

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR AVANT DE COMMENCER :

DÉLAIS

L'examen de votre demande peut prendre au moins **deux semaines**. De plus, Pro Bono Québec doit avoir reçu votre demande et toute l'information pertinente **au moins huit semaines avant toute date d'audition ou date limite au dossier**.

DÉCISION

Pro Bono Québec peut refuser votre demande sans avoir à justifier ses raisons. L'organisme peut aussi vous demander des informations et des documents supplémentaires pour étudier votre demande, notamment au sujet de votre situation financière. Cela ne veut pas dire que votre demande est acceptée. Vous serez avisé de la décision par écrit.

FRAIS

Les services juridiques de l'avocat référé par Pro Bono Québec sont gratuits. Toutefois, vous devez payer à Pro Bono Québec des frais d'ouverture de dossier **non remboursables de 20 \$** et payer les autres frais reliés à votre dossier (ex. : « timbre de cour », frais d'experts, huissiers, etc.).

RESPONSABILITÉS

Vous devez **protéger vos droits** tant et aussi longtemps que vous n'avez pas signé d'entente de services (mandat) avec un avocat référé par Pro Bono Québec. Entre autres, vous devez répondre à toute demande de la Cour, respecter leurs échéances et prendre tous les moyens nécessaires pour éviter de perdre vos droits par écoulement du temps (prescription). Si votre demande est acceptée, vous devrez donner vos instructions à l'avocat pour qu'elles soient incluses dans l'entente de services.

CADRE DE LA DEMANDE

Pro Bono Québec ne donne pas de conseils juridiques et **aucune relation avocat-client n'est créée entre vous et Pro Bono Québec**. Si votre demande est acceptée, vous aurez une relation avocat-client avec un avocat référé par Pro Bono Québec et non avec l'organisme lui-même.

DOCUMENTS

Pro Bono Québec ne renverra pas la copie du dossier que vous envoyez. **N'envoyer donc pas de documents originaux car ils ne vous seront pas retournés.**

COMPLÉTEZ TOUTES LES SECTIONS. UN FORMULAIRE INCOMPLET PEUT RETARDER L'ANALYSE DE VOTRE DEMANDE OU MÊME EMPÊCHER SON TRAITEMENT.

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom (lettres majuscules) : _____ Date de naissance : / / /

Adresse : _____

Ville/Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

2. DROIT À L'AIDE JURIDIQUE

Seules les personnes qui n'ont pas droit à l'aide juridique peuvent recevoir des services d'un avocat référé par Pro Bono Québec.

Pour savoir si vous avez droit à l'aide juridique, communiquez avec un bureau ou un centre communautaire d'aide juridique de votre région ou consultez le site de la Commission des services juridiques (www.csj.qc.ca).

Indiquez votre situation :

- Je n'ai pas droit à l'aide juridique.
- J'ai été refusé par l'aide juridique.
- L'aide juridique m'a été retirée.
- Aucun avocat n'a accepté le mandat d'aide juridique.

Dans la deuxième et troisième situation, **vous devez fournir une copie de votre avis de refus ou de retrait d'aide juridique** (voir section 20).

Dans la dernière situation, **vous devez fournir une liste complète des avocats que vous avez contactés** (voir section 20).

3. SERVICES REQUIS

Indiquez la raison ou les raisons pour lesquelles vous avez besoin des services d'un avocat référé par Pro Bono Québec :

- Conseils
- Représentation devant les tribunaux
- Aide avec la médiation
- Autre (précisez) _____

4. ÉTAT DU DOSSIER

Votre dossier est-il déjà devant une cour ou un tribunal?

