

**شهادة الشهود على جريمة الانتهاكات المخترفة من قبل الفرقة الأولى مدرع على وساطة مشايخ سحان وبلاد الروس**

**رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجوة**

بلاد الروس  
مشايخ سحان  
العجوة

تمودج شكوي  
الرجاء ملق الطلب التالي و اعادة ارساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تصحى  
البيانات المطلوبة كاملا لتمكين من فحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: .....

الجنسية: ..... الإقامة: ..... الديانة: ..... الأصل: .....

العرق: ..... تاريخ و مكان الولادة: ..... الحالة الاجتماعية: ..... صريح الجنس \* :

العنوان: .....  
وسيلة الاتصال: .....  
وفي حال كون معين للطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
اسم المرسل: .....  
وسيلة الاتصال بكم: .....  
الإقامة: .....  
صلة للرابط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟  
أنا من سكان القرية الأولى مدرع في المنطقة المشايخ سحان العجوة و بلاد الروس  
التي يوجد بها الفرقة الأولى مدرع و الجبهة الشعبية لتحرير فلسطين  
و الأعباء و الفسوق و الحماة بن الحماجر  
اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: .....  
المعمول عن الجهة: .....  
تاريخ حصول الانتهاك: ..... مكان الحصول ( إن كان الانتهاك ماليا -  
ملموسا ) .....

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق  
.....

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء باشكال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال: .....

تعبئة هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكواكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تلتصح عنها أو عن مصدرها الا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة تلاتهاك أو رفع له أو محاكمة لمشكويه ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وان موضوع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم و التوقيع والإيهام للشكوي: .....

محمد علي جابر  
2013  
7/11



DATE : 09/04/2011

تقرير طبي  
MEDICAL REPORT

خ

الأسم : محمد أحمد علي جابر  
الرقم الطبي : 169580  
العمر : 40 عام  
تاريخ الدخول : 05/04/2011  
تاريخ الخروج : مازال مرقد في المستشفى .  
التشخيص : طلق نارى على الجهة اليسرى السفلى للصدر.

الى من يهمه الأمر

المريض المذكور أعلاه اسعف إلى قسم الطوارئ بالمستشفى السعودي الألماني - صنعاء يعانى من جرح طلق نارى على الجهة اليسرى السفلى للصدر ومخرج الطلق على الجهة الخلفية اليسرى للظهر وتم إجراء عملية استكشافية للبطن وتبين وجود نزيف داخلي حاد ناشئ عن تمزق الطحال وتمزق جزئى فى القولون المستعرض جهة الطحال مع أنتقاب فى جدار الحجاب الحاجز الأيسر وتجمع دموى فى تجويف الصدر الأيسر وتم استئصال الطحال وإيقاف النزيف الداخلى وإعادة إصلاح القولون المستعرض وإغلاق الثقب فى جدار الحجاب الحاجز مع وضع أنبويه صدرية فى التجويف الأيسر للصدر وتم تحويل مسار البيراز من المريء وصل فتحة تصريف مؤقتة من الأمعاء اندقيتة على بعد 20 سم من نهاية الأمعاء الدقيقة إلى الجهة اليمنى انسفلية لجدار البطن على أن تغلق بعد ثلاث أشهر والمريض مرقد لدينا وحالة الصحية مستقرة.

د/ عبد الله حسين  
المدير الطبي

د/ حسام مطر  
استشارى الجراحة



Dr. Hossam Eissa Matar  
Surgery Consultant  
6642



### إفادة

ت	الرتبة	الرقم العسكري	الاسم	الوحدة
١	مساعد	٢٥٢١٧٢	محمد أحمد علي جابر	٢١٤/١

وصل المذكور أعلاه إلى المستشفى بتاريخ ٢٠١١/٤/١٠م بعد تحويله من المستشفى السعودي الألماني للاستمرار بمتابعة حالته الصحية وتم ترقيده في قسم الجراحة ، حيث دخل المستشفى السعودي الألماني بتاريخ ٢٠١١/٤/٥م ويعاني من جرح في الجهة اليسرى السفلى للصدر وفي الجهة الخلفية اليسرى للظهر وقد أجريت له عملية استكشافية للبطن وتبين وجود نزف داخلي حاد ناشئ من تمزق الطحال وتمزق جزء من القولون المستعرض جهة الطحال مع أنقباب في جدار الحجاب الحاجز الأيسر وتجمع دموي في تجويف الصدر الأيسر ، وتم استئصال الطحال وإيقاف النزيف الداخلي وإعادة وإصلاح القولون المستعرض وإغلاق الثقب في جدار الحجاب الحاجز مع وضع أنبوبة صدرية في التجويف الأيسر للصدر ، وتم تحويل مسار البراز عن طريق عمل فتحة تصريف مؤقتة من الأمعاء الدقيقة على بعد ٢٠سم من نهاية الأمعاء الدقيقة إلى الجهة اليمنى السفلية لجدار البطن على أن تغلق بعد ثلاثة أشهر ، وخرج بتاريخ ٢٠١١/٤/١٩م وما يزال المريض قيد المتابعة .

أستاذ دكتور

ياسر أحمد عبد الغني

مدير عام المستشفى



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

في حالات فقدان و الخطف و الاختفاء باشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال او السجن المعتن عنه

تاريخ الاعتقال او السجن:.....مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي مساعدا؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم الى الجهات و المنظمات المحلية و الدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تنصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقيام أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة ثلاثتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة .وان موضع تحقيق التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... مع الاسم و التوقيع والإبهام للشكوى:.....

أحمد سرور  




DATE : 12/04/2011

تقرير طبي  
MEDICAL REPORT

التاريخ : \_\_\_\_\_

الأسم : ناصر على مريع  
الرقم الطبى : 169581  
العمر : 40 عام  
تاريخ الدخول : 05/04/2011  
تاريخ الخروج : 10/04/2011  
التشخيص : طلق نارى فى البطن .

الجنس : ذكر  
الجنسية : يمنى

الى من يهمه الأمر

المريض المذكور أعلاه حضر إلى قسم الطوارئ بالمستشفى السعودى الالمانى- صنعاء يعانى من طلق نارى فى البطن مدخل الرصاصه من الجبهه اليمنى الخلفية للبطن ومخرجها من الجبهه الأمامية لوجه الصدر اليسار وكان يعانى من حالة هبوط شديد نتيجة وجود نزيف داخلى بسبب الطلق النارى تم إدخال المريض مباشرة إلى غرفة العمليات وعمل عملية استكشافية للمريض من خلالها تبين وجود تجمع دموى كبير تحت الجلد فى الجبهه الأمامية للصدر مع الجبهه العليا من البطن مع تجمع حوالى CC3000 من الدم داخل بطن المريض نتيجة لوجود جرح عميق فى الفص الأيمن والقص الأيسر للكبد هذا الجرح العميق المتواجد فى الفص الأيمن يبلغ حوالى 10 سم والجرح المتواجد فى الفص الأيسر حوالى 7 سم مع عمق حوالى 2 1/2 سم إلى 3 سم تم توقيف النزيف مباشرة وعمل غرز للكبد بشكل سريع جدا حتى توقف النزيف تماما بعد ذلك تم وضع قنوات تصريف للبطن (درائى) فى الجبهه اليمنى واليسرى ونقل المريض مباشرة إلى غرفة العناية المركزة لإستخدام الأدوية اللازمة .  
فى يوم 10/04/2011 خرج المريض ضد نصيحة الطبيب ونقل إلى مستشفى آخر حسب طلب المريض وأهله وخرج المريض وهو فى حالة مستقرة بتاريخ 10/04/2011 على أن يتم إستخدام بقية الأدوية اللازمة للمريض والمجراحة والمتابعة من قبل الطبيب المختص فى المستشفى الآخر .

د/ عبد الله حسين  
المدير الطبى



د/ عدنان العماد  
استشارى الجراحة



تقرير طبي  
MEDICAL REPORT

DATE: 10-Apr-2011 20:01

تاريخ: \_\_\_\_\_

NAME : SAREA,NASER ALI  
PIN : SY01.0000169581  
Nationality : Yemen  
Age/Sex : 40 Year(s) Male  
Room/Ward : 103 (FIRSTFLOOR / NS2)  
Date of Admission : 05-Apr-2011 15:37  
Date of Discharge : 10-Apr-2011 13:58  
Company : RAEES AL-JAMHORIYA (PRESIDENT OFFICE)

Diagnosis : Gunshot in the abdomen (Inlet - right side lateral aspect of abdomen, Exit - lateral aspect of the chest side lateral to the xiphisternum ~ 5-10 cm).

ICD Codes X93 - Assault by handgun discharge

The patient arrived in the ER on 5/4/2011 in shock state, BP was non-detectable. The patient shifted immediately in OR. Explorative laparotomy was done for the patient. Midline incision from the xiphisternum to the suprapubic area was done. Opening in layers under good haemostasis, there was a big haematoma in the subcutaneous tissue in the xiphisternum area, evacuation of the haematoma was done. Exploration of the abdominal cavity, there was about 3000 cc of blood collected in the peritoneal cavity, which was evacuated. Exploration of the abdominal cavities started with solid organs, the liver was injured about 10 cm, big deep tear in the right liver lobe and about 10 cm in the right-liver lobe (anterior and inferior aspect of right liver lobe). Another 7 cm tear in the Lt. liver lobe is noted. Insertion of large amount of surgical and trial of stitching but unfortunately the tear was deep and by liver needle with big bite, we were able to control of the bleeding from the liver, interrupted suturing of the anterior surface and inferior of the right liver lobe was done and also another stitch was done until the haemostasis was secure completely. Exploration of the hollow organs started from the stomach by inflation by gas and normal saline until it was full, there was no bowel injury except the small tear in the mesentery of the ascending colon and suturing was done. Then from DJ to the rectum, exploration was done, there was intact hollow organ. Washing of the abdominal wound by about 6 Liters of normal saline after that insertion of 2 drains in the abdominal cavity was performed then closure of the abdominal cavity, the inlet and the outlet was done after debridement from the site of inlet and outlet. The patient has been shifted in ICU receiving broad-spectrum antibiotics (Tienam 1G /8hrs, Flagy1 500 mg i.v./8hrs, Ciprofloxacin 500 mg /12hrs. The patient stayed in ICU for 4 days until he was being stabilized and correction of electrolytes imbalances.

SAUDI GERMAN HOSPITAL  
We Care  
Medical Building  
JEDDAH

SAUDI GERMAN HOSPITALS GROUP  
JEDDAH - ABHA - RIYADH - MADINA - SANA'A  
WE CARE



مجموعة مستشفيات السعودية الألماني  
جدة - أبها - الرياض - المدينة المنورة - صنعاء  
تحت يعون الله نرعاكم

DATE \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_

-2-

PIN: SY01.0000169581

On 10/4/2011, the family of the patient wished to transfer him in 48-Military Hospital upon their request due to financial cause. So he was shifted to be followed by Surgeon in that hospital and he should continue his same medication administered in Saudi-German Hospital.

