|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**](mailto: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: | | | | | | | |