Oui (remplissez la section ci-bas)

Non (allez à la section 5)

Nom de la cour ou du tribunal : _____

Numéro de dossier de la cour ou du tribunal : _____

District : _____

Nom de toutes les parties (incluant vous-même)

Demandeurs / requérants	Défendeurs / intimés / mis en cause
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____
4. _____	4. _____

Date et heure de l'audience, si déjà connues Date : _____ Heure : _____

Nombre de jours prévus, si déjà connu : _____

5. DATES LIMITES

Mentionnez ici toute date limite à respecter dans votre dossier :

Date limite	Actions à poser avant cette date	Avez-vous besoin de services juridiques pour cette étape?
<u>JJ / MM / AAAA</u>	_____	_____
<u>JJ / MM / AAAA</u>	_____	_____
<u>JJ / MM / AAAA</u>	_____	_____
<u>JJ / MM / AAAA</u>	_____	_____

6. AIDE ACTUELLE

Recevez-vous présentement les services d'un avocat ou d'un organisme de défense des droits?

Oui (remplissez les sections A, B et C)

Non (allez à la section 7)

A Nom de la personne-contact ou de l'avocat : _____

Organisme ou firme : _____

Adresse : _____

Ville/Province : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

B Pourquoi ne souhaitez-vous plus faire affaire avec cet avocat?

C Si votre demande à Pro Bono Québec est acceptée, cet avocat ou cet organisme continuera-t-il d'agir dans le dossier?

Oui

Je ne sais pas

Non (expliquez pourquoi) _____

J'autorise Pro Bono Québec à communiquer avec cet avocat.

En cas de refus, expliquez pourquoi :

7. AIDE PASSÉE

Avez-vous reçu dans le passé les services d'un avocat ou d'un organisme relativement à ce dossier?

Oui (remplissez les sections A et B de la page suivante) Non (allez à la section 8)

Si plusieurs avocat ou organismes vous ont fourni des services dans le passé, relativement à ce dossier, complétez cette section sur une page séparée.

A Nom de la personne-contact ou de l'avocat : _____

Organisme ou firme : _____

Adresse : _____

Ville/Province : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

B Quand l'avocat a-t-il-elle été impliqué?

De : _____ À : _____

Pourquoi l'avocat ou l'organisme n'est plus impliqué?

8. AUTRES SOURCES D'AIDE

Avez-vous approché d'autres organismes pour vous aider (à part ceux mentionnés aux sections 6 et 7)?

Oui Non

Êtes-vous membre d'un syndicat ou d'une autre organisation de défense des droits?

Oui Non

Avez-vous une assurance juridique?

Oui Non Je ne sais pas

Avez-vous d'autres assurances liées au dossier?

Oui Non Je ne sais pas

Si la réponse à l'une de ces questions est « oui », précisez les démarches que vous avez faites et le résultat obtenu.

9. AVEZ-VOUS CONSULTÉ UN SERVICE DE RÉFÉRENCE DU BARREAU?

- Oui, lequel (remplissez la section B ci-dessous) :** **Non (veuillez prendre connaissance de la section A ci-dessous)**
- Île de Montréal
 - Longueuil
 - Québec, Beauce, Montmagny
 - Toute autre région

A Nous vous recommandons de faire la démarche en appelant au numéro suivant :

Île de Montréal : **514 866-2490**

Québec, Beauce Montmagny : **418 529-0301**

Longueuil : **450 468-2609**

Toute autre région du Québec : **1 866 954-3528**

B Quel avocat avez- vous consulté?

10. RÉSUMÉ DE VOTRE DOSSIER

Résumez ici en **ordre chronologique** (par date) les faits à la base de votre demande et toute présence à la Cour. Identifiez les points sur lesquels vous aimeriez recevoir des conseils juridiques. Si vous avez besoin de plus d'espace, répondez dans un document que vous joindrez à votre demande.

Si votre dossier est déjà devant une cour ou un tribunal, n'oubliez pas de joindre à cette demande tout document dans lequel vous expliquez vos arguments (demande, défense, requête, etc.). Voir la section 20.

