**قسمت داخل چوکات توسط شبکه تحلیلگران بلاق خانه پری می گردد**

|  |
| --- |
| **Incident No:** 20HGA12052020 – Maternity Hospital in Barchi, West Kabul, Afghanistan - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  **Power of attorney/Consent letter no:**  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  **Date of receive:**  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  **Details of the Receiver:**  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - |

**وکالت خط و رضایت نامه**

1. **مشخصات موکل/رضایت دهنده**

نام: نام پدر: سن: شماره تذکره/پاسپورت:  
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

سکونت اصلی: سکونت فعلی: نسبت با قربانی/متضرر:  
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

شماره تماس: ایمیل آدرس:  
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

1. **مشخصات قربانی/متضرر در صورت که این وکالت خط و رضایت نامه از سوی قربانی/متضرر امضا نشده باشد.**

نام: نام پدر: شماره تذکره/پاسپورت:  
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

سن در زمان حادثه: جنسیت: شغل:  
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

نوع صدمه: زمان و مکان حادثه:  
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  
(شهید، زخمی، زخمی و شهید، ضرر مالی)

یادداشت: در صورت که تعداد قربانی/متضرر بیشتر از یک نفر است، مشخصات آنها مطابق به جزییات ذیل عنوان شماره ۲ ترتیب و در این وکالت خط و رضایت نامه ضمیمه گردد.

1. **متن وکالت خط و رضایت نامه**

اینجانب که مشخصاتم ذیل عنوان شماره ۱ درج است، با آگاهی کامل، شرایط عقلی مناسب و رضایت کامل با امضای این وکالت خط و رضایت نامه به شبکه تحلیلگران بلاق صلاحیت می دهم که:

یکم: اطلاعات و معلوماتی را که با این شبکه در رابطه به خود یا/و افرادی را که نام شان در این وکالت خط و رضایت نامه درج و از آنها نمایندگی می کنم، با افراد و نهادهای مرتبط دیگر به شمول وکیل یا وکیل های که از ما نزد نهادهای مرتبط چون محکمه بین المللی جزایی نمایندگی/وکالت می کنند، شریک کند؛

دوم: این شبکه، به نمایندگی از من یا افرادی را که در این وکالت خط و رضایت نامه نام برده ام، افراد/نهادهای را وکالت بدهد که از ما نزد نهادهای مرتبط به شمول محکمه بین المللی جزایی نمایندگی/وکالت کنند؛ و

سوم: وکیل/نماینده ای که از سوی این شبکه وکالت/نمایندگی دریافت می کند، در صورت لزوم می توانند همراهم به تماس شود. ترجیحا، شبکه تحلیلگران بلاق مرجع و مجرای ارتباط با من است.

امضا/انگشت: تاریخ خانه پری فورم به میلادی: مکان:  
- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -