

Demande/Attestation de services par un avocat de service et de représentation subséquente

Date:

Nom de l'avocat :

Nom du client :

Date de naissance du client :

Type de services d'avocat de service fournis (choisir la réponse qui convient) :

Droit criminel

Droit de la famille

Services en vertu de la LSEJF

Autres services de droit civil

Avocat-conseil

Avocat de service spécialisé

Date(s) des services de l'avocat de service :

Lieu de prestation des services de l'avocat de service :

Décrivez brièvement les services d'avocat de service fournis (p. ex., rédaction de documents, conseils seulement, plaidoyer de culpabilité, renvoi) :

Ne remplissez cette partie du formulaire que si, selon le cas :

1. **vous demandez une exemption;**
2. **vous confirmez une relation avocat-client antérieure;**
3. **vous avisez que vous avez déjà fourni des services dans le cadre d'une autorisation pour deux heures de services d'un avocat-conseil en cas de violence familiale.**

1. Demande d'exemption (Sélectionnez tous les énoncés qui s'appliquent et expliquez ci-dessous)

Le client a un handicap ou des besoins particuliers

L'avocat de service a déjà fourni des services importants

La personne ne peut pas obtenir des services d'un avocat autre qu'un avocat de service

L'avocat de service possède des compétences particulières pour représenter le client

Pour respecter l'intention de la Loi sur les services en français

Autre

Expliquez en détail pourquoi vous demandez l'exemption ou les exemptions cochées ci-dessus :

2. Attestation de l'avocat de service

Par la présente, j'atteste que _____, à qui j'ai fourni des services d'avocat de service le _____ 20____, a eu par le passé une relation avocat-client avec moi ou avec _____ du cabinet où j'exerce le droit.

3. Ce mandat antérieur a-t-il été exécuté dans le cadre d'un certificat d'AJO?

Oui Non

J'ai agi en vertu d'une autorisation pour deux heures de services d'un avocat-conseil en cas de violence familiale datée du :

Nota : Veuillez joindre tout autre renseignement que vous aimeriez que le directeur général ou la personne qu'il a désignée prenne en considération.

Veuillez soumettre par courriel le présent document au bureau de district approprié pour approbation.

À DES FINS INTERNES

Les formulaires approuvés/rejetés par le directeur général doivent être téléchargés dans PeopleSoft, dans les Notes de la section 365.

--	--	--

Les renseignements personnels figurant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la Loi de 2020 sur les services d'aide juridique aux fins de paiement des comptes, d'enquêtes et de l'administration de la Loi sur les services d'aide juridique.

Les questions à ce sujet doivent être adressées à l'agent(e) de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, à fippa@lao.on.ca ou au 1 800 668-8258.



LEGAL AID ONTARIO
AIDE JURIDIQUE ONTARIO

Décision du directeur général ou de la personne qu'il a désignée

Date:

Exemption approuvée

Exemption rejetée

Signature du directeur général ou de la personne qu'il a désignée