

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'envoyez 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 : JJ / MM / AAAA

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(e) avocat(e) référé(e) 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.
- L'aide juridique m'a été retirée.
- Aucun avocat ne veut prendre le dossier avec un mandat d'aide juridique.
- Situation de conflit d'intérêt.
- Aucun avocat n'a accepté le mandat d'aide juridique.

Dans tous les cas, vous devez fournir **une copie de votre avis de refus ou de retrait d'aide juridique** (voir section 20). Vous devez également 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(e) avocat(e) référé(e) 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 l'avocat(e) de la partie adverse : _____

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** ou **échéance** 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, B et C)

Non (allez à la section 7)

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

Organisme ou firme : _____

Adresse : _____

Ville/Province : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

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

C Si votre demande à Pro Bono Québec est acceptée, cet-te avocat-e 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) 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-e : _____

Organisme ou firme : _____

Adresse : _____

Ville/Province : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

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

De : _____ À : _____

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

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

Si oui, précisez les démarches que vous avez faites et le résultat obtenu

Avez-vous eu recours à des services de médiation ? Oui Non

Si non, sachez que vous pourriez bénéficier de 5 heures de médiation gratuitement. Vous pouvez vous informer au <http://www.justice.gouv.qc.ca/francais/programmes/mediation/accueil.htm>

11. SITUATION PERSONNELLE

- Conjoint de fait Divorcé Séparé
 Célibataire Conjoint marié Veuf

Depuis combien de temps ? _____

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 ET DÉPENSES

REVENUS POUR L'ANNÉE COURANTE (PAR MOIS)

CATÉGORIE

Salaire brut	_____
Commissions/Pourboires	_____
Revenus nets d'entreprise et de travail indépendant (<i>joindre états financiers</i>)	_____
Allocations familiales/Prestations fiscales	_____
Assurance-chômage	_____
Pension alimentaire versée par un tiers	_____
Prestations de retraite, d'invalidité ou autres	_____
Intérêts et dividendes	_____
Loyers nets (<i>joindre état des revenus et dépenses relative à l'immeuble</i>)	_____
Autres (spécifiez) : _____	_____

DÉPENSES MENSUELLES

Pour calculer le montant mensuel exact, multiplier une dépense hebdomadaire par 4,33 et diviser une dépense annuelle par 12.

CATÉGORIE

Loyer/Hypothèque	_____
Cotisation au Régime des rentes du Québec et au Régime de pensions du Canada	_____
Primes d'assurance-chômage	_____
Cotisations à un régime de retraite	_____
Primes d'assurance-groupe	_____
Cotisation syndicales et professionnelles	_____
Charges communes (copropriété)	_____
Taxes municipales, scolaire et d'eau	_____
Primes d'assurance habitation	_____
Assurances-vie, accident, invalidité	_____
Électricité	_____
Chauffage	_____
Téléphone	_____
Câblodistribution	_____
Réparation et entretien de la résidence principale	_____
Services d'entretien domestique	_____
Achat de meubles, appareils ménagers et literie	_____
Réparation des meubles et appareils ménagers	_____
Nourriture et épicerie	_____
Repas à l'extérieur (travail/loisirs)	_____
Médicaments et articles de toilette	_____
Couches et lait pour bébé	_____
Soins dentaires	_____
Lunettes, verres de contact et leurs produits d'entretien	_____
Vêtements	_____
Buanderies et nettoyage	_____
Coiffure et esthétique	_____
Taxis et transports publics	_____
Véhicule	_____
Paiements/location	_____
Assurances	_____
Permis et immatriculation	_____
Essence	_____
Entretien Stationnement	_____
Frais de scolaires (scolarité, livres, matériel, repas, sorties, frais parascolaires, costume)	_____
Régime enregistré d'épargne-études	_____
Frais de garde des enfants (garderie, gardien(ne), camp de jour)	_____
Aux fins du travail	_____
Aux fins des loisirs	_____
Sorties et divertissements	_____
Activités sportives	_____
Équipement : sports, loisirs ou autres	_____
Cours/Leçons	_____
Jouets, cadeaux	_____
Lives, revues, journaux, disques, cassettes	_____
Animaux domestiques	_____
Tabac et boissons alcooliques	_____
Vacances	_____
Camp	_____
Argent de poche et enfants	_____
Épargne - Épargne-retraite	_____
Paiement de dette	_____
1) _____	_____
2) _____	_____
3) _____	_____
Frais d'avocat	_____
Résidence secondaire (joindre détails en annexe)	_____
Autres: _____	_____

15. 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)
_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$

16. 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, CELI, comptes bancaires** etc.).

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

17. DETTES

Donnez le détail de vos dettes (**prêts personnels, carte de crédit, marge de crédit** etc.).

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

18. INFORMATIONS SUR LA PARTIE ADVERSE

Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de résidence (ville, pays) : _____

REVENUS DE LA PARTIE ADVERSE

Revenu annuel brut _____ \$

19. INFORMATIONS SUR VOTRE CONJOINT(E)* ACTUEL(LE)

Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de résidence (ville, pays) : _____

REVENUS DE VOTRE CONJOINT(E) ACTUEL(E)

Revenu annuel brut _____ \$

*Personne avec laquelle vous cohabitez

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 de l'année précédente 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.