Dr. Adnan Hizam Al Emad  
General Surgery Consultant  
//SG02

Dr. Abdullah Hussain Al Dairi  
Chief Medical Officer

Dr. Abdullah Hussain Al Dairi  
CMO



// : Mi



استمارة طبية

رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

(وسيلة متناخض)

نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعبى  
البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: محمد محمود عبدالعظيم المرائي

الجنسية: مصري الإقامة: السودان الديانة: الإسلام الأصل: الأصل

العرق: \* تاريخ و مكان الولادة: 1955 السودان الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

العنوان: السودان - سنار

وسيلة الاتصال: 777225177

وفي حال كون معين الطلب يتكلم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
اسم المرسل:

وسيلة الاتصال بكم:

الإقامة:

صلة الرابط مع المشتكى:

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

شرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟

أثناء تواجدي في السودان في 10/6/2011 ذهبت إلى مقر الشرطة  
أقترحت أن أحضر لفرع المساحة و كنت قد كنت في مقر الشرطة و كنت قد كنت  
في مقر الشرطة و كنت قد كنت في مقر الشرطة و كنت قد كنت في مقر الشرطة  
و كنت قد كنت في مقر الشرطة و كنت قد كنت في مقر الشرطة و كنت قد كنت في مقر الشرطة  
و كنت قد كنت في مقر الشرطة و كنت قد كنت في مقر الشرطة و كنت قد كنت في مقر الشرطة

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:

المسؤول عن الجهة:

تاريخ حصول الانتهاك: 10/6/2011 مكان الحصول ( ان كان الانتهاك ماليا -  
معلوماته) الولايات المتحدة الأمريكية / ولاية جارجيا - ميناهو الحكومية

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق





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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بأشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعتن عنه

.....  
تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال  
.....

تنبيه هام  
هل توافيكون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافيكون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافيكون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفضح  
عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل  
خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للاتهك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة و إن موضع تحقيق  
التغيير لما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم و التوقيع و الإبهام للشخصي:.....



## رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

الرجاء ملئ الطلب التالي و (إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تعبى البيانات المطلوبة كاملاً للمتكمين من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة بالمعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة دوافع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: .....

تاريخ الميلاد: ..... الجنس: ..... الجنسية: ..... الإقامة: ..... الديانة: ..... الأصل: .....

العرق: \* ..... تاريخ و مكان الولادة: ..... الحالة الاجتماعية: ..... الجنس: \* : ذكر

العنوان: ..... مؤسسة السواك سفارات

وسيلة الاتصال: ..... ٧٧٧٧٧٧٧٧٧٧٧٧٧٧

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: .....

وسيلة الاتصال بكم: .....

الإقامة: .....

صلة الربط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

شرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟

.....

.....

.....

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: ..... المؤسسة الدولية للهجرة

المسؤول عن الجهة: ..... مدير

تاريخ حصول الانتهاك: ..... ١٥/١٠/٢٠٢٠

معلومات: ..... مكان الحصول ( إن كان الانتهاك مادياً - المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق

.....

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء باشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال او السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال او السجن:..... مكان الاعتقال

نصيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها إلا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لاي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول ازالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة .وان موضع تحقيق التغيير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتنا معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: 2011/07/20 ... - الاسم والتوقيع والإيهام للشاكي: محمد زورع

رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعين البيئات المطلوبة كاملا للتمكن من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة بالمعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر على شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: عبد الجبار محمد

الجنسية: سورية الإقامة: بغداد محل الميلاد: بغداد \* الأصل: الأصل

العرق: عراقية تاريخ و مكان الولادة: بغداد الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: ذكر \*

العنوان: بغداد

وسيلة الاتصال: ٧٧٣٠٧٣٦٨٧

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: علي محمد علي

وسيلة الاتصال بكم: ٧٧٧٥٨٥٦٧٩

الإقامة: بغداد

صلة الرابط مع المشتكى: أخ

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟

أفني يوم الثلاثاء ١٤٤٣/١٠/١٠م بتاريخ ١٠/١٠/٢٠٢٣م في الساعة ١٠:٠٠ صباحاً في مقر وزارة الداخلية في بغداد

الشارع عليها: شارع

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:

الشرطة العراقية

المسؤول عن الجهة: م. م. م.

تاريخ حصول الانتهاك: ١٠/١٠/٢٠٢٣ مكان الحصول (إن كان الانتهاك مادياً -  
 مملوفاً - لواجب المرفوعة: م. م. م. - النوايا المرفوعة  
 المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق



**رابطة المعونة لحقوق الإنسان والمجربة**

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعبى  
 البيانات المطلوبة كاملا لتتمكن من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة تواريخ الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي  
 شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: عبد الوهاب محمد أحمد القطايش

الجنسية: يمني الإقامة: الهاوية بلاد الروس - الدانية \* الأصل: مسلم

العرق: \* العراقية تاريخ و مكان الولادة: الهاوية بلاد الروس 1983 الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

للشؤون: الهاوية بلاد الروس

وسيلة الاتصال: ٧٧٧٠٠١٦٦

وفي حال كون معنى للطلب يتقدم بشكوى تلبية عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: .....

وسيلة الاتصال بكم: ٧٧٧٦٩٧٨٩١

الإقامة: .....

صلة الرابط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

أشرح موضوع الانتهاك للحق و تفاصيله؟  
أجيب في جواب السؤال السابق الموافق ٢٠١١/٤/٥ ذهبتنا إلى لقوة  
 الأولى مدري كوسا تقوم بهن تطابق تاريخنا كتحرف من قبل  
 اجراء الضريبة المدعي مدري وأجبت بإطلاق تاريخنا في المطور  
 الوكيل وكذا المدعي سيار في إضالته عليه الرصاص كمنه  
 وعند تصديرت إهزاد بلديفة وسيوف شرطوها وكان هو  
 مسؤول في تصرف الموت

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: القروية الأولى مدري

المسؤول عن الجهة: علي حسن صالح

تاريخ حصول الانتهاك: ٢٠١١/٤/٥ مكان الحصول (إن كان الانتهاك ماديا - مملوكا)

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص موضوع الشكوى - الحق: السفارة الطبية و تقاعد من البيت

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

في حالات النقصان و الخطف و الاختفاء بالشكل قسرية،  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال او السجن المعتن عنه

.....  
تاريخ الاعتقال او السجن: ..... مكان الاعتقال  
.....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إجابات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
..بوافق على ذلك  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم إلى الجهات و المنظمات المحلية و الدولية المختصة ؟  
.....بوافق على ذلك  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
..بوافق على ذلك  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة - وان موضع تحقيق التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ١٣/٦/٢٠١١ - الاسم و التوقيع و الإبهام للشاكي: عبد الحميد إسماعيل



## رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

### نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تعين البيانات المطلوبة كاملا للمتسكين من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة -المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواليد الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: المعتمد العنتري

الجنسية: عراقي الإقامة: البحرين المدينة: المنامة الأصل: الأصل

العرق\*: عراقي تاريخ و مكان الولادة: البحرين - المنامة الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس\*: ذكر

العنوان: المخيم سناء

وسيلة الاتصال: ٧٧٠٨٤٩٦٠٢

وفي حال كون معنى الطلب يتكلم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: .....

وسيلة الاتصال بكم: .....

الإقامة: .....

صلة الرابط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟

أثناء عملي بوزارة الداخلية في البحرين في ١٤/١١/٢٠١١م أخذنا إلى المركز الأمني  
بمنطقة كورنا وتم اعتقالنا في مركزهم من قبل ضابطهم  
والمرور بوقت طويل ولم يوافقوا على إطلاقنا من المركز  
من المنطقة المذكورة

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: البحرين

المسؤول عن الجهة: مدير

تاريخ حصول الانتهاك: ١٤/١١/٢٠١١م مكان الحصول ( إن كان الانتهاك ماديا - معلومات

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق: المفكر

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

في حالات فقدان و الحذف و الاختفاء باشكال سرية:  
 آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
 له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
 سبب الاعتقال او السجن المعلن عنه

.....  
 تاريخ الاعتقال او السجن:..... مكان الاعتقال  
 .....

تنبيه هام  
 هل توافقون على تقديم أية إجابات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستمساعد؟  
 ..نعماً...جداً...خاسياً...السكوت.....  
 هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
 ..نعماً...جداً...خاسياً...السكوت.....  
 هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الإلكتروني ؟  
 ..نعماً...جداً...خاسياً...السكوت.....  
 إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي المبرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاتهات أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم والتوقيع والإيهام للشاكي:.....

المفني  


REPUBLIC OF YEMEN  
MINISTRY OF DEFENCE  
GENERAL HEAD QUARTERS  
FOR MILITARY FORCE  
MILITARY MEDICAL SERVICE  
General Military Hospital



الجمهورية اليمنية  
وزارة الدفاع  
ساحة هيئة الأركان العامة  
خدمة الخدمات الطبية العسكرية  
المستشفى العسكري العام

تقرير طبي أولي  
MEDICAL REPORT

Serial no : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Military No : \_\_\_\_\_

Rank : \_\_\_\_\_ Unit : \_\_\_\_\_

قسم : ٤٤٨

التاريخ : ١٥/٤/٢٠١٥

الاسم : زكريا محمد أحمد صالح النقيب

الرقم العسكري : ٥٤١٥٢٧

الرتبة : جندي / الوحدة : ١٥ / التاميم الطبي : ٤٣٥٣٦

Chief Complaint and Clinical examination  
X-ray and other investigations

الشكوى / التاريخ المرضي / الفحوصات المخبرية والأشعة

Gun shoot injury on Rt penis.  
Rt leg atrophy and drop foot  
EMG: TOTAL lesion of Rt sciatic nerve

diagnosis:

تشخيص

Rt Sciatic nerve injury by GS

Recommendation :

أي / المقترح / التوصية :

INFIT For atrophy

رئيس قسم

الاستشاري في القسم

الأخصائي المعالج

HEAD OF DIVISION

CONDULTANT OF DIVISION

SPECIALIST

Republic Of Yemen  
Ministry Of Defense  
G.H.Q. For Military Force  
Military Medical Service  
G Military Hospital  
Sanaa



جمهورية اليمن  
وزارة الدفاع  
قيادة هيئة الأركان العامة  
وزارة الخدمات الطبية العسكرية  
مستشفى العسكري العام

رقم المستشفى HOSP. NO.	قسم عند الخروج DEPARTMENT
تاريخ الدخول DATE OF ADMISSION	السرير BED NO.
تاريخ الخروج DATE OF DISCHARGE	الغرفة ROOM NO.
	الجنس SEX
	العمر AGE

اسم المريض  
NAME OF PATIENT  
محمد محمد الفقيه

التشخيص المبدئي  
PROVISIONAL DIAGNOSIS

التشخيص النهائي  
FINAL DIAGNOSIS

ملاحظات  
REMARKS

Handwritten notes in Arabic script, including a circular stamp and the word "Discharge" written in large letters.

