني المجنون عليه من الضربات شديدة - والخوف واضطرابات النوم</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>خسائر معتدلة بشكل كامل وجميع محتوياته</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>وفقدان أرض زراعية استولى عليها الاحتلال الإسرائيلي من حاييس بالمنطقة العازلة</p>	<p><input type="checkbox"/> أضرار أخرى قد يكون المجني عليه قد عانى أشكالاً أخرى من الضرر، كان يُضيع رزقه أو تنقطع عنه أسباب أخرى لكسب الثوت، أو يفقد سند الأسرة، أو تُضيع عنه فرص (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.</p>

7. في حالة التوصل إلى إدانة المتهم (وإذا كانت الموارد المتاحة كافية)، أي شكل من أشكال جبر الأضرار ستطلب؟ يرجى الإطلاع على الفقرة 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 :- 1- الإصابات وتكاليف العلاج. 2- النزوح ومصاريف التنقل. 3- فقدان مصدر الرزق. 4- فقدان الكاوي ودعارة الكامل</p>	<p><input type="checkbox"/> جبر الأضرار مالياً يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.</p>

Handwritten signature and stamp.

<p>← العودة لمكان الإقامة .</p> <p>← العودة لمقاع</p>	<p><input type="checkbox"/> رد الاعتبار</p> <p>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 نُزِر 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>ما زال المجني عليه بحاجة إلى معالجة طبية</p> <p>ما زال المجني عليه بحاجة إلى معالجة نفسية</p>	<p><input type="checkbox"/> إعادة التأهيل</p> <p>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>← كشف ما يسمى بالمعاداة العنصرية</p> <p>← كشف حقيقة الاعتداءات الإسرائيلية وسرعات</p>	<p><input type="checkbox"/> أشكال أخرى لجبر الأضرار</p> <p>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، وإمكانات التقويم 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.

يملأ 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

تاكسون

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

يُرجى المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقعاً بأن المعلومات المُضمّنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه

التاريخ ٢٠٢٥ / ٦ / ١٦

المكان دير البلح مستشفى هيا الأحمدي

اشتراطات الشخصية

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

وقف الأداة الجماعية / الاعتبار
مسألة الاعتلال وتحقيق العدالة / ملك كهار وبتجوع

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 متزوج

11. (1) عدد أبناء المجني عليه —

(2) العدد الجملي لمن يُعلمهم المجني عليه 0

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 —

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

نعم

لا

يرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

التوقيع

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

(كثرة القانونية - الكفاءة)

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

سوقه صالبا - شارع صلاح الدين - شعشاعة

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال . ٠٩٧٢٢٩٨٥ / ٠٩٧٨٩١٠٣١

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

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

لقب العائلة

المستعان

الاسم الأول

هبة

اسم المنظمة (إن وُجد) مركز هبة لحقوقه الانسان

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد) heber malassamat@gmail.com / ٠٩٧٧٤٩٢٧٧

العنوان

قطاع غزة - المنطقة الوسطى - حيم لصهرات

Handwritten signature

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 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 بغير الأضرار (تقدم هذه المعلومات فقط إذا كانت ذات وجامعة وكانت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).

التوقيع

وكالة

انا الموقع ادناه،

الاسم الأول

فارس

الاسم العائلي

أبو

تاريخ ومكان الميلاد

دعرج

١٩٩٨

١١/٢

فلسطين

الجنسية

مباليا

العنوان

اعطي وكالة الى

Me. Julie GOFFIN - Lawyer at Bar of Brussels, Belgium, j.goffin@avocat.be

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. MOHAMMED A E MEQDAS _2285 _ GAZA AL-THAWRA street Al-Omaraa building

Me. Abdelmajid MRARI, Bar of Tanger, Kenitra Street 19, Marshan Tangier, Marocco.

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

ولهذا الغرض، فإنني افوض الأساتذة الموكلين بالإضافة إلى أي مستشارين آخرين يعينونهم، بمسعدتي وتمثيلي في جميع الإجراءات، وكتابة أي مستند نيابة عني، ومتابعة الإجراءات القانونية اللازمة.

سيعمل الأساتذة الاستاذ ضمن قواعد ومبادئ مهنتهم وسيقدمون لي تقريرًا عن التقدم المحرز في الإجراءات.

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

أرفق نسخة من وثائق هويتي

غزة في

٢٠٢٥ / ٦ / ١٦

التوقيع

Mandate

I, the undersigned,

- First Name: *Fares*
- Family's name: *Abu Dahvouj*
- Date and place of birth: *2/1/1998*
- Nationality: *Palestinian*
- Address: *Jabalialia*

hereby mandate

Me Julie GOFFIN - Lawyer at Bar of Brussels, Belgium, j.goffin@avocat.be

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 MOHAMMED A E MEQDAS _2285 _ GAZA AL-THAWRA street Al-Omaraa building

Me Abdelmajid MRARI, Bar of Tanger, Kenitra Street 19, Marshan Tangier, Morocco.

to undertake all procedures before all national and international judicial and extrajudicial jurisdictions and/or any national and international organization in order to defend my interests, in particular 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

Date:

16/6/2025

Signature



السلطة الفلسطينية
הרשות הפלסטינית

بطاقة هوية
תעודת זהות



رقم الهوية מספר הזהות		4 0326380 9	
الاسم الشخصي השם הפרטי	فارس	פארס	
اسم الاب שם האב	سلمان	סלמאן	
اسم الجد שם הסב	دحروج	דחרוג	
اسم العائلة שם המשפחה	ابو دحروج	אבו דחרוג	
اسم الام שם האם	صباحه	צבחה	
تاريخ الولادة תאריך הלידה	02/01/1998		
مكان الولادة מקום הלידה	جباليا	גבאליא	
الجنس המין	ذكر	זכר	
الديانة המדינה	مسلم	מוסלמי	
صدرت في נרשם ב	جباليا	גבאליא	
تاريخ בתאריך	04/02/2016		

ملحق لبطاقة الهوية
ספח לתעודת זהות
4 0326380 9



מספר הזהות

السلطة الفلسطينية
הרשות הפלסטינית

اسم العائلة שם המשפחה	ابو دحروج	אבו דחרוג
الاسم الشخصي השם הפרטי	فارس	פארס
مكان الولادة מקום הלידה	جباليا	גבאליא
الجنس המין	ذكر	זכר
الديانة המדינה	مسلم	מוסלמי
تاريخ الولادة תאריך הלידה	02/01/1998	
تاريخ בתאריך	04/02/2016	
ملاحظات הערות	بيارة شعثا מתרוג	
رقم الهوية מספר הזהות	4 0519102 4	