حراك صوت العدالة الليبي



نموذج استبيان لجمع بيانات أسر الشهداء والمتضررين من فترة الاستعمار الإيطالي أو هجمات الناتو

: هدف الاستبيان

يهدف هذا النموذج إلى حصر وتوثيق بيانات الشهداء والمتضررين لجلب حقوقهم وتعويضاتهم من الجهات والدول المسؤولة عن الأضرار التي لحقت بهم، سواء خلال فترة الاستعمار الإيطالي لليبيا أو هجمات الناتو على الأراضي الليبية

الرقم التسلسلي / المعرف للحالة (للاستخدام الداخلي للحراك):________

أو لاً: البيانات الشخصية للمستفيد / مقدم المعلومات

	الاسم الكامل
	الرقم الوطني
	رقم الهاتف الأساسي
	(البريد الإلكتروني (إن وجد
	عنوان الإقامة الحالي
	صلة القرابة بالشهيد أو المتضرر
/ حفیدة 🛮 وریث قانونی آخر(یُذکر)	 □ أب □ أم □ أخ / أخت □ إبن / إبنة □ حفيد

ثانياً: بيانات الشهيد أو المتضرر وتفاصيل الواقعة

		المتضرر/ الاسم الكامل للشهيد
		الرقم الوطني (أن وجد)
		تاريخ الميلاد (التقريبي)
		العمر عند الاستشهاد أو التضرر
		مكان الاستشهاد / الحادثة
		التاريخ الدقيق للواقعة
	ي (1911-1943)	
		أخرى (يُذكر):
طبيعة الوفاة أو الضرر: استشهاد مباشر الصابة بليغة الصرر نفسي اصحي مزمن الهجير قسري الخرى: المتشهاد مباشر المابة		
		-
ثالثاً: تفاصيل الممتلكات والأضرار المادية		
هل حدث ضرر مادي أو خسارة ممتلكات؟ <a> نعم لا		
نوع الممتلكات المتضررة: \Box عقار \Box مزرعة المواشي \Box سيارة \Box متجر \Box ممتلكات ثقافية \Box أخرى:		
- ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		
القيمة التقديرية للخسائر:دل		
رابعاً: معلومات إضافية وشهادات داعمة		
هل توجد وثائق/صور تثبت الواقعة؟ 🗆 نعم 🛮 لا		
	ه ملکیة):	نوع الوثائق (مثال: شهادة وفاة، تقرير طبي، صك
		هل هناك شهود؟ 🗆 نعم 🛘 لا
	ف:	الإسم: رقم الهاتد
	ف:	الإسم: رقم الهاتد

	خامساً: ملاحظات أو تفاصيل إضافية
	سادساً: إقرار وتوقيع مقدم المعلومات
، المُقدمة في هذا الاستبيان، وأتحمل المسؤولية الكاملة	أقر أنا الموقع أدناه بصحة جميع البيانات والمعلومات عن أي معلومات غير صحيحة.
التوقيع:	الاسم الكامل:
	التاريخ: / / 2025
ة الليبي في منطقتك, أو عبر البريد الإلكتروني الرسمي	ا يُسلّم هذا النموذج إلى ممثل حراك صوت العدال

للحراك.

🕊 الحراك يسعى لضمان حقوق كل أسرة تضررت من العدوان أو الإحتلال.