## رابطة المعونة لحقوق الإنسان والمجرة

### نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تحين  
البيانات المطلوبة كاملا للمتكمين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة دوافع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق. و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: علي محمد الكول

الجنسية: سوري الإقامة: دمشق الديوتة: م الأصل: الأصل

العرق: \* تاريخ و مكان الولادة: 1977 الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

العنوان: بيت كفت من لهور

وسيلة الاتصال: 011 76 70

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
اسم المرسل:

وسيلة الاتصال بكم: 076 41 33

الإقامة:

صلة الرابط مع المشتكى:

### موضوع الشكوى أو الانتهاك:

شرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟  
أنا كسيرة سورية من دمشق عشت بالقتل العمدى

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: المفوضية السورية لحقوق الإنسان

المسؤول عن الجهة: مدير المفوضية السورية لحقوق الإنسان

تاريخ حصول الانتهاك: 10/1/2011 مكان الحصول (إن كان الانتهاك ملابا -  
ملموسا - جوا - بحرا): دمشق

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

.....

.....

.....

في حالات التفدان و الخطف و الاختفاء باشكل قسرية:  
 آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
 له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
 سبب الاعتقال او السجن المعن عنه

.....  
 تاريخ الاعتقال او السجن:.....مكان الاعتقال  
 .....

تنبیه هام  
 هل توافقون على تقديم أية اثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
 .....  
 هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
 .....  
 هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوي عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
 .....  
 إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تلتصق  
 عنها او عن مصدرها إلا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل  
 خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق  
 بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
 للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق  
 التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم و التوقيع و الإبهام للشاكن:.....

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

رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و اعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعبى البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: زيد مسوار

مظهر عاكس

الجنسية: مصري الإقامة: الجوف ببلديات العتبة\* مسجل الأصل:

العرق\*: عربي

تاريخ و مكان الولادة: ٢١٩٧٤ الجوف ببلديات العتبة مسجل الاجتماعي: مصري الجنس\*: ذكر

العنوان: الجوف ببلديات العتبة

وسيلة الاتصال: ٧٧٣٨٦٩٩٢٢

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
اسم المرسل:

وسيلة الاتصال بكم: ٧٧٧٢٣٤٧٤١

الإقامة:

صلة الرابط مع المشتكى:

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

أشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟  
أنتهك في يوم الثلاثاء ١١/٤/٢٠١١ ذهبت إلى لفرقة لادوية صريح  
كوجبة لادوية اطرافه كان عليه الكفن من جمل افراده بصريح اللوك صريح  
وبما فهمت لطلوبتي ان اري في الصبح والفرقة اللادوية وسوق  
تظلمون كان يتقار من الطلبة

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: الفرقة اللادوية صريح

المسؤول عن الجهة: مالك قسن صباح

تاريخ حصول الانتهاك: ٢٠١١/٤/١٥ مكان الحصول ( ان كان الانتهاك متديا -  
ملموما

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق  
التقارير الطبية



## رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجرة

### نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تسمى  
البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تلخص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: محمد المنير

الجنسية: مصري الإقامة: المنيا - محافظة المنيا : المنيا الأصل -

العرق: \* : مصري

تاريخ و مكان الولادة: 1997م / المنيا الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس \* : ذكر

العنوان: المنيا - منيا

وسيلة الاتصال: ٧٧٧٧٠٨٧٤٧

وقر حان كون معين الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
اسم المرسل:

وسيلة الاتصال بكم:

الإقامة:

صلة الرابط مع المشتكى:

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟  
أثناء عملي في شركة كوكاكولا في محافظة المنيا، تم فصلني من العمل دون أي أسباب واضحة، مما سبب لي مشاكل مالية وعائلية. كما أنني لم أجد أي دعم من الشركة في هذا الشأن.

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: شركة كوكاكولا

المسؤول عن الجهة: مدير الموارد البشرية

تاريخ حصول الانتهاك: ١٥/٤/٢٠٢٠م مكان الحصول (إن كان الانتهاك ماديا -  
ملموسا)

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تكتسح بموضوع الشكوى - الحق  
البيانات الشخصية

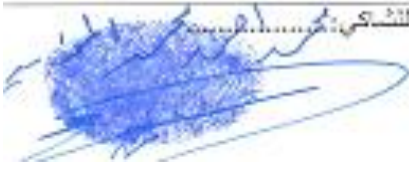
.....  
.....  
.....

في حالات اللقذان و الخطف و الاختفاء بالشكل قسرية:  
أخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال

تتبيه 84  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم إلى الجهات و المنظمات المحلية و الدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوي عند النشر في الموقع الإلكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا توضح  
عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل  
خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للاتهامك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، و إن موضع تحقيق  
التعبير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ٢٠١٤/١١/١٧ - الاسم و التوقيع و الإبهام للشاكي:.....







رابطة المعونة لحقوق الإنسان والمجرة

نموذج شكوى  
الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تعين  
البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: الشاكي

الجنسية: البحرينية الإقامة: بيروت - لبنان : الأصل

العرق\*: عربي تاريخ و مكان الولادة: بيروت الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس\*: ذكر

العنوان: بيروت - بلاد لوزن

وسيلة الاتصال: ٧٧٣٠٣٦٦٤٨

وفي حال كون معنى الطلب يتكلم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويجنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل:

وسيلة الاتصال بكم:

الإقامة:

صلة الرابط مع المشتكى:

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق و تفاصيله؟  
: انتهاك حقوق الإنسان / عدم حصولها في المحكمة / عدم حصولها في المحكمة / عدم حصولها في المحكمة

اسم الجهة التي انتهكت الحق: إسم الجهة

المسؤول عن الجهة: عبدالله

تاريخ حصول الانتهاك: ٩/١٥ مكان الحصول ( إن كان الانتهاك ماديا -  
ملموماً )

المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات القذف و الخطف و الاختفاء باشكل قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:.....مكان الاعتقال  
.....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوي عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها الا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة اية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة تلاتتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة .وان موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... - الاسم والتوقيع والإبهام للشاكن:.....

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

## رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

## نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التثويه إلى ضرورة ان تعين  
البيانات المطلوبة كاملا للتكوين من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة نواحي الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق. و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: عليل محمد عليل

الجنسية: سوري الإقامة: مسعود المدينة: الاصم

العرق: \* تاريخ و مكان الولادة: مسعود ٢٩٩٤ الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

العنوان: مسعود

وسيلة الاتصال: ٧٧٧٧ ١٥٩٥١

وفي حال كون معين الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: عليل محمد

وسيلة الاتصال بكم: ٧٧٧٨٢٥٧٩٤

الإقامة: ١/١/١

صلة الرابط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟

.....

.....

.....

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: .....

المسؤول عن الجهة: .....

تاريخ حصول الانتهاك: ١٤/٥

معلومات: .....

مكان الحصول (إن كان الانتهاك ملابيا -

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بالشكل قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال: .....

تنبية هام  
هل توافقون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
..... نعم! ..... لا! .....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكواكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
..... نعم! ..... لا! .....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
..... لا! ..... نعم! .....  
إن رابطة المساعدة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تقصص عنها او عن مصدرها الا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانيا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة لانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة بان موضع تحقيق التخيير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معنوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم و التوقيع و الإيهام للشكوى: .....

أحمد المصباحي  
أحمد المصباحي صالح  
22  


### رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

#### نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنبؤ به إلى ضرورة ان تعين البيانات المطلوبة كاملاً للتمكن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة بالمعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة تواريخ الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق. ولا تؤثر بأي شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:	
اسم الشاكي الأصلي:	محمد عبد السلام
الجنسية:	البحرينية
العرق:	العراقية
تاريخ و مكان الولادة:	مسقط
العنوان:	مسقط
وسيلة الاتصال:	٧٧٤٦٧٥٦٠٣
وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نوية عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:	
اسم المرسل:	
وسيلة الاتصال بكم:	
الإقامة:	
صلة الرابطة مع المشتكى:	

موضوع الشكوى أو الانتهاك:	
اشرح موضوع الانتهاك، الحق وتفصيله؟	
أ. تاريخ حصول الانتهاك: ١٠/١٠/٢٠١٧	
ب. مكان حصول الانتهاك: البحرين	
ج. الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:	
المسؤول عن الجهة:	
تاريخ حصول الانتهاك: مكان الحصول (إن كان الانتهاك مادياً - ملبوساً):	
المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لديكم التي تخص موضوع الشكوى - الحق:	

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بالشكل قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:.....  
آخر شاهد له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:.....  
مكان الاعتقال:.....

تتبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية شهادات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها أو عن مصدرها إلا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة لانتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وأن موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما أنها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:.....  
الاسم و التوقيع والإيهام للشكوى:.....

محمد علي علي  
  




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

في حالات القيد والاختفاء بالشكل قسرية؛  
أخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: .....  
آخر شاهد له: .....

في حالات الأسر والاعتقال والسجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

.....  
تاريخ الاعتقال أو السجن: .....  
مكان الاعتقال .....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقا والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
نعم / لا / غير متأكد  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاواكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
نعم / لا / غير متأكد  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
نعم / لا / غير متأكد  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها الا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانية - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للأنهك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة و ان موضع تحقيق التعبير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: .....  
الاسم و التوقيع و الإيصال لتسليم: .....

