

فرم درخواست کمک مالی فوری برای آسیب دیدگان از خشونت ناشی از نفرت در برلین

۱- اطلاعات شخصی^۱

	نام و نام خانوادگی
	آدرس (خیابان و کدپستی)
	شماره تلفن
	آدرس ایمیل
	ضمیمه و یا پیشنهاد نام ^۲

^۱ اطلاعات بیشتر در مورد نحوه حراست از اطلاعات شخصی و نحوه استفاده از آن را می توانید در نکته ۹ در صفحه ۳ بخوانید.

^۲ پاسخ به این گزینه انتخابی است.

۲- اطلاعات حساب بانکی

	مشخصات دارنده حساب
	شماره IBAN
	BIC

۳- لطفا به صورت کوتاه واقعه و یا تهدید اتفاق افتاده را شرح دهید. برای این کار به این سوال ها توجه کنید: چه اتفاقی افتاده است؟ کجا و کی؟

۴- چه نشانه هایی در مورد عاملان و انگیزه های آنها وجود دارد؟ آیا نکاتی وجود دارند که نشان دهنده این باشد که شخص مرتکب خشونت بر اساس انگیزه های ناشی از تعصب (نژادپرستانه، یهودستیزانه، ضد دگرباشان، ضدبی خانمان ها و غیره) یا تجلی افکار ضد اصول دموکراتیک و حقوق بشر عمل کرده است؟ (صحبت های گفته شده در زمان واقعه، سمبل ها، لباس ها و غیره)

۵- چه آسیب و یا محدودیت هایی برای شما به واسطه این واقعه و یا تهدید ایجاد شده است؟ (خسارت مالی، آسیب روانی، وضعیت تهدیدآمیز و غیره)

۶- برای کدام اقدامات به حمایت مالی نیاز دارید؟

☐ جبران آسیب مالی

☐ روان درمانی

☐ درمان پزشکی

☐ انجام اقدامات امنیتی کوچک

☐ مشاوره حقوقی

☐ مشاوره شخصی

☐ غیره

لطفاً از جدول پایین برای فهرست کردن هزینه ها استفاده کنید.

میزان هزینه	اقدام مورد نظر

نکته مهم (به روز شده در می ۲۰۲۳): ما هر سال بودجه محدودی از اهداکنندگان خود دریافت می کنیم. از آنجایی که ما چندین ماه است که درخواست های بیشتری نسبت به آنچه قبلاً انتظار می رفت دریافت کرده ایم، اجباراً باید سقف کمک مالی را از ۱۰۰۰ یورو کاهش دهیم. ما در حال حاضر می توانیم حداکثر بین ۴۰۰ تا ۷۰۰ یورو برای هر اقدام به عنوان کمک پرداخت کنیم. ما تمام تلاش خود را می کنیم که این بودجه را به صورت عادلانه و بر پایه همبستگی تقسیم کنیم و از درک شما متشکریم.

۷- میزان درخواست کمک مالی

۸- آیا تا به حال مشاوره دریافت کرده اید؟

☐ بله ☐ خیر

اگر بله، کجا و با چه کسی؟ (مکان مشاوره)

نکته: در صورتی که تا حالا از حق مشاوره بهره نبرده اید، اجباراً باید با مرکز مشاوره صندوق کمک ضروری (ما) وقت ملاقات تعیین کرده و مشاوره دریافت کنید. در غیر این صورت باید گزارش های رسانه ای در مورد واقعه، عکس و یا اسناد ضرر مادی، مستندات تهدید، کپی شکایت نامه، مدارک دادگاه و یا دادستان و غیره را به این درخواست ضمیمه کنید.

۹- تعهد و رضایت ها:

من تعهد می دهم که منابع دریافتی در صورت قبول درخواستم را تنها در موارد قید شده در درخواست استفاده کنم. من موافقت می کنم تا برای این موضوع شواهد لازم همچون فاکتور خرید و یا فیش واریز بانکی را ارسال کنم.

☐ بله ☐ خیر

اینجانب، درخواست دهنده حمایت مالی، آگاه هستم که در صورت استفاده از خدمات مالی دولتی موظف هستم تا میزان دریافت حمایت مالی از صندوق کمک ضروری را به اداره مسئول گزارش دهم.

☐ بله ☐ خیر

من با پردازش و ذخیره داده های شخصی برای بررسی درخواست خود موافقت می کنم. من اطلاعات مربوطه را در مورد پردازش داده ها در طول درخواست خود مطابق با ماده 12 و DS-GVO قبول می کنم. برای بررسی درخواست این رضایت شما لازم است.

اطلاعات بیشتر در مورد پردازش داده ها در بنیاد آمانو آنتونیو را می توان در بخش اطلاعات لازم کلی طبق ماده 12 و بعدی GDPR (<https://www.amadeu-antonio-stiftung.de/datenschutz/pflichtinformationen/>) و در شرح نحوه حفاظت از داده ها (<https://www.amadeu-antonio-stiftung.de/datenschutz/>) یافت.

☐ بله ☐ خیر

۱۰- اطلاعات داوطلبانه برای اهداف آماری

در این بخش شما این امکان را دارید تا اطلاعاتی در مورد خودتان به ما بدهید تا ما هویتی که شما برای خود قائل هستید را در نظر بگیریم. ما این داده ها را برای اهداف آماری جمع آوری می کنیم تا حمایت ارائه شده از صندوق کمک های اضطراری را بهبود ببخشیم. ارائه این اطلاعات داوطلبانه است.

سن:

هویت جنسی:

گرایش جنسی:

وابستگی مذهبی:

عضویت و یا تعلق به اجتماعی خاص:

شما از کدام اشکال تبعیض متاثر هستید؟

آیا این حادثه را به پلیس گزارش کردید؟

☐ بله ☐ خیر

سایر اطلاعات

۱۱- امضا

تاریخ، محل و فرد درخواست دهنده