|  |
| --- |
| **قضية المدعي العام DPP رقم:** |

**طلب ملخص الأسباب**

(عندما يقرر المدعي العام (DPP) عدم الملاحقة القضائية)

يمكنك طلب ملخص لأسباب عدم الملاحقة القضائية من DPP إن كنت:

* ضحية في جريمة؛
* أحد أفراد أسرة ضحية في قضية خطيرة؛
* محامٍ يتصرف نيابة عن أي من المذكورين آنفًا.

إذا كنت ترغب في طلب ملخص للأسباب، يرجى ملء هذا النموذج وإرساله إلى مكتب DPP **في غضون 28 يومًا** من تاريخ إبلاغك بقرار عدم المقاضاة. استخدم الاحرف اللاتينية.

1. إذا كنت ترغب في التواصل معنا **عبر البريد الإلكتروني**، يرجى الاطلاع على أسفل الصفحة لمزيد من المعلومات.
2. وبدلًا من ذلك، يمكننا أيضًا قبول النماذج المكتملة **عن طريق البريد** إلى العنوان التالي:

Victims Liaison Unit

Office of the Director of Public Prosecutions

Infirmary Road, Dublin 7, D07 FHN8

1. **يرجى تأكيد** الطريقة التي تريد أن يتواصل بها DPP معك: **عن طريق البريد الإلكتروني:  *أو* عن طريق البريد:**

لمزيد من المعلومات حول أسباب الطلب، يمكنك الاطلاع على نشرتنا "**طريقة طلب الأسباب والمراجعات"** المتوفرة على موقعنا الإلكتروني، [www.dppireland.ie](https://www.dppireland.ie/publications/information-for-the-public/).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معلومات الضحية** | | | | | | | | | | | | | | | |
| يرجى وضع علامة في المربع إذا كان عمرك **أقل من 18 عامًا** | | | | | | | **تاريخ الميلاد:** | | | |  | | | | |
| **العنوان المفضل**: | | | السيد/  السيدة/  السيدة/**.**  أخرى*(يرجى التحديد)*: | | | | | | | | | | | | |
| **الاسم الأول:** | | |  | | | | **اللقب/اسم العائلة:** | | | | | |  | | |
| **إن *لم تكن* الضحية، يرجى تقديم تفاصيلك** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **علاقتك بالضحية (الضحايا)**: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **معلومات الاتصال** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **العنوان الحالي**: | | | | | | | | | **العنوان في وقت الإبلاغ عن الجريمة** *(إذا كان مختلفًا)*: | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **عنوان البريد الإلكتروني:** | |  | | | | | | | **رقم هاتف العمل:** | | | | |  | |
| **معلومات التحقيق** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم المشتبه به** (*إذا كان معروفًا*): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **مركز الشرطة حيث أُبلغ عن الجريمة:** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **اسم شرطي التحقيق**: | | | |  | | | | | | | | **الرقم الحاسوبي للشرطي:** | | |  |
| **تاريخ إبلاغك بقرار عدم المقاضاة:** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **التوقيع:** |  | | | | | | | **التاريخ:** | |  | | | | | |

**التواصل مع مكتب DPP عبر البريد الإلكتروني:**

يتم التواصل عبر البريد الإلكتروني من خلال نظام البريد الإلكتروني الآمن لدينا. ويرجع ذلك الأمر لأسباب أمنية وخصوصية. للتسجيل في نظامنا، يرجى إكمال هذا النموذج وإرساله عبر البريد الإلكتروني إلى [**victims.unit@dppireland.ie**](mailto:victims.unit@dppireland.ie) و**إرفاق نسخة من إثبات هويتك\*** (على سبيل المثال، صورة لجواز سفرك أو رخصة القيادة).

بمجرد التحقق من هويتك، تُرسل جميع المراسلات الواردة من مكتب DPP إلى عنوان بريدك الإلكتروني. سنتيح رابط في رسائل البريد الإلكتروني الخاصة بنا يمكنك من خلاله الوصول إلى رسائلنا وتنزيلها.

**\* سيتم الاحتفاظ بنسخة من وثيقة هويتك الواردة من قبل DPP لأغراض  
التحقق من هويتك فقط، ولن يتم استخدامها لأي غرض آخر.**