

DEMANDE DE L'AVOCAT(E) EN COUR POUR L'ACCUSÉ(E) EN DÉTENTION



Évaluation de l'admissibilité à un certificat en cas de comparution le même jour pour une accusée ou un accusé en détention lorsque l'avocate ou l'avocat est présent et prêt à agir de façon significative.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LA CLIENTE OU LE CLIENT

L'avocate ou l'avocat devrait demander ce qui suit à la cliente ou au client :

Nom :

(prénom, 2^e prénom, nom de famille)

Coordonnées : Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

OU nom de l'établissement et numéro d'unité (s'il est connu) :

Date de
naissance :

(AAAA-MM-JJ)

État
matrimonial :

Si vous avez une conjointe ou un conjoint, y compris de fait, indiquez :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

AUTO-IDENTIFICATION AUTOCHTONE

Vous identifiez-vous comme
membre des Premières
Nations, Métis, Inuit ou autre?

Premières
Nations :

Métis

Inuit

Pas
demandé

Préfère ne
pas répondre

Membre des Premières Nations :

Inscrit(e)

Non-inscrit(e)

Dans une réserve

Hors d'une réserve

If Métis:

Inscrit(e)

Non-inscrit(e)

Pas demandé

Client(e) absent(e) / demande de la 3^e partie

Crise de santé mentale / incapable de
déterminer

Autre

AUTO-IDENTIFICATION RACIALE

Vous identifiez-vous comme :

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

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

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

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

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), Libanais(e))

Rom/Romni

Blanc(he) – Européen(ne) (p. ex., Anglais(e),
Italien(ne), Portugais(e), Russe)

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

Autre(s)

Identifié(e) avec la QAIA et aucune autre race
déterminée)

Je ne sais pas

Préfère ne pas répondre

SITUATION FINANCIÈRE

Votre revenu annuel (brut) :

Des fonds ont-ils été saisis? Oui Non Si oui, combien?

Bénéficiaire d'Ontario au travail? Oui Non Bénéficiaire du POSPH : Oui Non

Quelle est votre source de
revenu?

Autres revenus?

Quelle est la source de revenu
de votre conjoint(e) ou de votre
conjoint(e) de fait?

EST-CE QUE VOUS OU VOTRE CONJOINT(E) POSSÉDEZ CE QUI SUIT?

Comptes Oui Non Solde :
bancaires :

Succursale ou emplacement :

Actifs : Oui Non Détails :

Biens Oui Non Date d'acquisition :
immobiliers :

Valeur nette :

Adresse(s) des biens
immobiliers :

2. AFFAIRE JURIDIQUE

L'avocate ou l'avocat remplit cette section :

Accusations :

Veillez décrire l'événement significatif qui a lieu aujourd'hui (plaidoyer, prononcé de la peine, audience de mise en liberté sous caution, autre) :

Date

d'arrestation : (AAAA-MM-JJ)

Date des

événements : (AAAA-MM-JJ)

État – liberté sous caution :

Position de la Couronne sur le plaidoyer :

Évaluation de l'avocat de service : admissibilité juridique établie et probablement au moins un jour de prison sur déclaration de culpabilité Oui Non

Demande de certificat : Avant Après la mise en liberté sous caution

Tribunal/emplacement :

Nombre de comparutions (y compris aujourd'hui) :

Issue de la comparution : En détention Mise en liberté

En cas de détention, à quel établissement?

CLIENTE OU CLIENT AVEC TROUBLE DE SANTÉ MENTALE

La demande concerne-t-elle une personne ayant un trouble de santé mentale? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire le trouble (si possible) :

3. AVOCATE CHOISIE OU AVOCAT CHOISI

Nom :

(prénom, 2^e prénom, nom de famille)

N^o d'avocat à AJO :

Téléphone :

Courriel :

Mandat privé? Oui Non Montant total reçu au titre du mandat :

Y a-t-il un certificat en vigueur pour l'accusé(e) relativement à une autre affaire? Oui* Non

* Un certificat ne sera pas délivré pour cette accusation, sauf si l'avocate ou l'avocat est au courant d'une nouvelle accusation traitée séparément.

4. CHEF DES SERVICES JURIDIQUES (CSJ) OU DÉLÉGUÉ(E)

Réservé à l'usage du bureau :

CSJ/délégué(e) qui reçoit la demande :

En se fondant sur l'information, l'avocat(e) recommande :

Admissible au certificat

Non admissible au certificat

Autres renseignements requis pour déterminer l'admissibilité

5. CONSENTEMENT À L'INSPECTION DES DOCUMENTS ET DES DOSSIERS

En contrepartie de ma (mes) demande(s) de services d'aide juridique d'Aide juridique Ontario (« AJO »), je, conviens de ce qui suit :

