TOFUS בקשה לארגונים

שם הארגון/مؤس"ד

taxir התאגדות, הקמת ו/או里斯ום
cכל מסורה ישומ, אם קיים

שם המል המגיש את הטופס מתמשך ארגון/مؤسسات

طفال הקדמיה ושמות מתמשך הארגון/مؤسسات
אז"יז יש mejorar התוקף שמסתיר או מק☀️

מסור בקשה

אם פנית לפני, אזי יש mejorar התוקף שמסתיר או מק☀️
לאであろう מ_rotate את הבקשה?

א.ossil / בשת הממשכות ארגון/مؤسسات כדי להשתתף בהופעה כמחא
ב.טיעון (במקרה של הרעשה)*

השתתפות

מה הקור ארגון/مؤسسات? תאר את המקיר הבנוני של הניה

אם אי.ול מסימו לתחת לבאןTEL את המישור לארגון/مؤسسات תאר ישוע להשתתף בנוני יי.F עםን עוד תץראש את שמר הזופר

2019 Organisation Short Form [HEB]
3. What happened in the case (in Hebrew)?

4. What is the identity of the victim?

5. If the incident occurred at an organization/institution, who is responsible for the case?

6. Is the organization/institution willing to provide the information included in this form to the International Compensation Fund for Crimes Committed by the International Criminal Court?
מידע על הארגון/מוסד

7. האם לרגルー, מועד הארגון/מוסד רצה להשתתף בהליך בית הדין הפלילי הבינלאומי?

8. האם לאדם המגיש את הבקשה ישן סיבוב לדגון זכותו או שלמות הארגון/מוסד, או לכל אדם הקושר
לארגון/מוסד, הצטמצאה מצבי האכזבה עם בית הדין הפלילי הבינלאומי?

☐ כן  ☐ לא  ☐ לא ידוע

אם כן,を入れו את המידע:

9. מהי השפה העברית של הארגון/מוסד?

10. איזה סכום מהוסף קדש לארגון/מוסד:

☐ מונומנט ייסודי
☐ ביטחון
☐ ינוך
☐ מטרות מדיניות
☐ אחר – אנא ציין:

☐ אין
☐ במשבצת אחת או יותר

11. מה היה מעמד القانون של הארגון/מוסד בdued בעCDF
לאצויה היא קרה?

☐ ארגון לא-משתתף (ארגונים שhave ל creek סופי ישויות התנדבותיות, לברוח שירת מדע, תרבות, ישראל, חברה)>המשתתף)
☐ כריעת חוקי לא לכל חוקי

☐ ארגון צדקה או ארגון ללא מטרת רווח

☐ ארגון מעורב בחק (כון ארגון ממשלתי, ביט תרבות, ביט חולים)

☐ גוף ציבורי (FormField) (כון ביט סדר, ביט סדר תרבות, מכלל לברון החשיה)

☐ חברה (מגובלת, בלתי מגובלת או מגובלת בברון)

☐ נופ הסחר (כון מידה אולטרונית, עיתון)
12. **Indicate:**

[ ] if the organization/institution is represented by a lawyer in proceedings before the International Criminal Court.

If yes, please provide the name and contact details of the lawyer:

[ ] if the organization/institution has financial means to fund a lawyer.

[ ] if the organization/institution has concerns about being represented by a lawyer who also represents other victims in proceedings.

[ ] if the organization/institution is not represented.

If yes:

[ ] if the organization/institution wishes to be represented by a lawyer from the Office of the Public Defender for Victims.

If yes, please indicate:

[ ] if the organization/institution is interested in choosing a lawyer from the Victims' Counsel List.

If yes:

[ ] if the organization/institution wishes to be represented by a lawyer who is not on the Victims' Counsel List.

If yes, please provide the name and contact details of the lawyer:

[ ] if the organization/institution has concerns about the identity of the lawyer representing other victims in proceedings.
פרטים ליצירת קשר עם האדם המגיש את הבקשה מטעם הארגון/מוסד:

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

מספר(ים) טלפון או דרכם אחרון ליצירת קשר עם הקורבן.

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

דואר אלקטרוני.

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

שם המחותר(ים) א"ם בכרך.

פרטים ליצירת קשר עם האדם המגיש את הבקשה מטמש הארגון/מוסד:

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

מספר(ים) טלפון או דרכם אחרון ליצירת קשר עם הקורבן.

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

דואר אלקטרוני.

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

שם המחותר(ים) א"ם בכרך.

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

שם משפחה .................................................................

שם פרטי.................................................................

שם הארגון (אם רלוונטי).................................................................

מספר(ים) טלפון ודואר אלקטרוני (אם רלוונטי).................................................................

מען.................................................................

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

יש לצרף את המסמכים הבאים לטופס בקשה זה, לפי הרלוונטיות. אנא סמן √ במשבצות כל המסמכים הכלולים בהבקשה:

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

העתק לוחות התאגדות, הקמה ו/או רישום של הארגון/moses (חוות)

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

העתק של הلوحות ה鹜ות של אדם המגיש את הבקשה הלוחות של הארגון/moses (חוות)

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

העתק תעודת תועות של אדם המגיש את התועות של הארגון/moses (חוות)

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

העתק תועות המוכנים את תועות שחלק מהן לא תועות של הארגון/moses (חוות)

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

فحיצה על הארגון/מוסס (אם وهنا דרכן לוחות ימיים מוסס אל עולת לקובץ)