بسم الله الرحمن الرحيم

معضنا انتقال ومعاينة للسيارة نفع برادو لون ذهبي موديل ٢٠١١ (تمثل رقم ٥٧١٣/٥٧١٣/٥٧١٣) المملوكة لـ / ابو نضوم احمد ابو نضوم المعاقري

عبد المطلب الهاشمي المعاقري  
مستشار  
مكتب  
٥٧١٣/٥٧١٣/٥٧١٣



الزمان: الساعة العاشرة والنصف من صباح يومنا هذا الاربعاء الموافق ١٣/٤/٢٠١١ م

المكان: حقل الداخ / عبد المطلب الهاشمي المعاقري حين مذبذب بالقرب من القرية الاولى حدرج

في إشارة لك الزمان والمكان المشار اليه اعلاه فقد تم انتقا لنا ضمن مجموعتنا التي انتقلنا والمعاينة الى المكان المشار اليه اعلاه وذلك لمعاينة السيارة المذكورة اعلاه وما تعرضت له من اعتداء وعند وصولنا وجدنا التالي :-

- اولاً :- وجدنا السيارة المذكورة اعلاه في حوض حقل الداخ / عبد المطلب الهاشمي المعاقري حين حدرج ما اعترى من القرية الاولى حدرج
- ثانياً :- وجدنا الاضطرابات الامامية والاعور الامامية من السيارة مكسرة بالكامل
- ثالثاً :- وجدنا القوس الامامي من السيارة محطوم بالكامل
- رابعاً :- وجدنا لمبة من السيارة مكسرة بالكامل
- خامساً :- وجدنا قوس باب السائق وقوس باب الراكب محطوم بالكامل
- سادساً :- وجدنا عدة خزانات في باب السائق وباب الراكب
- سابعاً :- وجدنا قوس ابواب الغار النائية (الخانة الوسطى) من جبهة السائق
- رابعاً :- وجدنا قوس الراكب محطوم بالكامل والذي من جبهة الراكب محطوم
- سابعاً :- وجدنا خزانات الخلف للفرار الخلفي من جبهة الراكب محطوم بالكامل
- ثامناً :- وجدنا عدة خزانات في جميع اجزاء السيارة
- تاسعاً :- وجدنا خزانات الابواب الخلفية من السيارة محطوم بالكامل
- عاشراً :- وجدنا الخوذة التي ينسربا من السيارة من تحت مقعد الراكب بسبب طلقة نارية
- ثلاث عشرة :- وجدنا الاضطرابات وكشأخات الفتور الخلفية من السيارة مكسرة بالكامل
- ثلاثة عشر :- الخوذة التي ينسربا من السيارة من تحت مقعد الراكب بسبب طلقة نارية
- عمل المرحوم صاحبها وحبيه والخبير صاحب السيارة الذي اعادنا بمعاينة السيارة الى المرحوم التابع لمنزل عبد المطلب الهاشمي المعاقري بحضر يوم حادثته الزمعة اوله وعلى
- الوساطة الذين ذهبوا الى عند الفتور على نفس الامر . وحفظت السيارة ومعه
- الداخ احمد حسن المعاقري وعلي ابو نضوم المعاقري

محمد عبد صالح الحمزة

١٣/٤/٢٠١١ م



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

في حالات الخطف و الاختفاء بالاعمال قسرية،  
في مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
.....

في حالات الاسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعطى عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال  
.....

تبيه هام

هل توافقون على تقديم أية إجابات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟

هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟

هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟

ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي المربة التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة اية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء اعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاتهامك او رفع له او محاكمة للشكوى ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك. **الدمشق الحرة كاديس الطيب**  
تاريخ تقديم الطلب: ١٤/١٢/٢٠١١م - الاسم والتوقيع والإيهام للشكوى:.....

## رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

## نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تكون البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: مواز محمد الزبيدي

الجنسية: سوري الإقامة: محافظة حلب الديانة: الاسلام الأصل: الأصل

العرق: \* تاريخ و مكان الولادة: محافظة حلب الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

العنوان: .....

وسيلة الاتصال: 011 555 555

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
 اسم المرسل: .....

وسيلة الاتصال بكم: .....

الإقامة: .....

صلة الرابط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟  
أنا أصيب بحرق في وجهي ورجلي من قبل رجل في الشارع في مدينة حلب في سوريا في 15/10/2011

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: الشرطة السورية

المعمول عن الجهة: جامعة حلب

تاريخ حصول الانتهاك: 15/10/2011 مكان الحصول ( إن كان الانتهاك ماليا - مملوفاً ) .....

المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات اللطيان و الخطف و الاختفاء باشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقل و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

.....  
تاريخ الاعتقال أو السجن:.....مكان الاعتقال  
.....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إتهامات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم الى الجهات والمنظمات المحلية و الدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفسح  
عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل  
خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للائنتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكوبه ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة. وإن موضع تحقيق  
التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم و التوقيع و الإتهام للشاكن:.....  
.....  
.....









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

في حالات فقدان و الخطف و الإختفاء بالاعتقال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاؤكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن ترسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تلصح عنها او عن مصدرها إلا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاتهامك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة -وان موضع تحقيق التعبير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم و التوقيع و الإبهام للشاكن:.....

الجهة

رابطة للمعونة لحقوق الإنسان والمهجرة

نموذج شكوى  
 الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تعين  
 البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لهايات معرفة موافق الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤخذ بأي  
 شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: محمد عبد الله

الجنسية: سوري الإقامة: دمشق المدينة: دمشق الأصل: سوري

العرق: \* عربي تاريخ و مكان الولادة: دمشق الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس \* : ذكر

الضمان: بمبادرة رابطة المعونة

وسيلة الاتصال: ٩٨٦٥ - ٧٧٠٠٠٠٠٠

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: عائلة

وسيلة الاتصال بكم: عائلة

الإقامة: عائلة

صلة الربط مع المشتكى: عائلة

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيلا؟  
أنا من ذوي الاحتياجات الخاصة ولا أستطيع العمل في أي وظيفة ولا أستطيع الذهاب للمدرسة أو العمل في أي مكان وكل هذا يجعلني في حالة من الضيق والقلق الشديد وأتوسل إليكم من أجل مساعدتي في إيجاد حل لهذه المشكلة.

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: مدرسة

المسؤول عن الجهة: مدرسة

تاريخ حصول الانتهاك: مكان الحصول ( إن كان الانتهاك ماديا - مملوفا )

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات فقدان و الخطف و الاختفاء بشكل سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن للمعتن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكواكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الإلكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تلصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجازاً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما تم تعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، و ان موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما أنها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... - الاسم و التوقيع و الإيهام للشكوى: .....



## رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

نموذج شكوى  
 الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التوجيه إلى ضرورة ان تسمى  
 البلاغات المطلوبة كاملا للمتكمين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 -المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر على  
 شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:
اسم الشاكي الأصلي: <u>صبا أحمد مهدي الرومي</u>
الجنسية: <u>عراقية</u> الإقامة: <u>النجف</u> الديانة: <u>مسلم</u> الأصل: <u>الأصل</u>
العرق: <u>*</u> تاريخ و مكان الولادة: <u>بغداد</u> المرحلة الاجتماعية: <u>متزوج</u> الجنس: <u>*</u>
العنوان: <u>قرية الخزيه بلاد الرمي</u>
وسيلة الاتصال: <u>٧٧٧ ٥٣٧٧ ٦٩</u>
وفي حال كون معين الطلب يتكلم بتشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبينات التقوية: اسم المرسل
وسيلة الاتصال بكم
الإقامة:
صلة الرابض مع المشتكى

موضوع الشكوى أو الانتهاك:
شرح موضوع الانتهاك الحق وتفصيله: <u>حصل لي أصابة في الظهر والعمود الفقري في الارتفاع</u>
<u>أثناء ما كنا نسطه حين رئاسة الشرطة وكان حسن</u>
<u>السلح بينهم حصل إطلاق النار على المساطة من</u>
<u>من ستمهم وحصل هذا الأصابة الموضحة بالار</u>
اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: <u>الفرقة الأولى من مركز وجامعة الزمان</u>
المسؤول عن الجهة: <u>الدواء ناصر عيسى وعبد الحميد الزنداني</u>
تاريخ حصول الانتهاك: <u>٥/٩/٢٠١١</u> مكان الحصول ( إن كان الانتهاك ماليا - معلومات: <u>باب الفرقة الأولى من مركز وجامعة الزمان</u>
المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص موضوع الشكوى - الحق

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بالوسائل السرية،  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال

تنبه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا توضح  
عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل  
خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للانتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة، وأن موضع تحقيق  
التغيير إنما مرتبط بذلك كما أنها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معطوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ١٤/١٠/٢٠١١. الاسم و التوقيع و الإيهام للملكي: ..... صبايح أحمد مهدي الروسي



رابطة المعونة لحقوق الإنسان والمجربة

رابطه معونة حقوق الإنسان والمجربة  
مبنى ١٠٠  
الرياض

نموذج شكوى  
الرجاء ملأ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التقوية إلى ضرورة ان تعين  
البيانات المطلوبة كغلا للمتمكين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواعيد الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤخذ بأثر  
شكل من الأشكال على إجراءات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: مها أحمد محمد

الجنسية: عربية الإقامة: السعودية الحي: الرياض المنطقة: الرياض الأصل: السعودية

العرق: عربية تاريخ و مكان الولادة: ١٩٧٦/١٠/١٠ الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: نساء

الظنون: التمييز على أساس الجنس

وسيلة الاتصال: ٧٧٥٥٤٧٠١٦ / ٩٢٨٤٧٠٧

وفي حال كون معين الطلب يتكلم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: \_\_\_\_\_

وسيلة الاتصال بكم: \_\_\_\_\_

الإقامة: \_\_\_\_\_

صلة الرابطة مع المشتكى: \_\_\_\_\_

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

شرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله: تم تزويج ابنة عمي الفدية

تاريخ حصول الانتهاك: ٢٠١١/١٠/١٥

اسم الجهة التي انتهكت الحق: عائلة الأعمام

المسؤول عن الجهة: عبدالله بن محمد

تاريخ حصول الانتهاك: ٢٠١١/١٠/١٥ مكان الحصول (إن كان الانتهاك مالياً): \_\_\_\_\_

معلومات: \_\_\_\_\_

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليًا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق: \_\_\_\_\_

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء باشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال  
: .....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستمساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاؤكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفسح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجالا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم و التوقيع والإبهام للشاكي: .....

رابطه المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

نموذج شكوى  
الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطه المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تعين  
البيانات المطلوبة كاملا لتمكين من فحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: عبدالله محمد

الجنسية: سوري الإقامة: الجزيرة النحلة: الأصل

العرق: \* عربي تاريخ و مكان الولادة: 1978 الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

الطوان: الجزيرة سوري

وسيلة الاتصال: 011-228 979 / 011-228 979

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
اسم المرسل:

وسيلة الاتصال بكم:

الإقامة:

صلة الرابط مع المشتكى:

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق و تفاصيله؟  
تاريخ 2015-11-05 تم قتل عمي في ساحة الفضة بأحد كورنيش  
العمارة الفضة في حي الفضة في مدينة حلب  
بواسطة عناصر الجيش و كان عمي في ذلك الوقت  
يعتزل في كورنيش الفضة و كان عمي في ذلك الوقت  
يعتزل في كورنيش الفضة في حي الفضة في مدينة حلب

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:  
الجيش السوري

المسؤول عن الجهة:  
عبدالله محمد

تاريخ حصول الانتهاك: 2015-11-05 مكان الحصول (إن كان الانتهاك ماليا -  
معموماً):

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

رأبطة للمعونة لحقوق الإنسان والعهدة

نموذج شكوى  
 ساطع ستيف ستان بلاندا  
 بنج

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رأبطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتوية إلى ضرورة أن تعين البيبقت المطلوبة كاملا للتكمن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 -المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لفترات معرفة عن تاريخ الانتهاك أو سببه التتوية: الحقير و لا تكتب بأي شكل من الأشكال على سيريات الشكوى

معلومات عن الشكوى الضحية:

اسم الشكوى الأصلي: بالعالم عبد الرحمن

الجنسية: مصر الإقامة: خيار اللبقة: علا الأصل: الأصل

العرق: \* تاريخ و مكان الولاية: نسباً ١٩٧٣ الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

