|  |
| --- |
| **أستمارة إحالة الشكاوى المشترك ما بين الوكالات للحماية من الاستغلال والانتهاك الجنسيين في العراق****شبكة العراق للحماية من الاستغلال والانتهاك الجنسيين** المعلومات في هذه الاستمارة سرية. جميع الاستمارات يجب أن تكون محمية بكلمة مرور.**Iraq-psea@un.org** **يرجى تقديم هذه الاستمارة الى شبكة العراق للحماية من الاستغلال والانتهاك الجنسيين على البريد السري:** |
| اسم مقدم الشكوى: | الجنسية: |
| العنوان الكامل (المحافظة والمنطقة و/أو رقم القطاع ورقم الخيمة:  | معلومات الاتصال (الهاتف/البريد الالكتروني):  |
| العمر:  | النوع الاجتماعي:  |
| كيف يفضل مقدم الشكوى الاتصال به *(يرجى ذكر التفاصيل. أذا كان عبر الهاتف، من لديه ايضا وصول الى هذا الهاتف):* | الوقت المفضل من اليوم للاتصال: | اللغة المفضلة: |
|  |
| أسم الناجي أو الناجية (في حال كانت الناجية غير الشخص مقدم الطلب): | الجنسية:  |
| العنوان الكامل:  | معلومات الاتصال:  |
| العمر: | أذا كان العمر أقل من 18 عاماً:[ ] مع العائلة [ ] غير مصحوب [ ] منفصل | النوع الاجتماعي: |
| أسماء وعناوين الوالدين أو مقدمي الرعاية في حال كان أقل من 18 عاماً: |
| كيف يفضل الناجي أو الناجية الاتصال به (يرجى الاختيار مع اعطاء التفاصيل):[ ] الهاتف [ ] البريد الاكتروني [ ] من خلال العائلة [ ] أخرى |
| هل أعطى الناجي وا الناجية الموافقة على أكمال الاستمارة والأحالة؟ [ ] نعم [ ] كلا [ ] لا أعلم |
| أي احتياجات طارئة تم تحديدها للناجي/الناجية او المشتكي بما في ذلك ما يتعلق بالسلامة؟ يرجى التوضيح |
|  |
| تاريخ الحادثة: | وقت الحادثة: | مكان الحادثة: |
| وصف الحادثة كما تم سردها من قبل الناجي/الناجية او مقدم الشكوى: |
| أسم (و لقب او كنية) الشخص الجاني:  |
| أسم المنظمة أو الجهة الانسانية او التنموية التي ينتمي اليها الشخص الجاني: |
| العنوان الوظيفي للشخص الجاني: |
| Choose an item. نوع الجهة التي ينتمي اليها الجاني (يرجى الاختيار):  | أخرى: |
| موقع وعنوان الجهة التي ينتمي اليها الجاني: |
| هل تم احالة الناجي/الناجية الى منظمة معين لتقديم الخدمة او الدعم؟ (يرجى ذكر المنظمة والخدمات التي تم تقديمها): |
| أي معلومات أو تفاصيل أخرى؟ |
|  |
| تم أكمال التقرير من قبل:  |
| التاريخ:  |