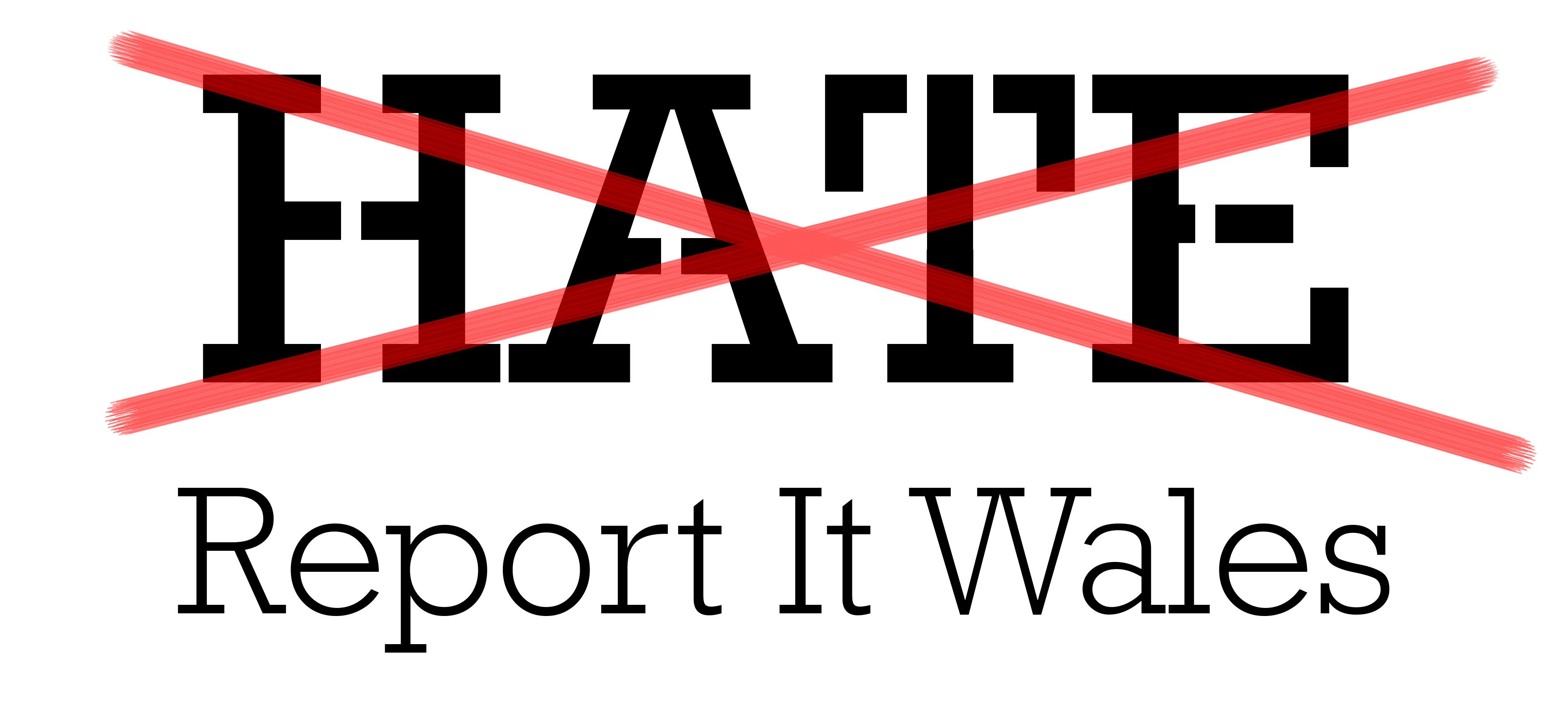
****

نموذج الإحالة حول وقوع حادثة أو جريمة الكراهية

**الموافقة الصريحة المقدمة من مستخدمي الخدمة وتفاصيلهم الشخصية:**

|  |  |
| --- | --- |
| **هل حصلت على الموافقة الصريحة من ضحية الجريمة لإجراء هذه الإحالة؟ (اذا كانت الموافقة المعطاة موافقة غير صريحة ، فيرجى منك عدم تقديم طلب الإحالة)** | نعم / لا |
| **تاريخ الحصول على الموافقة الصريحة من مستخدم الخدمة** |  |
| **نوع الجريمة:** |  |
| **رقم إشارة الجريمة (اذا كان معروفا):** |  |
| **الاسم:** |  |
| **تاريخ الميلاد:** |  |
| **العنوان (بما في ذلك الرمز البريدي):** |  |
| **رقم هاتف المنزل:** |  |
| **رقم الهاتف النقال (الموبايل):** |  |
| **عنوان البريد الإلكتروني:** |  |
| **تفاصيل الاتصال الشخصية الأخرى أو المخاوف الأخرى :** |  |
| **هل يمكن ترك رسالة صوتية في هاتفك النقال بشكل آمن؟** |  |
| **تفاصيل الحادثة (ويرجى ذكر العوامل المحفزة على ارتكابها):** |  |
| **هل تم إبلاغ الشرطة عن هذه الحادثة؟** |  |
| **تاريخ الحادثة:** |  |

**المساواة والخصائص السكانية:**

|  |  |
| --- | --- |
| **الأقلية العرقية:** |  |
| **الجنسية:** |  |
| **البلد الأصلي:** |  |
| **الدين:** |  |
| **الجنس الحالي:** |  |
| **الجنس عند الولادة:** |  |
| **الميول الجنسية:** |  |
| **اللغة الأم:** |  |
| **اللغات الأخرى:** |  |
| **الإعاقات:** |  |

**يرجى من إرسال النموذج عند إكماله الى البريد الإلكتروني التالي:** [**Hate.CrimeWales@victimsupport.org.uk**](mailto:Hate.CrimeWales@victimsupport.org.uk)