



يُرجى استكمال كل جزء من هذه الاستمارة  
بكل التفاصيل التي يمكنك تقديمها. وإذا لم  
تستطع الإجابة عن أية أسئلة، يُرجى تركها  
فارغة

# سجل إخطار الضحية

## استمارة طلب

### البيانات الشخصية

<input type="text"/>	تاريخ الميلاد	<input type="text"/>	اللقب
<input type="text"/>	اسم العائلة	<input type="text"/>	الاسم الأول
<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>	عنوان المنزل
<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>	العنوان البريدي
<input type="text"/>	تليفون المنزل	<input type="text"/>	رقم الموبايل
<input type="text"/>	الإيميل/البريد الإلكتروني	<input type="text"/>	تليفون العمل

### بيانات الجاني

<input type="text"/>	اسم الجاني	<input type="text"/>	اسم الجاني
<input type="text"/>	اسم الجاني	<input type="text"/>	اسم الجاني
<input type="text"/>	تاريخ جلسة المحكمة القادمة	<input type="text"/> لا <input type="text"/> نعم	هل الجاني في الحجز؟
<input type="text"/>	نوع الجريمة	<input type="text"/>	نوع الجريمة
<input type="text"/>	مكان ارتكاب الجريمة	<input type="text"/>	تاريخ ارتكاب الجريمة

### طلب وكيل

يمكنك أن تطلب من في آر VNR أن تعطي البيانات لشخص آخر أو وكيل بنوب عنك بدلاً من تلقّي المعلومات منا مباشرةً. إذا رغبت في تعيين شخصاً آخر أو وكيلاً بنوب عنك، إملأ البيانات أدناه.  
اترك هذا الجزء فارغاً إذا كنت لا ترغب في تعيين وكيل.

<input type="text"/>	تاريخ الميلاد	<input type="text"/>	اللقب
<input type="text"/>	اسم العائلة	<input type="text"/>	الاسم الأول
<input type="text"/>	اسم الوكالة (إن وُجد)	<input type="text"/>	اسم الوكالة (إن وُجد)
<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>	عنوان المنزل
<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>	العنوان البريدي
<input type="text"/>	تليفون المنزل	<input type="text"/>	رقم الموبايل
<input type="text"/>	الإيميل/البريد الإلكتروني	<input type="text"/>	تليفون العمل

## وسيلة الاتصال المفضلة

عادة ما يتواصل سجل إخطار الضحية في أن آر VNR معك كتابةً. يرجى اختيار المربع المناسب أدناه للإشارة إلى الطريقة التي تفضلها لتلقي المعلومات من في أن آر VNR.

من المهم جداً أن تقوم بإخطار في أن آر VNR بأية تغييرات تطرأ على بيانات الاتصال الخاصة بك.

البريد العادي  الإيميل/البريد الإلكتروني

الطريقة المفضلة للتواصل

هل ترغب في مناقشة هذا الطلب مع أحد موظفي VNR

نعم  لا

هل أنت من السكان الأصليين أو من سكان جزر تورييس إيلاندز

نعم  لا

نعم  لا

هل تحتاج مترجم للتواصل معنا

إذا كانت الإجابة بنعم، حدد اللغة

## شخص بديل للاتصال

لديك خيار ترشيح شخص بديل للاتصال به في حالة عدم تمكن VNR من الاتصال بك. يُفضل أن تختار شخصاً يعرف عن وضعك وأنتك أحد ضحايا الجريمة ومن المُفضل أن يكون على علم بمكانك.

/  /

تاريخ الميلاد

اللقب

اسم العائلة

الاسم الأول

الرمز البريدي

عنوان المنزل

الرمز البريدي

العنوان البريدي

هاتف المنزل

رقم الموبايل

الإيميل/البريد الإلكتروني

هاتف العمل

## الإفصاح عن بيانات الاتصال إلى مفوض ضحايا الجريمة (CVOC)

نعم  لا

في بعض الأحيان، قد يطلب مفوض ضحايا الجريمة CVOC بيانات الاتصال بضحايا الجريمة المُسجلون لدى في أن آر VNR. لذا يرجى إفادتنا عما إذا كنت توافق على الإفصاح ببياناتك إلى الـ CVOC في حالة إذا ما أرادوا الاتصال بك مباشرةً.

## إقرار

و أدرك أن هناك قيوداً يفرضها القانون على نوعية المعلومات التي يمكن تقديمها، بما في ذلك المعلومات التي قد تحدد هوية الشاب الجاني. كما أدرك أنه عندما لا تكون مسؤولية الإشراف على الجاني على عاتق وزارة العدل، فإنها لا تستطيع عندئذ أن تفصح لي بالمعلومات. أوافق على أنه يجوز تقديم المعلومات المقدمة إلى وزارة العدل إلى شرطة أستراليا الغربية للتحقق مما إذا كنت مؤهلاً لتلقي المعلومات، كما هو ضروري في أي وقت للمساهمة في أممي الشخصي. أفوض وزارة العدل بالكشف عن المعلومات إلى وكيلي المعين (إن وجد).

أطلب أنا، \_\_\_\_\_ إدخال بياناتي في سجل إخطار الضحية (VNR) الذي تديره وزارة العدل في غرب أستراليا. و أدرك أن المعلومات المتوفرة في سجل إخطار الضحايا سرية وأوافق على عدم الإفصاح عن المعلومات بغرض النشر للجمهور. كما أنني أوافق على عدم استخدام هذه المعلومات لأي غرض غير قانوني يمكن أن يسبب إيذاءً أو ضرراً لأي شخص. وأدرك أنه إذا اخترت عدم الإفصاح عن عنوان منزلي أو لم أبلغ عن تغيير بيانات الاتصال، فإن سجل إخطار الضحية قد لا يتسنى له تقديم المساعدة لي بصورة كاملة.

/  /  التاريخ:

توقيع مقدم الطلب

قم بإرسال هذا الطلب بالإيميل إلى [vnr@justice.wa.gov.au](mailto:vnr@justice.wa.gov.au) أو بالبريد إلى:

سجل إخطار الضحايا. الدور 10، جولدن سكوار، 32 سانت جورجس تيراس، بيرث 6000

Victim Notification Register Level 10, Golden Square, 32 St Georges Terrace, Perth WA 6000