

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, 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 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.

COMPLÉTEZ TOUTES LES SECTIONS. UN FORMULAIRE INCOMPLET PEUT RETARDER OU MÊME EMPÊCHER LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE.

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom (lettres majuscules) : _____ Date de naissance : JJ / MM / AAAA

Adresse : _____

Ville : _____ 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.

Dans les deux dernières situations, vous devez fournir une copie de votre avis de refus ou de retrait d'aide juridique (voir section 19).

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 : JJ / MM / AAAA Heure : _____

Nombre de jours prévus, si déjà connu : _____

5. DATES LIMITES

Mentionnez ici toute date limite à respecter dans votre dossier :

Date limite	Action 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 et B)

Non (allez à la section 7)

A

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

Organisme ou firme : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

B

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) _____

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 avocats 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 : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

B

Quand l'avocat ou l'organisme a-t-il été impliqué?

De : _____ À : _____

Pourquoi l'avocat ou l'organisme n'est-il 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.

12. 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

13. 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 _____ \$

14. DÉPENSES (PAR MOIS)

Loyer ou hypothèque _____ \$

Pension alimentaire _____ \$

Voiture _____ \$

Frais de subsistance (épicerie, téléphone, électricité, etc.) _____ \$

Autres dépenses importantes (précisez) : _____ \$

_____ \$

_____ \$

TOTAL _____ \$

15. CHANGEMENTS DANS VOTRE SITUATION

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

16. 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)
_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$

17. 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
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$
_____	_____ \$

18. DETTES

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

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

19. 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 des autres documents disponibles |

20. 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.

Signature _____

Date JJ / MM / AAAA

QUE FAIRE UNE FOIS CE FORMULAIRE REMPLI?

Envoyez le formulaire rempli, votre paiement de 20 \$ (chèque ou argent comptant) et une copie des documents mentionnés à la section 19 à :

Pro Bono Québec
C.P. 55043, CSP Notre-Dame
11, rue Notre-Dame Ouest
Montréal (Québec) H2Y 4A7

N'envoyez pas de documents originaux, car ils ne seront pas retournés.

Gardez une copie du formulaire rempli pour vos archives.