

# Demande présentée avec l'aide d'un avocat pour une instance en droit de l'immigration et des réfugiés

Ce formulaire est utilisé uniquement pour les demandes de services en droit de l'immigration et des réfugiés suivantes :

- préparation du formulaire Fondement de la demande d'asile (FDA)
- appel à la Section d'appel des réfugiés (SAR)
- demande de contrôle judiciaire à la Cour fédérale

Pour tout autre type de services, le client doit contacter AJO. N'utilisez pas ce formulaire si le demandeur est partie à une affaire en droit des réfugiés pour laquelle un certificat d'aide juridique a déjà été délivré.

Le formulaire est utilisé pour la demande initiale remplie par l'avocat au nom du client pour entamer la procédure. Lorsque les renseignements fournis répondent aux critères d'admissibilité, les certificats seront traités et envoyés directement à l'avocat.

Si l'admissibilité financière ne peut pas être vérifiée ou s'il n'existe pas dans les dossiers d'AJO une déclaration de Consentement à l'examen des dossiers en vigueur, les demandeurs pourraient devoir appeler AJO au **416 979-1446** ou au numéro sans frais **1 800 668-8258** pour finaliser la demande initiale.

---

## Renseignements sur le demandeur

Nom :

Coordonnées : Adresse fixe  
ou lorsqu'en  
liberté :

Unité ou  
app. :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Sexe :                      Homme                      Femme                      X                      Inconnu

Statut au Canada :

Pays d'origine :

Au Canada depuis le :

---

### Auto-identification autochtone

Vous identifiez vous comme une personne des Premières Nations, métisse, inuite, autre?

Oui

Non

Si oui :

Premières Nations

avec statut

sans statut

Dans une réserve

Hors réserve

Métisse

Inscrit

Non inscrit

Inuite

Autre

---

### Auto-identification relative à l'appartenance raciale

Asiatique – Est (p. ex., Chinois(e), Japonais(e), Coréen(ne))

Préfère ne pas répondre

Asiatique – Sud-Est (p. ex., Malaisien(ne), Philippin(e), Vietnamien(ne))

Je ne sais pas

Asiatique – Sud (p. ex., Indien(ne), Pakistanais(e), Sri-Lankais(e))

Pas demandé

Noir(e) – Africain(e) (p. ex., Ghanéen(ne), Kényan(e), Somalien(ne))

Autre (veuillez préciser)

Noir(e) – Antillais(e) (p. ex., Barbadien(ne), Jamaïquain(e))

Noir(e) – Nord-Américain(e) (p. ex., Canadien(ne), Américain(e))

Indien(ne) – Antillais(e) (p. ex., Guyanien(ne) d'origine indienne)

Latino-Américain(e) (p. ex., Argentin(e), Chilien(ne), Salvadorien(ne))

Moyen-oriental(e) ou Nord-Africain(e) (p. ex., Égyptien(ne), Iranien(ne))

Rom

Blanc(he) – Nord-Américain(e) (p. ex., Canadien(ne), Américain(e))

S'est identifié comme autochtone à la partie sur l'auto-identification autochtone ci-dessus

---

## Renseignements juridiques sur l'affaire

Y a-t-il un membre de la famille de la personne qui a un certificat d'Aide juridique Ontario? Oui      Non

La personne est-elle arrivée au pays avec d'autres membres de sa famille ou d'autres membres de sa famille qui seront compris dans la demande d'asile arriveront-ils prochainement? Oui      Non

Si oui, dressez la liste des membres de la famille (nom, date de naissance et lien de parenté avec le demandeur).

