

این فرم باید به کمک افرادی تکمیل شود که توسط وی پی آر ایس [VPR] آموزش دیده اند
این فرم و روند درخواست رایگان میباشد - محکمۀ بین المللی جنایی در هیچ مرحله اقدامات پول مطالبه نمیکند

فرم درخواست برای افراد

تخلص متضرر

اسم وایا سایر اسم های متضرر

هر اسمی که متضرر توسط آن شناخته میشود در اینجا فراهم شده میتواند

تاریخ تولد یا عمر

در صورتی که متقاضی تاریخ تولد خود را نداند، میتواند سن تخمینی را فراهم نمود

جنس

شماره درخواست متضرر

اگر قبلاً درخواست صورت گرفته باشد، لطفاً شماره درخواست را فراهم سازید

تابعیت

گروه قومی

۱. متضرر به کدام روند درخواست میدهد؟

اگر بخواهید در اقدامات قضایی و همچنان در صورت محکومیت [در اقدامات] جبران خسارت اشتراک کنید، لطفاً هر دو خانه را نشانی کنید

اشتراک جبران خسارت (در صورت محکومیت)*

۲. برای متضرر چی اتفاقی افتاده است؟ رویداد ها را تا حد امکان به تفصیل تشریح کنید

این شامل هر جنایتی است که ممکن برضد اعضای فامیل متضرر ارتکاب یافته باشند که در نتیجه آن متضرر خساره دیده است. اگر جای کافی برای تشریح اتفاقاتی که برای شما رخ داده اند ندارید، میتوانید از یک کاغذ جداگانه استفاده نموده اسم و امضای تانرا در آن درج نمائید

۳. این رویداد رویداد ها چی زمان اتفاق افتاده اند؟

۴. این رویداد رویداد ها در کجا اتفاق افتاده اند؟

۵. به باور متضرر مسئولیت این رویداد رویداد ها را چی کسی به دوش دارد؟

۶. این رویداد ها به متضرر چی خسارت شخصی وارد کرده است؟ در صورت امکان، مدارک خساره فراهم گردد

تنها در صورتی تکمیل گردد که یک شخص از متضرر نماینده گی میکند:

متضرر طفل است

متضرر یک شخص معیوب است

رابطه با متضرر

لطفاً با این درخواست کاپی های مدارک هویت شخصی را فراهم سازید که از متضرر نماینده گی میکند با یک کاپی مدرک قرابت شان

متضرر یک شخص بالغ است و موافقه میکند تا شخصی دیگری از او نماینده گی کند

متضرر موافقه کننده باید در ذیل امضا کند یا اظهارنامه را ضمیمه کند - لطفاً به دستور العمل ها مراجعه کنید

جزئیات شخصی که از متضرر نماینده گی میکند:

تخلص

اسم

تاریخ تولد/عمر

امضاء شخصی که از متضرر نماینده گی میکند

تاریخ

محل

با ارائه این درخواست متضرر توسط امضا تصدیق میکند که اطلاعاتی که حاوی آن است مطابق علم متضرر درست بوده و باید به دلیل حقیقت محتویات آن پذیرفته شود.

امضای متضرر

تاریخ

محل

معلومات شخصی

۷. اگر قابل اجراء باشد، چرا متضرر ميخواهد در اقدامات محكمه بين المللی جنایی اشتراك كند؟

۸. آیا متضرر در نتیجه تعامل با محكمه بين المللی جنایی دلایلی برای نگران بودن در مورد امنیت دارد، به شمول امنیت خانواده اش

بلی

نخیر

اگر جواب بلی باشد، لطفاً توضیح بدهید

۹. حالت مدنی متضرر

۱۰. [۱] تعداد اطفال متضرر

[۲] تعداد مجموعی افراد وابسته به متضرر

۱۱. در صورت موجودیت، معیوبیت های متضرر را مشخص کنید

۱۲. زبان ازبان های را که متضرر به آن صحبت میکند مشخص کنید

۱۳. در صورت موجودیت، شغل متضرر را مشخص سازید

۱۴. نماینده گی حقوقی

[۱] آیا متضرر برای نماینده گی از خود در اقدامات در حضور محكمه بين المللی جنایی وکیل انتخاب نموده است؟

بلی

نخیر

اگر جواب بلی باشد، جزئیات تماس و اسم وکیل را فراهم سازید

[۲] آیا متضرر منابع مالی برای پرداخت پول به وکیل را دارد؟

بلی

نخیر

۳] آیا متضرر در رابطه به نماینده گی توسط یک وکیل/تیم حقوقی که همچنان از سایر متضررین در روند قضایی نماینده گی

میکنند کدام نگرانی دارد؟ اگر جواب بلی باشد، لطفاً تشریح کنید

بلی

نخیر

۴] مشخصات و خصوصیات که متضرر در وجود یک وکیل ضروری میدانند که از آنها در روند قضایی نماینده گی میکند

۵] اگر متضرر بدون نماینده است:

الف) آیا متضرر آرزو دارد تا توسط یک وکیل از دفتر مشاور عامه برای متضررین در محکمه بین المللی جنایی از آنها نماینده گی صورت بگیرد (یک دفتر مستقل وکلا در محکمه بین المللی جنایی که در اقدامات قضایی از متضررین نماینده گی میکنند)

بلی

نخیر

ب) آیا متضرر آرزو دارد تا از فهرست وکلا در محکمه بین المللی جنایی وکیل انتخاب کند؟

بلی

نخیر

آیا متضرر موافق است تا معلومات شخصی مندرج در این فورمه درخواست به بخش وجه امانتی برای متضررین در محکمه بین المللی جنایی فراهم شود؟

بلی

نخیر

* در صورت محکومیت، پرداخت خسارت ممکن از طریق وجه امانتی برای متضررین در محکمه بین المللی جنایی پرداخته شود

جزئیات تماس متضرر:

آدرس

شماره شماره های تلفون یا راه های دیگر برای تماس با متضرر

ایمیل

اسم مترجم، اگر باشد

جزئیات تماس شخص یا سازمانی که در تکمیل نمودن این فرم همکاری نموده است (اگر قابل اجراء باشد):

تخلص

اسم

اسم سازمان (اگر قابل اجراء باشد)

شماره‌های تماس و ایمیل (اگر قابل اجراء باشد)

آدرس

مدارک ذیل باید مطابق نیاز با این فرم درخواست ضمیمه شوند. لطفاً خانه های تمام مدارکی را که شامل این درخواست است نشانی کنید.

- کاپی مدرک هویت متضرر
- کاپی مدرک هویت شخصی که از متضرر نماینده گی میکند
- اظهارنامه موافقه برای نماینده گی از متضرر بالغ توسط شخص دیگر
- کاپی مدرک قرابت
- کاپی سوابق طبّی یا سایر مدارکی که خسارت وارده به متضرر را تثبیت میکند، به شمول نام ها و جزئیات تماس افرادی که میتوانند ادعای جبران خسارت متضرر را تأیید کنند (اگر مناسب و به شکل فوری و بدون هزینه در دسترس متضرر باشد)