

טופס בקשה לארגונים

שם הארגון/מוסד.....

תאריך התאגדות, הקמה ו/או רישום.....
כולל מספר רישום, אם קיים

שם האדם המגיש את הטופס מטעם ארגון/מוסד.....

תפקיד האדם המגיש את הטופס מטעם הארגון/מוסד
אנא ציין גם את תוקף סמכותך בארגון או במוסד

מספר בקשה.....
אם פנית בעבר, אנא ציין את המספר שהוקצה לבקשתך

1. לאיזה הליך מוגשת הבקשה?

נא סמן ✓ בשתי המשבצות אם הארגון/מוסד רוצה להשתתף בהליכים כמו גם לבקש פיצויים במקרה של הרשעה

השתתפות פיצויים (במקרה של הרשעה)*

2. מה קרה לארגון/מוסד? תאר את המקרים בפירוט ככל הניתן

אם אין לך מספיק מקום לתאר באופן מלא את מה שקרה לארגון/מוסד, הינך רשאי להשתמש בגיליון נייר נפרד שבו תצרף את שמך וחתימתך

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. מתי התרחשו מקרה(ים) אלה?.....

4. היכן התרחשו מקרה(ים) אלה?.....

5. מי לדעת הארגון/מוסד, אחראי למקרה(ים) אלה?.....

.....
.....
.....

6. איזה נזק ישיר גרמו מקרים אלה לארגון/מוסד?

יש לספק הוכחת נזק במידת האפשר

.....
.....
.....
.....
.....
.....

האם הארגון/מוסד מסכים למסור את המידע הכלול בטופס בקשה זה לקרן הנאמנות לקורבנות של בית הדין הפלילי הבינלאומי?

*במקרה של הרשעה, פיצויים עשויים להיות מופצים באמצעות קרן הנאמנות לקורבנות של בית הדין הפלילי הבינלאומי (TFV)

כן

לא

בהגשת בקשה זו הנני מאשר בחתימתי כי המידע הכלול להלן מדויק למיטב ידיעתי ויש לשקול את אמיתות תוכנו

פרטי האדם המגיש את הטופס מטעם הארגון/מוסד:

נא לספק עותקים להוכחת זהות האדם הפונה בשם הארגון/מוסד

שם משפחה.....

שם פרטי.....

תאריך לידה/גיל.....

חתימת הקורבן/אדם הפונה מטעם הארגון/מוסד.....

תאריך.....

מקום.....

מידע על הארגון/מוסד

7. אם רלוונטי, מדוע הארגון/מוסד רוצה להשתתף בהליכי בית הדין הפלילי הבינלאומי?

.....

8. האם לאדם המגיש את הבקשה ישנן סיבות לדאוג לביטחון או שלומות הארגון/מוסד, או לכל אדם הקשור לארגון/מוסד זה, כתוצאה מאינטראקציה עם בית הדין הפלילי הבינלאומי?

כן

לא

אם כן, אנא הסבר

.....

.....

.....

9. מהי שפת העבודה של הארגון/מוסד?.....

10. הרכוש שנפגע מוקדש ל:

נא לסמן ✓ במשבצת אחת או יותר לפי הצורך

מונומנט היסטורי

בית חולים

מטרות הומניטריות

אחר – אנא ציין:.....

דת

חינוך

אמנות

מטרות צדקה עבור מדע

11. מה היה המעמד החוקי של הארגון/מוסד במועד בו לכאורה קרה הנזק?

אנא ספק ראיות להתאגדות, הקמה או רישום של הארגון/מוסד, במידת הצורך, במועד בו לכאורה קרה הנזק (כגון תעודת התאגדות או רישום), במידת האפשר.

מורשה

ארגון לא-ממשלתי (ארגון שהוקם לספק שירותים התנדבותיים, לרבות שירותי דת, חינוך, אמנות, מדע, חברה או צדקה לקהילה או לכל חלק ממנה)

ארגון צדקה או ארגון ללא מטרת רווח

ארגון מעוגן בחוק (כגון ארגון ממשלתי, בית ספר ציבורי, בית חולים)

גוף חינוך (פרטי) (כגון בית ספר יסודי, בית ספר תיכון, מכללה לצורכי הכשרה)

חברה (מוגבלת, בלתי מוגבלת או מוגבלת בערבות)

גוף קהילתי (כגון מדיה אלקטרונית, עיתונות)

מוסד לטובת חברי הקהילה (כגון אגודה שיתופית, מוסד פיננסי או מוסד מיקרו-פיננסי)

שותפות

.....: אחר – אנא ציין:

12. ייצוג משפטי:

[I] האם הארגון/מוסד בחר עורך דין לייצג אותו בהליכים שלפני בית הדין הפלילי הבינלאומי?

כן

לא

אם כן, אנא ספק שם ופרטי יצירת קשר של עורך הדין

.....

[II] האם לארגון/מוסד יש אמצעים כספיים לממן עורך דין?

כן

לא

[III] האם לארגון/מוסד יש חששות לייצוג על ידי עורך דין/צוות משפטי המייצג גם קורבנות אחרים בהליכים?

כן

לא

אם כן, אנא הסבר

.....

[IV] מאפיינים ותכונות שהארגון/מוסד רואה לנחוץ בעורך דין המייצג אותו בהליכים

.....

[V] אם הארגון/מוסד אינו מיוצג:

א) האם הארגון/מוסד מעוניין להיות מיוצג על ידי עורך דין מלשכת הפרקליטות הציבורית לקורבנות בבית הדין הפלילי הבינלאומי (משרד עצמאי של עורכי דין בבית הדין הפלילי הבינלאומי, המייצג קורבנות בהליכים)

כן

לא

ב) האם הארגון/מוסד מעוניין לבחור עורך דין מרשימת פקליטי בית הדין הפלילי הבינלאומי

כן

לא

פרטים ליצירת קשר עם האדם המגיש את הבקשה מטעם הארגון/מוסד

מען.....
מספר(י) טלפון או דרכים אחרות ליצור קשר עם הקורבן.....
דואר אלקטרוני.....
שם המתורגמן, אם בכלל.....

פרטים ליצירת קשר עם האדם המגיש את הבקשה מטעם הארגון/מוסד

מען.....
מספר(י) טלפון או דרכים אחרות ליצור קשר עם הקורבן.....
דואר אלקטרוני.....
שם המתורגמן, אם בכלל.....

פרטים ליצירת קשר עם האדם או הארגון שסייע במילוי טופס זה (אם רלוונטי):

שם משפחה.....
שם פרטי.....
שם הארגון (אם רלוונטי).....
מספר(י) טלפון ודואר אלקטרוני (אם רלוונטי).....
מען.....

יש לצרף את המסמכים הבאים לטופס בקשה זה, לפי הרלוונטיות. אנא סמן $\sqrt{\quad}$ במשבצות כל המסמכים הכלולים בבקשה זו:

העתק להוכחת התאגדות, הקמה ו/או רישום של הארגון/מוסד (חובה)

העתק של הוכחת זהות של האדם המגיש את הבקשה מטעם הארגון/מוסד (חובה)

העתק תיעוד המוכיח את תוקף סמכותו של האדם המייצג את הארגון/מוסד (חובה)

העתק תיעוד המוכיח את הנזק הרלוונטי שנגרם לארגון/מוסד, לרבות שמות ופרטים של אנשים היכולים לאמת את תביעות הפיצויים של הארגון/מוסד (אם הדבר רלוונטי וזמין מיידית ללא עלות לקורבן)