الضوان: خيار بلاد الروس

وسيلة الاتصال: ٧٧٠٩٤٨١٥١

وفي حال كون معين الطلب يتكلم بالشكوى تلبية عن المشكوى الأصلي. الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل:

وسيلة الاتصال بكم:

الإقامة:

صلة الرابط مع المشكوى:

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

شرح موضوع الانتهاك الحق وتفصيله:

أنة في يوم الثلاثاء الموافق ٢٠١٥/٠٤/٢٠م ذبحنا في رواية الفرقة الأولى  
 عبرة كورساته فعمداً بالاطلاق نار كشم علينا من قبل أفراد الفرقة  
 الأولى عبرة وحاكمة الأمان طمست بطلقة نار في يدي اليمنى وأصب  
 عرفت أ شفا من الوساطة دفر فاصوباتها السياره الكراتية  
 فوجدنا التي حصل رمز (سيارة سبنا ٥٠٥) التابعة للأح  
 عبدالقادر محمد الحافظي

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:  
الفرقة الأولى مدرية + جامعة الأليات

المسؤول عن الجهة:  
علي محمد صالح الأحم وعبدالمجيد الزيداني

تاريخ حصول الانتهاك: مكان الحصول (إن كان الانتهاك ماليا -  
ملموماً

المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

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

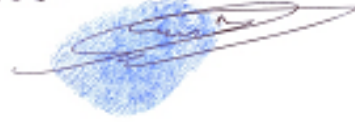
في حالات فقدان و الخطف و الاختفاء باشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوى عند النشر في الموقع الإلكتروني؟  
.....  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تنصح  
عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل  
خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العثم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للاتهتك أو رفع له أو محاكمة للمشكوبه ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق  
التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: 14/07/2011 هـ - الاسم والتوقيع والإبهام للشاكي: طارق عبدالمجيد محمد جروشي





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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بإسكان سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجازا ... لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة، و إن موضع تحقيق التغيير التام مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم و التوقيع والإيهام للشكوى:.....

الموافق  
12  
12

المرجع :  
التاريخ : ١ / ١ / ٢٠٠٢ م  
المرقات :



مملكة فلسطين  
وزارة الداخلية  
إدارة أمن محافظة صنعاء  
أمن معبرية بلاد الروس

(محضر معاينة)

محضر معاينة لوجدي سيارات الوساطة التي تم اعداد عليها يوم الثلاثاء الموافق ٤/١١/٢٠٠٢ أمام الفرقة الدولية مدرع ... سيارة نوع ستافورد هو ندي موديل روسي تحمل لوحة معدنية رقم (٧٨٦٨٧/٩ خمسين) تابعه للشيخ /عبد الغني محمد الحاقري . ومن خلال المعاينة اتضح الأضرار التالية :-

- ١- تظيم جميع الفريجات .
- ٢- عدت ضربات في جميع أبواب السيارة مما أدت إلى تظيمها
- ٣- عدت ضربات في الكبوت (الكور) مما أدت إلى إحداث فجوات بهيكل الأسفل كأنها شخايا الطلقات نارية .
- ٤- تظيم السكان (المقود) والخفيرة .
- ٥- العبث بيد التعشيقه (العير) <sup>(التي سبقت)</sup> و اليد الجليظ (الهمبريك)
- ٦- عدت ضربات في سقف السيارة .
- ٧- كسر وخلع فتحت خزان الوقود وتبعته الخزان بالثربيه .
- ٨- عدت ضربات في البنكين الأماميين الشماليه واليمينيه .
- ٩- تظيم جميع أنوار الأماميه والخلفيه .
- ١٠- عدت ضربات في جميع الجهات من السيارة بالذجاره ونرى تعويض المذكور تكون سياراته منتهيه .

مدير أمن معبرية بلاد الروس  
عبد الحق



وشكراً  
عريف  
عبد الحق

رابطة المعونة لحقوق الإنسان والحجرة

سماح شيخ سلطان بلال دال  
بن براج

نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعين البيانات المطلوبة كمتلا للتمكين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة -المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغيات معرفة مواقع الانتهاك أو سببه انتهاك الحقوق، و لا تؤثر بأي شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: علي حنين علي عتيق الصالح

الجنسية: سوري الإقامة: الديانة: الأصل:

العرق: \* ..... تاريخ و مكان الولادة: 1985 الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \* .....

العنوان: قرية القمل بلاد الروس

وسيلة الاتصال: ٧٧٠٤٩٨١٦٨

وفي حال كون معين الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: .....

وسيلة الاتصال بكم: .....

الإقامة: .....

صلة الرابطة مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟ حياة و سلامة بين الا وادراك من الآخر

و الاخر من الجوارح و الاخر من الجوارح و الاخر من الجوارح

التأثير على الجوارح و الاخر من الجوارح

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: الفرقة الاعلامية

المسؤول عن الجهة: علي حنين الاحمر و عبد الحميد الزنبراني

تاريخ حصول الانتهاك: ٤/٥/٢٠١١ مكان الحصول ( ان كان الانتهاك ماديا - مضموسا )

المستندات و الوثائق المتوفرة حقا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات الفقدان والخطف والاختفاء بشكل آسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر والاعتقال والسنج  
سبب الاعتقال أو السجن المعين عنه  
:.....  
تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال  
:.....

تنبیه هام  
هل توافقون على تقديم أية إبتاتات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي سنساعد؟  
صداً  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكواكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
صداً  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
صداً  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي المربية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها إلا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء اتصالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لاي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للائتھك او رفع له او محاكمة للمشكوبه ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير انما مرتبط بئذك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم والتوقيع والإبھام للشاكي:.....  
علي حسين عيسى الوالا

رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

وكل ما يقع تحت مظلة  
مناخ سمان بنادي  
وفا

نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تحين  
البيانات المطلوبة كاملا لتتمكن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المعلومات التي تحصل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة موقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي  
شكل من الأشكال على سيريات الشكوى

معلومات عن الشكوى الضحية:

اسم الشكوى الأصلي: الضحية

الجنسية: القطرية الإقامة: القطرية للعائلة: الأصل

العرق: \* العراق تاريخ و مكان الولادة: القطر الحالة الاجتماعية: الجنس \*

الظنوان: مدرسة سمان

وسيلة الاتصال: 743943

وفي حال كون معين الطلب يتكلم بشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: \_\_\_\_\_

وسيلة الاتصال بكم: \_\_\_\_\_

الإقامة: \_\_\_\_\_

صلة الربط مع المشتكى: \_\_\_\_\_

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

أشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله:

أنا شكايا حول الانتهاك بالانتماء في هذا الكورس لانه لا  
يوجد فيه اي شيء حصل علينا اطلاقا ولا نقدر ان نلتحق  
من الكورس لاننا كنا في الكورس لاننا كنا في الكورس  
لاننا كنا في الكورس لاننا كنا في الكورس لاننا كنا في الكورس

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: القطرية

المسؤول عن الجهة: القطرية

تاريخ حصول الانتهاك: معلومات مكان الحصول ( ان كان الانتهاك متابيا -  
معلومات)

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

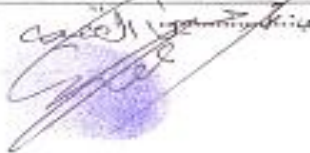
.....  
.....  
.....

في حالات الخطف والاختفاء بالوسائل السرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر والاعتقال والسجون  
سبب الاعتقال أو السجن المعطن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافيقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافيقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافيقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا توضح  
عنها او عن مصدرها الا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة اية رسوم او بدل  
خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او مطومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للاتنهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة وان موضع تحقيق  
التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... - الاسم والتوقيع والإبهام للشاكي: .....  


48 model hospital



مستشفى ٤٨ النموذجي

مستشفى ٤٨ النموذجي  
الضباط العام  
مكتب البعث  
رقم البعث ( ٤٩٤٦ )  
التاريخ ١٤ / ٤ / ٢٠١١  
المرفقات

### إفادة

اسم المريض محمد حسين حسين النقيب

أوصل المذكور أعلاه إلى طوارئ المستشفى يوم الثلاثاء ٢٠١١/٤/٥م وكان بكامل وعيه وعلاماته الحيوية مستقرة وبالفحص تبين أنه يعاني من : جرح قطعي في فروه الرأس بطول ٣سم وعمق الجلد وخيط الجلد ، قطعة معدنية (شضايا) في أعلى الذراع الأيمن ، وتم عمل اللازم له وخرج.

بم  
أستاذ دكتور  
ياسر احمد عبد المشني  
مدير عام المستشفى

رابطه المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

رابطه معونة حقوق الإنسان والهجرة  
 نموذج شكوى  
 الرجاء ملئ الطلب التالي و اعادة ارساله الى رابطه المعونة لحقوق الإنسان مع التويه الى ضرورة ان تكون  
 البيانات المطلوبة كاملة للتمكن من فحص الشكوى و تحويلها الى الجهات المختصة  
 -المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة موافقة موافقة الانتهاك او سبب انتهاك الحقوق و لا تؤخذ  
 شكل من الأشكال على محررات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: علي محمد

الجنسية: البحرينية الإقامة: البحرين العرق: العربي الأصل: الأصل

تاريخ و مكان الولادة: قطيف الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: م

العنوان: قطيف - بلادي الرويس

وسيلة الاتصال: 77499571

وفي حال كون معين الطلب يتكلم بالشكوى تلبية عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
 اسم المرسل

وسيلة الاتصال بكم

الإقامة:

صلة الربط مع المشتكى

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

شرح موضوع الانتهاك الحق وتفصيله؟  
أنا نسيت في السابق ان اذكر انني كنت في البحرين منذ 2014 وانا في البحرين منذ 2014 وانا في البحرين منذ 2014 وانا في البحرين منذ 2014

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:  
الفرقة الدولية للهجرة وخدمات اللاجئين

المسؤول عن الجهة:  
علي محمد

تاريخ حصول الانتهاك:  
مكان الحصول ( ان كان الانتهاك ماليا -

معلومات

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق

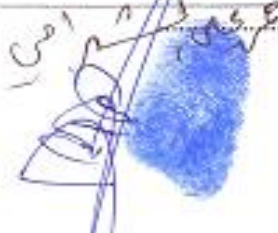
.....  
.....  
.....

في حالات اللطدان و الخطف و الاختفاء باشكال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعطن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاؤكم إلى الجهات و المنظمات المحلية و الدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الإلكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تلصح  
عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل  
خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لاي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للاتنهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكوي به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة، وارجع موضع تحقيق  
التغيير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم و التوقيع و الإبهام للشكوي: .....





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

في حالات فقدان و الخطف و الاختفاء بالسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد له:.....

في حالات الأسر و الاعتقل و السجن  
سبب الاعتقال او السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال او السجن:..... مكان الاعتقال:.....

