

[Handwritten signature]

26 Dec 05

Drived

05 ID4 260

260

051710 5507

**IRAQI CLAIM
POCKET
CARD**



The Army may pay claims to Iraqi civilians for property damage, injury and death caused by US Forces.

If your unit is involved in an incident resulting in damage to property of an Iraqi civilian, or the death or injury of an Iraqi civilian:

1. Fill out the required information below.
2. Give this card to the Iraqi civilian, or other appropriate person in the case of death.
3. Direct claimant to the nearest General Information Center or the Iraqi Assistance Center. Do not promise them anything.
4. Upon return to your FOB, complete DA Form 2823. Describe the incident completely and forward it to your nearest legal office. NOTE: This information is NOT an admission of liability by the soldiers involved and will be used only to substantiate a claim against the US Army.

UNIT

1st CAV

DATE

6-21-2005

LOCATION

Independence

TYPE OF INCIDENT

60-137-88

CENTCOM



001379

المسرح العظيم ورمسة الله وبارك الله

المسرح العظيم العظيم: يتقال الأخرى التي اختلفت بك ، سواء كانت
عربية أو هندية من إسهامات أبي الهيثم ، في موت لا يسبح الله لأحد
من عباده ، وكان لسبب رواه الله القوات الأمريكية ، فقد يكون له فضل
العلميين.

المسرح العظيم العظيم في جبهة الجسر الأخرى: هذه المنطقة وحيثك
العلميين مع كل الأثر في رمسة فضيلة بهذا الأثر والتي تقدم للموسم
في أرمسرح الأثمة: شهادة للشهود ، نظرا للشرطة ، ووصول إلى أمتك
بالتعليم ، وثبات للعلماء لنا علم في أمتك ولما تعلم أن تحصل
على تعليم منه ، ورمسة فضيلة إن كنت تعلم رخصة.

في أداء الجسر هذه المستعانت في مركز المساعدة في أبي الهيثم
العلميين (Camp Tajj) ، بركة كثر (Gunner Gate) ، في أحد أهد
في أهد للموسم: الثورة - نيسان - كالمسيرة - فرنسا - المسعود -
لرمسة لرمسة - الأثمة.

وشكرا لكم على هذا.

IRAQI CLAIM POCKET CARD



The Army may pay claims to Iraqi civilians for property damage, injury and death caused by US Forces.

If your unit is involved in an incident resulting in damage to property of an Iraqi civilian, or the death or injury of an Iraqi civilian:

1. Fill out the required information below.
2. Give this card to the Iraqi civilian, or other appropriate person in the case of death.
3. Direct claimant to the nearest General Information Center or the Iraqi Assistance Center. Do not promise them anything.
4. Upon return to your FOB, complete DA Form 2823. Describe the incident completely and forward it to your nearest legal office. NOTE: This information is NOT an admission of liability by the soldiers involved and will be used only to substantiate a claim against the US Army.

UNIT

109 S AV

DATE

6-2-2005

LOCATION

Independence

TYPE OF INCIDENT

004580

CENTCOM

004580



السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

لني المواطن الكريم: مقال الأضرار التي لحقت بك ، سواء كانت لأضرار جسدية من إصابات إلى آخره ، أو موت لا سمح الله لأحد المقربين ، وكان السبب وراء ذلك القوات الأمريكية ، فقد يكون لك الحق في التعويض.

للتقدم ببلاغ والمطالبة بحقك الرجاء إحضار الأتي: هذه البطاقة وهويتك المدنية مع كل الأوراق الرسمية المتعلقة بهذا الأمر والتي تدعم الموضوع مثل (صور للحدث، شهادة تشهود ، تقرير الشرطة ، ووصول بالإستلام أو التسليم ، وإثبات الملكية لما خُطم أو تضرر ولما تحلول أن تحصل على تعويض عنه ، ورخصة السوفاة إن كنت تحصل رخصة).