11. SITUATION PERSONNELLE

- Conjoint non marié Célibataire Divorcé
 Conjoint marié Veuf

12. ENFANTS À CHARGE

Nombre d'enfants : _____ Âges : _____

13. SITUATION RELATIVE À L'EMPLOI

- Je suis à mon compte, occupation : _____
 J'ai un emploi, occupation : _____
Votre employeur : _____
 Je n'ai pas d'emploi Je suis à la retraite

14. REVENUS (PAR MOIS)

Salaire brut (avant déductions)	_____	\$
Commissions ou bonis	_____	\$
Pension	_____	\$
Fiducie	_____	\$
Revenus de location	_____	\$
Revenus d'investissements	_____	\$
Autres (précisez. Ex. : CSST, SAAQ, assurance-emploi, etc.)	_____	\$

TOTAL _____ \$

15. DÉPENSES (PAR MOIS)

Loyer ou hypothèque	_____	\$
Pension alimentaire	_____	\$
Voiture	_____	\$
Frais de subsistance (épicerie, téléphone, électricité, etc.)	_____	\$
Autres dépenses importantes (précisez) : _____	_____	\$

TOTAL _____ \$

16. CHANGEMENTS DANS VOTRE SITUATION

Expliquez si votre situation financière a changé dans la dernière année ou si vous prévoyez des changements bientôt.

17. IMMEUBLES

Si vous êtes propriétaire ou copropriétaire d'un immeuble (condo, maison, immeuble à revenus, chalet, etc.), donnez le montant de son évaluation municipale et de l'hypothèque qu'il reste à payer.

Type de propriété	Adresse	Évaluation municipale	Hypothèque (votre part)
_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$

18. ÉCONOMIES, INVESTISSEMENTS ET BIENS IMPORTANTS

Donnez le détail des économies, investissements ou de tout autre bien important que vous possédez (ex. : REER, argent comptant, voiture, actions, etc.).

Type d'économies / investissements / biens	Valeur
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$

19. DETTES

Donnez le détail de vos dettes (prêts personnels, cartes de crédit, etc.).

Type de dettes	Montant dû
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$

VEUILLEZ JOINDRE :

- **Votre déclaration de revenus complète de l'année précédente**
- **Votre avis de cotisation**
- **Une preuve de revenus pour l'année en cours (ex. : attestation de paie, attestation d'aide sociale, etc.)**

20. DOCUMENTS

Indiquez les copies de documents envoyées avec votre demande :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Avis de refus ou de retrait de l'aide juridique, si applicable | <input type="checkbox"/> Toute correspondance pertinente avec une personne impliquée dans le dossier |
| <input type="checkbox"/> Tout autre document important lié au dossier (ex. : demande, défense, requête, rapport d'expert) | <input type="checkbox"/> Tout document provenant d'un avocat relativement à ce dossier |
| <input type="checkbox"/> Tout document provenant de la cour ou du tribunal | <input type="checkbox"/> Une liste complète des avocats que vous avez contactés |
| <input type="checkbox"/> Déclaration de revenus, avis de cotisation et preuve de revenus actuels | <input type="checkbox"/> Une liste des autres documents disponibles |

21. OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE PRO BONO QUÉBEC?

22. DÉCLARATION, RENONCIATION ET AUTORISATION

Je garantis que les informations contenues dans cette demande sont, au meilleur de ma connaissance, vraies et complètes.

Je renonce à tenir Pro Bono Québec, ses employés, ses collaborateurs et ses bénévoles responsables relativement à tout fait qui découle de cette demande.

J'autorise Pro Bono Québec :

- à fournir cette demande et les documents qui l'accompagnent à ses employés, collaborateurs et bénévoles;
- à consulter mon dossier de cour, s'il en existe un;
- à communiquer au besoin avec toute personne ou organisme mentionné dans cette demande, dans les documents qui l'accompagnent ou dans le dossier de cour;
- à conserver cette demande et les documents qui l'accompagnent.
- si ma demande est acceptée, à la publier anonymement dans son infolettre dans le but de trouver un avocat.

Signature : _____

Date : JJ / MM / AAAA

QUE FAIRE UNE FOIS CE FORMULAIRE REMPLI?

Envoyez le formulaire rempli, votre paiement de 20 \$ (argent comptant, mandat poste ou chèque fait à l'ordre de Pro Bono Québec) et une copie des documents mentionnés à la section 20 à :

Pro Bono Québec
C.P. 465, Place Victoria
Montréal (Québec) H4Z 1J7

Gardez une copie du formulaire rempli pour vos archives.

Soyez assurés que votre demande sera étudiée avec attention et respect des informations fournies.