CONSENTEMENT À L'EXAMEN DE DOCUMENTS ET DOSSIERS

1. AJO peut examiner les renseignements et dossiers détenus par toute personne ou institution qui se rapportent à tout compte bancaire, coffre, certificat d'actions ou d'obligations, REER, REEE, police d'assurance ou autre actif que je possède seul ou conjointement avec d'autres personnes.
2. AJO peut obtenir des renseignements provenant de mes dossiers du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées ou du programme Ontario au travail, des dossiers de Revenu Canada ou des dossiers de tout autre organisme fédéral, provincial ou municipal.
3. Le présent consentement s'applique à la présente demande de services d'aide juridique et à toute demande ultérieure de services d'aide juridique.
4. AJO peut faire d'autres enquêtes pour vérifier les renseignements que j'ai fournis relativement à ma présente demande de services d'aide juridique ou à toute demande ultérieure de services d'aide juridique.
5. Je conviens d'aider Aide juridique Ontario à obtenir des renseignements de tout tiers qui possède des documents pertinents au sujet de mon revenu, de mes dépenses ou de mon actif. Je conviens de signer toutes les autorisations nécessaires à leur communication.

DÉCLARATION DE MES OBLIGATIONS ET RESPONSABILITÉS ENVERS AJO

1. Je suis l'auteur de la demande d'aide juridique et j'ai des obligations et responsabilités envers AJO.
2. Il est grave de fournir de faux renseignements dans la présente demande de services d'aide juridique ou dans toute demande ultérieure de services d'aide juridique.
3. Je reconnais que je dois informer Aide juridique Ontario de tout changement de ma situation financière, notamment en ce qui concerne mon revenu, mon actif, ma résidence ou la taille de ma famille, dans les sept jours du changement.
4. Si je fournis de faux renseignements maintenant ou relativement à une demande ultérieure ou si j'ometts d'informer AJO d'un changement de ma situation financière, je reconnais qu'AJO peut annuler mon certificat, prendre des mesures pour recouvrer les sommes payées ou payables par AJO en mon nom, ou tenter des poursuites contre moi.

DÉCLARATION CONCERNANT LES CHANGEMENTS D'AVOCAT

1. Je reconnais qu'au moment de présenter ma demande d'aide juridique, j'ai été informé(e) de la politique d'AJO concernant les changements d'avocat et j'ai reçu le conseil de choisir mon avocat avec soin.
2. Je reconnais que, si je veux changer d'avocat, j'obtiendrai au préalable l'autorisation d'AJO.
3. J'ai appris et je reconnais qu'AJO ne permet que **rarement** aux clients de changer d'avocat.

4. Je reconnais que le défaut de respecter la politique d'AJO concernant les changements d'avocat peut entraîner la perte de mes services d'aide juridique.

CONSENTEMENT ET RENONCIATION LIMITÉE À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE

Aide juridique Ontario (AJO) doit confirmer auprès des avocats les services qui sont fournis aux clients.

En signant ci-dessous, je reconnais ce qui suit et en conviens :

1. Le présent document de consentement et de renonciation constitue une condition à l'obtention de services d'aide juridique.
2. Je coopérerai avec AJO et répondrai à toutes ses demandes de renseignements.
3. Je consens à ce qu'AJO obtienne des renseignements relatifs à des instances publiques et tenues à huis clos me concernant afin de vérifier l'exactitude des factures de mon avocat, par exemple pour confirmer sa présence à une instance judiciaire .
4. J'autorise mon avocat à discuter avec AJO de toute question relative aux services d'aide juridique que je reçois et à divulguer des renseignements à AJO. J'autorise AJO à discuter des services d'aide juridique que je reçois avec mon avocat et des tiers desquels AJO obtient des renseignements à mon sujet.
5. Je comprends qu'AJO et le Barreau de l'Ontario ont tous deux l'obligation de protéger les clients. Je comprends qu'AJO peut communiquer des renseignements confidentiels que je lui ai fournis au sujet de la conduite de mon avocat au Barreau de l'Ontario à cette fin et je consens à ce qu'AJO le fasse s'il existe un soupçon que mon avocat a commis un manquement professionnel grave. Mon consentement à une telle divulgation est donné à la seule fin limitée qu'AJO signale la conduite au Barreau de l'Ontario et il n'a pas pour effet d'abroger par ailleurs un privilège ou d'y renoncer.

Signature :

Date :

(AAAA-MM-JJ)

Les renseignements personnels figurant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 84 de la *Loi sur les services d'aide juridique* et serviront à l'administration générale des paiements aux avocats, y compris pour la gestion des causes, l'application des honoraires forfaitaires et du tarif, les frais discrétionnaires, les examens, les demandes d'autorisation de débours, les demandes de paiement accéléré, la facturation tardive, la limite annuelle de facturation et les recouvrements; ils serviront en outre à la gestion des listes d'avocats, y compris les enquêtes et la suspension ou la radiation de la liste d'avocats. Les questions sur la collecte doivent être adressées à la coordonnatrice de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, 40, rue Dundas Ouest, bureau 200, Toronto (Ontario) M5G 2H1; 416 979-1446 ou 1 800 668-8258.

Enregistrer le formulaire

Imprimer le formulaire

Réinitialiser le formulaire