الرجاء إحضار هذه المستمسكات في مركز المساعدة العراقي في معسكر التاجي (Camp Taji) ، بوابة كتر (Gunner Gate) ، أو لحد لحد المراكز الحكومية: لثورة - نوسان - الكاظمية - الرشيد - المنصور - الرضوية- الرصافة -والأمقلت.

وشكراً لتعاونكم معنا.

CENTCOM 001381

Pages 6 through 11 redacted for the following reasons:

foreign language
foreign language, (b)(6)

foreign language

in P. 1361

Shooting that happened in Al. Ta. case death to both on Feb. 6. Witness statement about ~~case~~ and that and his brother

(b)(6)
(b)(6)
(b)(6)
(b)(6)
(b)(6)

foreign language

(b)(6), Foreign Language Text

Eye witness (b)(6)
Said the same.

CENTCOM 001389

Page 14 redacted for the following reason:

foreign language

CENTCOM 001391

Page 16 redacted for the following reason:

foreign language

Foreign Language Text

2

Foreign Language Text

The officer said that they notified him that there was 2 brothers in Al-Karama hospital they died because of shootings by mistake and they send the bodies to the morgue.

foreign language

foreign language

Foreign Language Text, (b)(6)

CENTCOM 001393

(b)(6)

Pages 18 through 20 redacted for the following reasons:

foreign language

foreign language

foreign language

The informant (b)(6)
said that at about 9:30 a.m. ~~the~~ (b)(6)
he heard shootings while the U.S. Army (b)(6)
troops were moving they replied for (b)(6)
that shootings and shot two people they died -
immediately one of them (b)(6) and
the other one (b)(6)
said.

foreign language

Page 22 redacted for the following reason:

foreign language

DEPARTMENT OF THE ARMY
HEADQUARTERS, 4th BRIGADE "VANGUARD"
3d INFANTRY DIVISION
APO AE 09348

AFVA-4BCT-JA

9 December 2005

MEMORANDUM OF RECOMMENDATION

SUBJECT: Claim #05-ID4-260

1. Claimant's Name/Residence: (b)(6) / Baghdad, Iraq
2. Incident giving rise to claim occurred on 6 February 2005 in Baghdad, Iraq.
3. The claim was filed on 6 July 2005 in the amount of \$15,000.00.
4. The claim was considered under the Foreign Claims Act (FCA) and Chapter 10, AR 27-20; claim filed for loss of life.
5. Claimant alleges that on the above date and location, that while her two brothers were eating lunch in front of the tire shop that they work at, an American patrol shot and killed both of them.
6. In order to form a basis for a claim under the FCA, it must be shown that the incident occurred outside the United States, and that it was caused by non-combat activities of the United States Armed Forces. . In this case, we do not have sufficient evidence to validate this claim and it was combat ops.
7. I recommend not paying this claim.

(b)(3)(b)(6)

CPT, JA
Foreign Claims Commission

CENTCOM 001399

Claims Form
طلب تظلم

To: United States Army Foreign Claims Commission

الى: مفوضية التظلم لجيش الولايات المتحدة

From; Name: _____ (b)(6) _____ من: الأسم:

Address: _____ (b)(6) _____ العنوان:

I am

أنا

a. A national citizen of: Iraqi ا. أحمل جنسية:

b. A permanent resident of: _____ ب. عنواني الدائم:

c. Employed by: House wife ت: أعمل لدي:

d. Check one () an insurer () Not an insurer

ث: ضع علامة علي أحدهم () أحمل تأمين () لا أحمل تأمين

e. Check one () A subrogee () Not a Subrogee

ج: ضع علامة علي أحدهم () دانن "عليه دين" () ليس دانن "ليس عليه دين" ()

I hereby make a claim against the United States Government for damages or injuries caused by: (Name, Organization, Military Department, Address, and Telephone Number)

أننى أتظلم لادى حكومى الولايات المتحدة للأضرار والإصابات التى نجمت من:

الاسم _____
المنظمة _____
الوحدة العسكرية _____
العنوان _____
رقم التليفون _____

The property damaged is owned by: (If the claim is made as an agent, parent, or guardian, attach a power of attorney or other evidence of authority and fill in the form below for party sustaining the damage or injuries.)