تلبية هام

هل توافقون على تقديم أية بيانات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟

هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟

هل توافقون على ذكر اسمكم او اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟

إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تنصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تنقضي المنظمة اية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها . تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاتهام او رفع له او محاكمة للشكوى به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة . وان موضع تحقيق التغيير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم و التوقيع و الإبهام للشكوى:..... محمد الزبيدي

رابطة للجمعية لحقوق الإنسان والعجزة

سامي صليخ بلال دارين  
 وسخا ز

نموذج شكوى  
 الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التوجيه إلى ضرورة ان تعين  
 البيانات المطلوبة كمالاً للمكون من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة موقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤمن بأي  
 شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: سامي صليخ بلال دارين

الجنسية: عراقية الإقامة: العراق النسل: الأصل

العرق: \* تاريخ و مكان الولادة: العراق الحالة الاجتماعية: \* الجنس: \*

الطوبان: بلد الموصل - القامشلي

وسيلة الاتصال: ٧٧.٥١٩٥٦٥ أو ٠٧٧٤٤٦٤٤٠٦٠٦

وفي حال كون معين الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: .....

وسيلة الاتصال بكم: .....

الإقامة: .....

صلة الرابطة مع المشتكى: والدة

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيلاً:

.....

.....

.....

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: .....

المسؤول عن الجهة: .....

تاريخ حصول الانتهاك: ..... بولاية الفرقة مكان الحصول ( إن كان الانتهاك مادياً - ..... )

معلومات: .....

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليًا لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات فقدان و الخطف و الاختفاء بالشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال او السجن المعان عنه

تاريخ الاعتقال او السجن:..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافون على تقديم أية إجابات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافون على استعراض و توصيل موضوع شكاؤكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوى السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تلصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أصالتها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكوي لأي من لغات العالم الحية و مجالا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاتهام او رفع له او محاكمة للشكوي به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم والتوقيع والإيهام للشكوى:.....

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

رابطة المعونة لحقوق الإنسان والمجرة

نموذج شكوى  
 ساحة مابغ بلا دار الزويش بين  
 وسنان

الرجاء مني الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعين  
 البيانات المطلوبة كاملا لتمكين من تخصص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 بالمعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة تواريخ الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأمر  
 شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: أحمد محمد الصالح

الجنسية: عربي الإقامة: بلاصة مابغ المدينة: مابغ الأصل: الأصل

العرق: \* تاريخ و مكان الولادة: 19/09/1984 الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \* ذكر

العنوان: بلاصة الزويش

وسيلة الاتصال: 77.02.82.00.00

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
 اسم المرسل

وسيلة الاتصال بكم

الإقامة:

صلة الرابط مع المشتكى

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟  
انتهاك الحق في المحاكمة العادلة و التفتيش في المسكن و التفتيش في الهاتف و التفتيش في السيارة و التفتيش في البيت و التفتيش في الأوراق و التفتيش في الملابس و التفتيش في الجيب و التفتيش في الهاتف و التفتيش في السيارة و التفتيش في البيت و التفتيش في الأوراق و التفتيش في الملابس و التفتيش في الجيب

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: الزويش

المسؤول عن الجهة: أحمد محمد الصالح

تاريخ حصول الانتهاك: 19/09/2014 مكان الحصول (إن كان الانتهاك ماديا) - (الزويش)

ملموسا

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تختص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بالاعمال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال  
.....

تنبيه هام

هل توافقون على تقديم أية اثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟

هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟

هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟

إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تلصح  
عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه التطلب مجاتي و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل  
خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاتا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للانتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وإن موضع تحقيق  
التخبر اتما مرتبط بذلك كما أنها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... - الاسم و التوقيع والابهام للشاكي:.....

2017/7/12



رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

نموذج شكوى  
واسم متابع بلاد الزواجر ودين  
بجولاد

الرجاء منى الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تعين  
البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة تواريخ الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر على  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشكوى الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: عبد الله

الجنسية: الجزيرة الإقامة: الجزيرة المدينة: الجزيرة الأصل: الجزيرة

العرق: عربي

تاريخ و مكان الولادة: الجزيرة الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: ذكر

العنوان: مكة المكرمة

وسيلة الاتصال: 0539999999

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: أحمد بن عيسى

وسيلة الاتصال بكم: 0539999999

الإقامة: الجزيرة

صلة الربط مع المشتكى: والد

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

شرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟  
انتهاك حقوقي في الزواج (مفارقة بنتي)

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: الوزارة

المسؤول عن الجهة: عبد المحسن الزواجر

تاريخ حصول الانتهاك: 2010 مكان الحصول: الجزيرة (إن كان الانتهاك مغديا - مملوما)

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات الفقدان والخطف والاختفاء بالشكل السريّة:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر والاعتقال والسجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال  
.....

تتبره هام  
هل توافقون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقا والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها الا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة اية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة لثلاثتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة وان موضع تحقيق التعبير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... - الاسم والتوقيع والإبهام للشاكي: .....




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

في حالات الخطف و الاختفاء باشكال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:.....  
آخر شاهد له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال او السجن:.....مكان الاعتقال

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توضيح موضوع شكاؤكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وان موضع تحقيق التغيير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم والتوقيع والإيهام للشاكي:.....  


48 model hospital




مستشفى ٤٨ النموذجي

مستشفى النموذجي  
السيد الدكتور  
مكتبة المدير  
رقم الملف ١٤٥٠  
تاريخ ١٤/١١/٢٠١١  
المرقعات:

### إفادة

اسم المريض: محمد محمد صالح الضيري

أوصل المذكور أعلاه إلى طوارئ المستشفى بتاريخ ٢٠١١/٥م وكان يكامل وعيه وعلاماته الحيوية مستقرة وكان يعاني من : رضوض في الكتف الأيمن وألم ولا توجد كسور أو طلق ، كما يعاني من سحجات في الجانب الأيسر من الرقبة.

  
أستاذ دكتور  
ياسر أحمد عبد المشني  
مدير عام المستشفى



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

في حالات فقدان و الخطف و الاختفاء باشكال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال:.....

تتبعه هام  
هل توافقون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاؤكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
.....  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة لانتهاك او رفع له او محاسبة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وان موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب:..... - الاسم و التوقيع و الإبهام للشاكي:.....



48 model hospital



مستشفى ٤٨ النموذجي

مستشفى ٤٨ النموذجي  
المصدر: الطبيب  
مكتب الطبيب  
رقم القيد ( ٩٤٤ )  
التاريخ ١٢ / ٤ / ٢٠١١ م  
المرفقات:

### إفادة

اسم المريض: صالح أحمد صالح الضيري

المذكور أعلاه وصل إلى طوارئ المستشفى يوم الثلاثاء ٢٠١١/٤/٥ م وكان يكامل وعيه وعلاماته الحيوية مستقرة وكان يعاني من: جرح قطعي في فروه الرأس نازف ، رفض المريض خياطته ، سحجات في الذراع الأيسر ، وقد عمل له اللازم وخرج من المستشفى .

  
أستاذ دكتور  
ياسر أحمد عبد المنني  
مدير عام المستشفى



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

في حالات الفقدان والخطف والاختفاء باشكال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر والاعتقال والسجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:..... مكان الاعتقال

تتبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إبيبات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن أن تطلبها الجهة التي مساعدا؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفسح عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو الصالات لقاء أعضائها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي، لأي من لغات العالم الحية و مجازاً ... لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة، وأن موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما أنها لا تستطيع أن تحدد وقتاً معلوماً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم والتوقيع والإبهام للشاكي:.....



رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و اعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعين البيانات المطلوبة كاملا لتمكين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لقيامات معرفة تواريخ الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر على شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: العلوي (العلوي)

الجنسية: سورية الإقلمة: بغداد الديانة: \* مسلم الأصل: بغداد

العرق: \* عراق تاريخ و مكان الولادة: بغداد الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \* ذكر

العنوان: بغداد - حي النور - صفاة

وسيلة الاتصال: 7052487 / الموبايل

وفي حال كون معين الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
اسم المرسل: \_\_\_\_\_  
وسيلة الاتصال بكم: \_\_\_\_\_  
الإقلمة: \_\_\_\_\_  
صلة الرابض مع المشتكى: \_\_\_\_\_

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟  
أثناء فترة العمل في شركة (العلوي) في بغداد، تم انتهاك حقوق العمال من حيث الأجور والحدود الزمنية للعمل، حيث لم يتم دفع الأجور كاملة ولم يتم الالتزام بالحدود الزمنية المحددة في العقد.

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: شركة (العلوي)

المسؤول عن الجهة: مدير الشركة

تاريخ حصول الانتهاك: في شهر كانون الثاني 2012

معلومات: كل ما في داخل الميناء انتهى وسبق ويقدر (بجواز السفر) حانة القديس أنقرة

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

في حالات فقدان والخطف والاختفاء بالاعمال سرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ١٤/٥/٢٠١١  
له: ١١/٤/٢٠١١

في حالات الأسر والاعتقال والسجون  
سبب الاعتقال أو السجن المعين عليه: استخدام وثائق بالملء والاروسيا  
تاريخ الاعتقال أو السجن: ١٤/٥/٢٠١١  
محل الاعتقال: ١١/٤/٢٠١١

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية بيانات أو مستندات تطلب لاحقا والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الإلكتروني؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوى السرية التامة لمعلوماتهم وبياناتهم ولا توضح عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه التطلب مجاني ولا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان والشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاتيك أو رفع له أو مخالفة للشكوى ما لم تتعاون الجهات المسؤولة والداعمة، وإن موضع تحقيق التغيير الما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... - الاسم والتوقيع والإيهام للشاهي: .....

أحمد عبد الله عبد الوهاب

رابطه المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

نموذج شكوى  
 الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطه المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تسمى  
 البيويفت المطلوبة كاملا للتمكن من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة هويات الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا توضع على  
 شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: عبد الرحمن بن عبد الله

الجنسية: سوري : الإقامة: الجزيرة : الوثيقة: الأسلم : الأصل: الأسلم

العرق: \* عربي : تاريخ و مكان الولادة: بغداد العراق : الحالة الاجتماعية: متزوج : الجنس: \* ذكر

الضمان: العمارة بشاره بغداد

وسيلة الاتصال: 0933134777

وفي حال كون معين الطلب يتكلم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - للرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: عبد الرحمن بن عبد الله

وسيلة الاتصال بكم: 0933134777

الإقامة: الجزيرة

صلة الربط مع المشتكى: أب

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟ انتهاك حق السكن / الذي حصله علينا

تاريخ حصول الانتهاك: في شهر كانون الثاني 2011

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: البلدية المحلية

المسؤول عن الجهة: علي محمد بن عبد الحميد الزبيدي

تاريخ حصول الانتهاك: كان الحصول ( ان كان الانتهاك مكتوبا -

معلومات: معلومات

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات القذف و الخطف و الاختفاء باشكال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال: .....

تنبه هام  
هل تواففون على تقديم أية إشارات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل تواففون على استعراض و توصيل موضوع شكاؤكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل تواففون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن ترسيخ الشكاوي السريّة التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا توضح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكوبه ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم و التوقيع والإيهام للشكاوي: .....