Nom	Date de naissance	Lien de parenté (avec le demandeur)
-----	-------------------	-------------------------------------

---

---

---

---

---

Pays d'origine du demandeur :

### Procédures en droit de l'immigration et des réfugiés (cochez seulement une instance)

#### Préparation du formulaire Fondement de la demande d'asile (FDA)

Le formulaire Fondement de la demande d'asile a-t-il été déposé? Oui      Non

Type de demande (p. ex., fondée sur le sexe, la religion, l'opinion politique, etc.) :

#### Appel à la Section d'appel des réfugiés (SAR)

Date de la décision de la Section de la protection des réfugiés (SPR) faisant l'objet de l'appel :

## Demande de contrôle judiciaire à la Cour fédérale

Date de la décision faisant l'objet du contrôle judiciaire :

Type de décision faisant l'objet de la révision (cochez seulement un type) :

Décision de la Section de la protection des réfugiés (SPR)

Décision de la Section d'appel des réfugiés (SAR)

Décision en matière de demande fondée sur des motifs d'ordre humanitaire (HC)

Refus de l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC) de surseoir au renvoi

Évaluation des risques avant renvoi (ERAR)

Autre affaire en droit de l'immigration et de réfugiés ; précisez :

---

## Renseignements financiers

Le demandeur a-t-il versé un montant d'argent à un avocat dans le cadre de cette instance? Oui      Non

Si oui, \$

**Les renseignements financiers du demandeur, de son conjoint et de la personne responsable doivent être fournis.**

**Taille de l'unité familiale :**

**État matrimonial :**

Célibataire	Marié	Conjoint de fait
Divorcé	Séparé	Veuf

Conjoint - Nom (prénom, second prénom, nom) :

Nombre de personnes à charge résidant au foyer :

Verse une pension alimentaire aux personnes à charge résidant hors du foyer : \$ /mois

**Logement :**

Locataire	En établissement carcéral	Propriétaire
Chambreur payant	Chambreur non payant	En maison d'hébergement
Itinérant	Jeune au foyer	À l'hôpital
Autre		

**Actifs :**

Propriété (adresse, valeur marchande, hypothèque)

Biens liquides (comptes bancaires, placements, etc.)

Type :

Valeur actuelle : \$

**Revenu :**

Type de revenu	Demandeur Revenu mensuel brut	Conjoint/Personne responsable Revenu mensuel brut
Emploi	\$	\$
Assurance-emploi (AE)	\$	\$
Régime de pensions du Canada (RPC)	\$	\$
Prestations fiscales pour enfants	\$	\$
Pension de la sécurité de la vieillesse (SV) / Régime de revenu annuel garanti (RRAG)	\$	\$
Ontario au travail (OT)*	\$	\$
Demande présentée à Ontario au travail	\$	\$
amme ontarien de soutien aux personnes handicapées (POSPH)	\$	\$
Pension	\$	\$
Pension alimentaire pour conjoint	\$	\$
Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (CSPAAT)	\$	\$
Travailleur autonome	\$	\$
Autre	\$	\$

\* Numéro d'identification de l'aide sociale (OT/POSPH) :

**Frais médicaux :**

Type / description:

Montant mensuel :

---

## Confirmation

Le fait de soumettre ce formulaire ne garantit pas une aide juridique dans le cadre du programme de certificat d'Aide juridique Ontario (AJO). Le demandeur doit répondre aux critères d'admissibilité requis. Lorsque les renseignements fournis répondent aux critères d'admissibilité, les certificats seront traités et envoyés directement à l'avocat. Les demandes présentées avec l'assistance d'un avocat seront traitées en 3 à 5 jours ouvrables. Si la confirmation du certificat n'est pas reçue dans ce délai, veuillez aviser le demandeur de communiquer avec AJO.

- Toronto : 416 979-1446
- Sans frais : 1 800 668-8258

En soumettant ce formulaire, j'atteste que le demandeur a consenti verbalement à ce que je soumette cette demande en son nom. Je confirme, autant que je sache, que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets, véridiques et exacts. J'ai vérifié que le demandeur comprend qu'Aide juridique Ontario pourrait recouvrer le coût des services d'aide juridique, conformément à l'article 13 de la *Loi de 2020 sur les services d'aide juridique*, et qu'il consent à ce que le certificat me soit envoyé directement.

Nom :

Date :

Signature :

--	--	--	--	--

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 la prestation de services d'aide juridique en application de la LSAJ.

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](mailto:fippa@lao.on.ca) ou au 1 800 668-8258.



LEGAL AID ONTARIO  
AIDE JURIDIQUE ONTARIO