الممتلكات المتضررة مملوكة من: (إذا كان عذا التظلم قدم من قبل ممثل أو قريب أو عائل فالرجاء أخطار المستمسكات التى تخولكم وتوكلكم للتقدم بهذا التظلم ، أو أى دليل من ممثلين رسميين. إملأ التظلم بالأسفل للأفراد المتقدمين بالشكوى للإصابات أو الأضرار التى أصابتهم.)

My claim arose at: Rahmaniya
(Town) (City) (Country)

تظلمى قدم فى: القرية المدينة البلاد أو المحافظة

My claim arose on: Feb. 6 2005
Month Day Year

تظلمى قدم فى: شهر يوم السنة

Give a brief statement of the accident or incident on which the claim for damages to property or for personal injury is based, (Use back of this sheet if necessary.)

~~According to her speech, her two brothers they were in Al-Rahmaniya Q. they were working in tyre's shop for fixing tyres, a U.S. patrol shoot them while they were eating thier lunch in front of the shop, it was fatal shoot and they dead immediately.~~

باختصار أشرح ما حدث والأضرار التي أصابتك جراء ذلك ، سواء كانت جسدية أو ممتلكات . (الرجاء استعمال خلفية هذه الورقة إن لم تكن الأسطر لتكفي)

~~She got a Claim Card after the accident, By the way she was depend on her two brothers because she is ' (b)(6) one.~~

Describe nature and extent of property damage or personal injury sustained as a result of the above incident.

أشرح متى وطبيعة ما حدث من أضرار سواء كانت جسدية أو لممتلكاتك والتي أصابتك جراء ما حدث بسبب الحادث المقصود .

~~Death of two brothers .~~

List in detail the amount of property damage and itemized expenses resulting from the property damage or personal injury; (Attach bills and receipts, if applicable.)

<u>Item</u>	<u>Amount</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Total: \$ 15,000

I (have/ have not) previously filed a claim relating to the incident described above.

سابقاً (قمت) (لم أقم) بتقديم بلاغ لهذه الحادثة المذكورة بالأعلى

To the best of my knowledge, another claim (has/ has not) been filed relating to the incident described above.

لحسن علمي طلب تظلم (قدم) (لم يقدم) لهذه الحادثة المذكورة بالأعلى

NOTE: BY SIGNING BELOW, YOU ARE SWEARING THAT THE INFORMATION PROVIDED IN THIS CLAIM IS ACCURATE AND TRUTHFUL. ANYONE WHO ATTEMPTS TO FILE, OR CONSPIRES TO FILE, A DUPLICATE OR FRAUDULENT CLAIM AGAINST THE UNITED STATES GOVERNMENT WILL FACE CRIMINAL PROSECUTION.

ملاحظة: بالتوقيع أسفل هذا التظلم فإن تقسم على أن كل المعلومات المقدمة في هذا التظلم هي صحيحة وحقيقية. أي شخص يحاول تقديم تظلم كاذب أو مختلق أو يزور التظلم ضد حكومة الولايات المتحدة الأمريكية سوف يواجه عقوبات

(b)(6)

(b)(6)

(Signature of Claimant)

(توقيع التظلم) الرجاء كتابة الاسم والتوقيع

Subscribed to me this 6 day of سبتمبر, 2005.

(Signature of Witness)

(Printed Name)

عُيِّنَ في يوم _____ الموافق _____ من عام _____

(توقيع الشاهد)

(إسم الشاهد بالكامل)

Pages 29 through 30 redacted for the following reasons:

foreign language

foreign language, (b)(6)