المصادر العام مكتب المدير رقم الملف التاريخ رقم الملف التاريخ
--

## إشهاد

اسم المريض: علي حمود رزق عنيبه

المذكور أعلاه وصل إلى طوارئ المستشفى يوم ٢٠١١/٤/٦ م وهو بكامل وعيه  
 وعلاماته الحيوية مستقرة وكان يعاني من رضوض في الكسف الأيسر وأعطى  
 العلاج اللازم وخرج من المستشفى في حينه وبصحة جيدة .

  
 أستاذ دكتور /  
 ياسر أحمد عبد المطلب  
 مدير عام المستشفى

الرقم ١٤٥  
التاريخ ٢٠١١/٤/١١  
المرفقات



الجمهورية الكويتية  
وزارة الداخلية  
ادارة امن محافظة صنعاء  
ادارة امن مديرية بلاد الروس

(محضر معاينه)

محضر معاينه لوحدة سيارات الوساطة التي تم التبرع بها لهما  
الفرقة الأولى مدرع يوم الثلاثاء ١١/٤/٢٠١١... سيارة نوع ديها تسوتا  
موديل (٢٠١١) تحمل لوحة معدنية رقم (١٢٨٣٤/٤ نقل) تابعة للذخ/علاج  
رذق عنبه والتي أوصت بالضرار التاليه:-

- ١- ضربه في الفرج الأمامي أحدثت فيه تشققات .
- ٢- طلقة خارجة من مؤخرة حوزة السيارة (البودين) جهة اليمين .

السيارة بحاجة إلى شراء القطعة المذكورة وتركيبها .

وشكراً

مدير أمن بلاد الروس  
عقيد ناصر صالح العجالي

مكتب المحضر  
عبدالله شويبة

رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

نموذج شكوى  
الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التلويح إلى ضرورة ان تعين  
البيانات المطلوبة كاملا للتمكن من تلصق الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة هوية المتهكم أو سببه انتهاك الحقوق و لا تؤخذ بها  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: محمد عبدالمجيد

الجنسية: لبنانية الإقامة: عسراء مستعمرة الدوقية : الأصل

العرق: عرب تاريخ و مكان الولادة: عسراء مستعمرة الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: م

الطوار: عسراء مستعمرة دار الأجيال مسقط

وسيلة الاتصال: ٧١٠٥٤٣٣٤٢

وفي حال كون معنى الطلب يتقدم بشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: \_\_\_\_\_

وسيلة الاتصال بكم: \_\_\_\_\_

الإقامة: \_\_\_\_\_

صلة الرابط مع المشتكى: \_\_\_\_\_

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟  
أنا من ذوي الاحتياجات الخاصة ولدي إعاقة في السمع والسمع ضعيف جداً  
 حيث أنني أصابته الصمم منذ صغري و لم أستطع تعلم اللغة العربية و كنت أصعب  
 من سائر الطلبة في الدراسة و كنت أصعب من سائر الطلبة في العمل و كنت أصعب  
 من سائر الطلبة في الزواج و كنت أصعب من سائر الطلبة في الحياة

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: المنظمة الوطنية لحقوق الإنسان

المعمول عن الجهة: عبدالمجيد الزنتاني

تاريخ حصول الانتهاك: \_\_\_\_\_  
 مضمون: \_\_\_\_\_  
 مكان الحصول (إن كان الانتهاك ملبداً - \_\_\_\_\_)

المستندات و الوثائق المتوفرة حقا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق



رابطة المعونة لحقوق الإنسان والمجربة

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعبى  
البيانات المطلوبة كاملا لتمكين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحصل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة من أهدى الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا توضع بأي  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشكوى الضحية:

اسم الشكوى الأصلي: شكوى عن الرهق

الجنسية: سوري الإقلمة: درعا المنطقة: حسنة الأصل: الأصل

العرق: \* سوري تاريخ و مكان الولادة: حسنة الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \* الرجل

العنوان: سنان، حسنة

وسيلة الاتصال: 0933000000

وفي حال كون معين الطلب يتكلم بتشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا ببيانات التالية:

اسم المرسل: .....

وسيلة الاتصال بكم: .....

الإقلمة: .....

صلة الرابط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفاصيله؟  
أنا من سكان حسنة درعا و أنا من جوارهم في قرية كروان  
على مسافة 10 كم من حسنة درعا و أنا من جوارهم في قرية كروان  
و أنا من جوارهم في قرية كروان و أنا من جوارهم في قرية كروان  
و أنا من جوارهم في قرية كروان و أنا من جوارهم في قرية كروان

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم للجهة: الجمهورية العربية السورية

المسؤول عن الجهة: .....

تاريخ حصول الانتهاك: ..... مكان الحصول ( إن كان الانتهاك ملابيا - ..... معلوما

المستندات و الوثائق المتوفرة حقا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق





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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بالشكل قسرية:  
 آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
 له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
 سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: .....  
 المدة: .....  
 المدة: .....

تنبية هام  
 هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
 هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
 هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟  
 ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفسح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أصالتها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة القورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمسكون به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير التام مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معنوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: .....  
 الاسم و التوقيع والإبهام للشاكن: .....

.....  
 .....

### رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

#### نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تعين البيانات المطلوبة كاملا للتكون من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة مواقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤخذ بها شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:	
اسم الشاكي الأصلي:	
:.....	
الجنسية:	.....
العرق*:	.....
تاريخ و مكان الولادة:	.....
الضمان:	
.....	
وسيلة الاتصال:	
.....	
وفي حال كون معين الطلب يتكلم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:	
اسم المرسل:	
.....	
وسيلة الاتصال بكم:	
.....	
الإقامة:	
.....	
صلة الرابط مع المشتكى:	
.....	

موضوع الشكوى أو الانتهاك:	
شرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله؟	
.....	
اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:	
.....	
المسؤول عن الجهة:	
.....	
تاريخ حصول الانتهاك:	
.....	
معلومات:	
.....	
المستندات و الوثائق المتوفرة حاليًا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق	
.....	

.....

.....

.....

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بالشكل سرية:  
 آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
 له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
 سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال

تنبيه هام  
 هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
 لوأ. هـ. ح. ك. ل. م. ن. .....  
 هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكواكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
 نعم. لا. .....  
 هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
 نعم. لوأ. ح. ك. ل. م. ن. .....  
 إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكوى السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تقصح عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تقتضي المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكوى لأي من لغات العالم الحية و مجانياً - لا تضمن المنظمة حصول الإلة للانتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة بأن موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما أنها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ١٢/١٢/٢٠١١ - الاسم والتوقيع والإبهام للشاكي: حسين علي حسين الفوري





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

في حالات فقدان و الخطف و الاحتفاء بشكل قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد  
له:.....

في حالات الأسر و الإعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعين عنه

.....  
تاريخ الاعتقال أو السجن:.....مكان الاعتقال  
.....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا والتي من الممكن ان نطلبها الجهة التي ستساعد؟  
.....  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكواكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟  
.....  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني؟  
.....  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها الا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك أو رفع له أو محاكمة للمشكوبه ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة، وان موضع تحقيق التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب:..... - الاسم والتوقيع والإبهام للشاكي:.....  
.....

## رابطه الحقوق الإنسان والهجرة

نموذج شكوى  
الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التنويه إلى ضرورة ان تحين  
البيانات المطلوبة كاملاً للمتكمين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
المطلوبات التي تحمل علامة (\*) تطالب الجهات معرفة ما فيه الانتهاك أو سببه اقتناعه المحققين و لا تؤشر بأنه  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

مطلوبات عن الشكوى الضحية:	
اسم الشاكى الأصلي:	
الجنسية:	الإقامة:
العرق:	البلد:
تاريخ و مكان الولادة:	الحالة الاجتماعية:
اللقب:	
وسيلة الاتصال:	
وفي حال كون معين الطلب يتقدم بشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي - الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:	
اسم المرسل:	
وسيلة الاتصال بكم:	
الإقامة:	
صلة الربط مع المشتكى:	

موضوع الشكوى أو الانتهاك:	
اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصلياً؟	
اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:	
المسؤول عن الجهة:	
تاريخ حصول الانتهاك:	
معلومات:	
مكان الحصول ( إن كان الانتهاك مالياً - المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لعمرك التي تختص بموضوع الشكوى - الحق	

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء باشكال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعطن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال  
:.....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاؤكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العثم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاحتياك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة بان موضع تحقيق التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم والتوقيع والإيهام للشاكي: .....





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

في حالات الخطف والاختفاء باشكل سرية:

آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر والاعتقال والسجن

سبب الاعتقال أو السجن المعن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال

تنبيه هام

هل توافيقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟

نعم / لا / ليس لي رأي


هل توافيقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟

نعم / لا / ليس لي رأي

هل توافيقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوي عند النشر في الموقع الالكتروني ؟

نعم / لا / ليس لي رأي

ان رابطة المعونة تحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تقصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تقاضي المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكوي لأي من لغات العالم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... - الاسم والتوقيع والإيهام للشكوي: 





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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء باشكال سرية:

آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ:..... آخر شاهد له:.....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن

سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن:.....مكان الاعتقال:.....

تنبیه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الإلكتروني ؟  
ان رابطة المعونة لحقوق الإنسان تلتزم بمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها الا إلى الجهات الداعمة - هذه التلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لغام أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العجم الحية و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة بوان موضع تحقيق التغيير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتنا معلوماً لذلك

تاريخ تقديم الطلب:..... الاسم و التوقيع و الإبهام للشكوى:.....



رابطة للمعونة لحقوق الإنسان والمهجرة

نموذج شكوى  
 الرجاء ملئ الطلب التالي و أعدة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التوجيه إلى ضرورة ان تعين  
 البرقيات المطلوبة كاملا للتكوين من تفصيص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
 بالمعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب للبيانات معرفة موافقة صاحب الانتهاك أو سبب انتهاك العقيد و لا توضع بأى  
 شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:  
 اسم الشاكي الأصلي: يحيى احمد صالح الفيس  
 تـ: يحيى احمد صالح الفيس الأصل: يحيى  
 الجنسية: سوري الإقامة: حماة المهنة: معلم  
 العرق: \* تاريخ و مكان الولادة: ١٩٧٥ حماة الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \* ذكر  
 العنوان: حماة حماة  
 وسيلة الاتصال: ٧٧٧٣٥٠٢٦٣  
 وفي حال كون معين للطلب يتكلم بشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:  
 اسم المرسل: يحيى احمد صالح الفيس  
 وسيلة الاتصال بكم: ٧٧٧٣٥٠٢٦٣  
 الإقامة: حماة حماة  
 صلة الربط مع المشتكى: .....

موضوع الشكوى أو الانتهاك:  
 اشرح موضوع الانتهاك الحق وتفصيله؟  
في يوم الثلاثاء تاريخ ٢٠١٧/٤/٥  
رغم اني انا والفرقة كنتنا في حماة في حين انهم  
لنا وصلا فاجروا حده الى الرصاص والابل من افراد الفرقة  
والطنوكية من ادمه اجابوا بركوت واطمان في اشد  
عنتا وصرخت الرصاص من الخيانه حقن الرينه  
 اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: الفرقة الاولى  
 المسؤولة عن الجهة: علي محمد وعبد الحميد الزنداني  
 مكان الحصول ( ان كان الانتهاك ماليا - .....  
 تاريخ حصول الانتهاك: ٢٠١٧/٤/٥  
 معلوما: .....  
 المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

.....  
.....

في حالات القذف و الخطف و الاختطاف و أشكال قسرية  
آخر مرة شوهد فيها المفقود : التاريخ : ..... آخر شاهد  
له : .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعان عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن : .....  
مكان الاعتقال : .....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقاً و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوى عند النشر في الموقع الإلكتروني ؟  
إن رابطة المعتقلين لحقوق الإنسان تضمن لكم بشي الشكاوي السريعة التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تقصح عنها أو عن مصدرها إلا إلى الجهات المختصة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم أو بدل خدمات أو اتصالات لقاء أعضائها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات أو معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات شعاع الحياة و مجاناً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاشهادك أو رفع له أو محاكمة للشكاوي به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الخاصة بوان موضع تحقيق التغيير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معلوماً لذلك  
تاريخ تقديم الطلب : ..... الاسم و التوقيع والإيهام للشكاوي : .....

بشأن الحادثة المرفقة  
٧/١٦









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

في حالات القندان و الخطف و الاختطاف بالشكل قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و المسجون  
سبب الاعتقال أو المسجون المعتان عنه  
.....  
تاريخ الاعتقال أو المسجون: ..... مكان الاعتقال .....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية بيانات أو مستندات تطلب لاحقاً والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكواكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند التشرقي الموقع الالكتروني ؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تقصح عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او الاتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكوي لأي من لغات العالم الحية و مجازاً - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للاتهامك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وان موضع تحقيق التعبير إنما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتاً معنوياً لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم والتوقيع والإبهام للشخصي: .....

عبدالله عاى محمد احمد العرار

Republic Of Yemen  
 Ministry Of Defence  
 G.H.Q For Military Force  
 Military Medical Service  
 G.Military Hospital  
 Sanaa



جمهورية اليمن  
 وزارة الدفاع  
 رئاسة هيئة الأركان العامة  
 دائرة الخدمات الطبية العسكرية  
 مستشفى العسكري العام

1707

رقم المستشفى HOSP. NO.		القسم عند الخروج DEPARTMENT		اسم المريض NAME OF PATIENT
تاريخ الدخول DATE OF ADMISSION	السرير BED NO.	الغرفة ROOM NO.		
تاريخ الخروج DATE OF DISCHARGE	النوع SEX	السن AGE		

عبدالله عمر الصرار

التشخيص المبدئي  
 PROVISIONAL DIAGNOSIS:

التشخيص النهائي  
 FINAL DIAGNOSIS

ملاحظات  
 REMARKS

Handwritten notes in Arabic and English, including "Discharge" and "Inlet last night".

٥١

### رابطة المعونة لحقوق الإنسان والعجزة

#### نموذج شكوى

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه إلى ضرورة ان تسمى  
البيانات المطلوبة كاملا للمتكمين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة موقع الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا توشح بان  
شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشكوى الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: سليمان العبد

الجنسية: سوري الإقامة: الجزيرة المدينة: سليم الأصل: سليم

العرق: \* سوري تاريخ و مكان الولادة: الجزيرة الحالة الاجتماعية: متزوج الجنس: \*

الضمان: الجزيرة سيدات

وسيلة الاتصال: ٧٧٧٧٥٨٨٠٨٩

وفي حال كون معنى الطلب يتكلم بالشكوى نوية عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: \_\_\_\_\_

وسيلة الاتصال بكم: \_\_\_\_\_

الإقامة: \_\_\_\_\_

صلة الرابط مع المشتكى: \_\_\_\_\_

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك الحق وتفصيله؟

الانتهاك نوع التظلم المرفق ٥/٦ والى هذا الحد

تطلبون التمسك كسوة و سائر الحقوق

التي حصل لنا الطبق خارج

الوقت و قبل ان نصل الى المحكمة و جاهدنا

معها و هذا ما نريد ان نطلب

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة: مجلس القضاء

المسؤول عن الجهة: علي بن طلي

تاريخ حصول الانتهاك: \_\_\_\_\_

ملموسا: \_\_\_\_\_

المستندات و الوثائق المتوفرة حاليا لديكم التي تخص بموضوع الشكوى - الحق

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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختطاف بالثكال قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال أو السجن المعلن عنه

تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال  
:.....

تنبيه هام  
هل توافقون على تقديم أية بيانات أو مستندات تطلب لاحقا والتي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم إلى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكاوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
إن رابطة المعونة لحقوق الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوى السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تصح  
عنها او عن مصدرها إلا إلى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تنقضي المنظمة أية رسوم او بدل  
خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق  
بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجفيا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة  
للاتهك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وان موضع تحقيق  
التغيير اما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... الاسم والتوقيع والإيهام للشاكي: .....



الجمهورية اليمنية  
وزارة الدفاع  
دائرة الخدمات الطبية  
المستشفى العسكري العام

الاسم:- حيين علي الراعي

(تقرير طبي)

مدي

المذكور أصيب بطلاقات نارية في ذراعه الأيمن مما سبب إلى كسر العظم وتمزق في الاوعية الدموية والعضلات ونظرا للحاله التي يعاني منها المذكور يحتاج إلى زراعة الاوعية الدموية والعظم في مركز لمثل هذه الحالات في الخارج وهذا إلى من يهمة الأمر.

رئيس الأطباء  
د/ علي صالح الاعتر  
11/5/1411

الطبيب المعالج



رابطة المعونة لحقوق الإنسان والهجرة

نموذج شكوي

الرجاء ملئ الطلب التالي و إعادة إرساله إلى رابطة المعونة لحقوق الإنسان مع التتويه الى ضرورة ان تعبئ البيانات المطلوبة كاملا للمتكمين من تفحص الشكوى و تحويلها إلى الجهات المختصة  
-المعلومات التي تحمل علامة (\*) تطلب لغايات معرفة نواقم الانتهاك أو سبب انتهاك الحقوق و لا تؤثر بأي شكل من الأشكال على مجريات الشكوى

معلومات عن الشاكي الضحية:

اسم الشاكي الأصلي: محمد رافع

الجنسية: البحرينية الإقامة: البحرين التقيانة: البحرينية الأصل: البحرين

العرق: عربي تاريخ و مكان الولادة: البحرين الحالة الاجتماعية: عازب الجنس: ذكر

العنوان: قريفة قاهرة ناحية سلمان محافظة صنفاء

وسيلة الاتصال: 031330000

وفي حال كون معين الطلب يتقدم بالشكوى نيابة عن المشتكى الأصلي . الرجاء تزويدنا بالبيانات التالية:

اسم المرسل: محمد عبد الله بن رافع

وسيلة الاتصال بكم: 031330000

الإقامة: قريفة قاهرة ناحية سلمان محافظة صنفاء

صلة الرباط مع المشتكى: أب

موضوع الشكوى أو الانتهاك:

اشرح موضوع الانتهاك للحق وتفصيله:

المادة كونه انتهاكاً لحقوق الإنسان الخاصة بالجنسية الوارثية للمغتربين  
المادة 14 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 13 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 12 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 11 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 10 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 9 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 8 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 7 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 6 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 5 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 4 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 3 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 2 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان المادة 1 من الإعلان العالمي لحقوق الإنسان

اسم الجهة التي انتهكت الحق: اسم الجهة:

المسؤول عن الجهة: المسؤول عن الجهة

تاريخ حصول الانتهاك: مكان الحصول ( إن كان الانتهاك مادياً -

معلومات:

المستندات و الوثائق المتوفرة حالياً لديكم التي تختص بموضوع الشكوى -- الحق

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

في حالات فقدان و الخطب و الاختفاء بالشكل قسرية:  
 آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: ..... آخر شاهد  
 له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن

سبب الاعتقال أو السجن المعين عنه

١. هل هناك أي دليل أو وثيقة تدعم الإدعاءات الشرعية المذكورة  
 تاريخ الاعتقال أو السجن: ..... مكان الاعتقال  
 هل تم الاتصال بالسلطات المختصة في هذه

تنبيه هام

هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعد؟

نعم

هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة؟

نعم

هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الإلكتروني؟

نعم

ان رابطة المعرفة لحقوقي الإنسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تكشف عنها او عن مصدرها الا الى الجهات الداعمة - هذه الطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة أية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء أعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الإنسان و الشكاوي لأي من لغات العالم الحية و مجانيا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة لانتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ، وان موضع تحقيق التغيير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معلوما لذلك.

تاريخ تقديم الطلب: ..... - الاسم والتوقيع والإبهام للشكوى: محمد عبد الوكيل





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

في حالات الفقدان و الخطف و الاختفاء بشكل قسرية:  
آخر مرة شوهد فيها المفقود: التاريخ: 2010/06/01 ..... المر شاهد له: .....

في حالات الأسر و الاعتقال و السجن  
سبب الاعتقال او السجن المعلن عنه  
:الجهة التي... ..  
تاريخ الاعتقال او السجن: .....

تنبیه هام  
هل توافقون على تقديم أية إثباتات أو مستندات تطلب لاحقا و التي من الممكن ان تطلبها الجهة التي ستساعدكم؟  
هل توافقون على استعراض و توصيل موضوع شكاوكم الى الجهات والمنظمات المحلية والدولية المختصة ؟  
هل توافقون على ذكر اسمكم أو اسم المرسل مع الشكوى عند النشر في الموقع الالكتروني ؟  
ان رابطة المعونة لحقوق الانسان تضمن لمرسلي الشكاوي السرية التامة لمعلوماتهم و بياناتهم و لا تفصح عنها او عن مصدرها الا الى الجهات الداعمة - هذه التطلب مجاني و لا تتقاضى المنظمة اية رسوم او بدل خدمات او اتصالات لقاء اعمالها - تقدم المنظمة خدمة الترجمة الفورية لأي بيانات او معلومات تتعلق بموضوع حقوق الانسان و الشكاوي لاي من لغات العالم الحية و مجانا - لا تضمن المنظمة حصول إزالة للائنتهاك او رفع له او محاكمة للمشكو به ما لم تتعاون الجهات المسؤولة و الداعمة ،وان موضع تحقيق التغيرير انما مرتبط بذلك كما انها لا تستطيع ان تحدد وقتا معطوما لذلك.  
تاريخ تقديم الطلب: ..... - الاسم و التوقيع و الإيهام للشاكي: كافي كافي

.....  
.....