

Demande d'aide juridique faite par l'avocat au nom d'une personne en détention

Ce formulaire peut être utilisé pour une cause qui pourrait relever de la Gestion des causes majeures (GCM).

Avocat choisi

Nom :

N° d'avocat :

Téléphone :

Courriel :

Renseignements sur le détenu

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

État matrimonial :

Statut Canada :

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)
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	

Problèmes de santé mentale

Le détenu a-t-il des problèmes de santé mentale? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions :

Accusations/renseignements juridiques

Défense contre des accusations criminelles

Date de l'arrestation/des événements :

Date de reprise :

Emplacement du tribunal :

Nombre de comparutions :

Enquête sur le cautionnement? Oui Non

Avancement du dossier de
mise en liberté

Plaidoyer de culpabilité : Oui Non

Autre :

Accusations :

Établissement :

Date de la condamnation :

Avez-vous actuellement une affaire criminelle en cours pour laquelle vous avez reçu un certificat d'aide juridique ?

Oui Non – je n'ai pas d'affaire en cours

Non – j'avais une affaire, mais elle est désormais close Je ne sais pas

SI OUI OU SI VOUS NE SAVEZ PAS : avez-vous besoin d'un certificat distinct pour traiter une nouvelle affaire ?

Oui Non

Si oui, veuillez remplir les sections suivantes :nouvelle affaire ?

Disponibilité de l'avocat(e)

Êtes-vous dans l'impossibilité de conserver le même avocat parce que celui-ci :

A fermé son cabinet Est actuellement en congé maladie ou parental

A changé de carrière et n'exerce plus le droit

N'est pas en mesure ou ne souhaite pas vous aider dans le cadre des nouvelles accusations

Nature des nouvelles accusations

Les nouvelles accusations [sont-elles des infractions exclues en vertu du tableau D](#) ?

Oui Non

Les nouvelles accusations seront-elles traitées par un autre bureau du procureur de la Couronne (p. ex. fédéral ou provincial) ?

Oui Non

Les nouvelles accusations sont-elles sans rapport et très différentes des accusations en instance (p. ex. infraction contre les biens ou agression sexuelle) ?

Oui Non

Renseignements juridiques sur l'affaire qui pourrait relever de la GCM.

Prévoyez-vous que le montant total des honoraires et débours de l'instance criminelle dépassera 20 000 \$?	Oui	Non
--	-----	-----

Si oui, veuillez donner les renseignements demandés ci-dessous :

Cette arrestation est-elle le résultat d'une enquête d'un groupe d'intervention des forces policières?	Oui	Non
--	-----	-----

Si oui, quel est le nom du projet (p. ex., le Projet Silkstone), s'il est connu :

Des fonds ont-ils été saisis?	Oui	Non
-------------------------------	-----	-----

La mise en liberté sous caution a-t-elle été refusée?	Oui	Non
---	-----	-----

Y a-t-il des coaccusés?	Oui	Non
-------------------------	-----	-----

Si oui, dressez la liste des coaccusés et de leur avocat (s'ils ont recours à un autre avocat) :

Instance d'appel en droit criminel

Date de la déclaration de culpabilité :

Une peine a-t-elle été imposée à votre client? Yes No

Si non, attendez qu'une peine soit imposée avant de remplir et de soumettre la demande.

Date d'entrée en vigueur de la peine :

Appel de : la déclaration de culpabilité la peine

Réponse à l'appel interjeté par la Couronne? Yes No

Obtenu le sursis au prononcé de la peine avec mise en probation? Yes No

Obtenu une peine d'emprisonnement avec sursis et assortie de conditions? Yes No

A terminé de purger sa peine ou terminera dans les 7 prochains jours? Yes No

Nom de l'avocat lors du procès

Nom de l'avocat lors de l'appel

Affaire d'immigration/réfugié (le personnel d'AJO fera le suivi directement par téléphone)

Renseignements (notamment le type de services et les échéances et/ou comparutions prochaines))

L'auteur de la demande a-t-il payé un quelconque montant d'argent à l'avocat en relation avec cette instance?	Oui	Non
---	-----	-----

Si oui, pour quel montant? \$

Les renseignements financiers de l'auteur de la demande et de son conjoint/de la personne responsable doivent être fournis.

Taille de l'unité familiale :

État matrimonial :	Chambreurs célibataires	Marié	Conjoint de fait
	Divorcé	Séparé	Veuf

S'il y a lieu :

Non du conjoint (prénom, second prénom, nom) :

Revenu annuel du conjoint :

Nombre de personnes à charge résidant au foyer :

Paie une pension alimentaire pour personne à charge résidant hors du foyer au
montant de //mois

Fonds saisis :

Revenu annuel :

Source de revenus :

OT/POSPH : Oui Non

Possède des biens immobiliers : Oui Non

Autres actifs :

Si le détenu est employé par une entreprise, quelles sont les probabilités qu'il reprenne cet emploi s'il était libéré?

Incapable d'obtenir l'information de l'auteur de la demande

Déclaration du client/demandeur d'aide juridique

Je confirme _____ que l'avocat qui soumet le présent formulaire est l'avocat que j'ai choisi au titre de mon certificat d'aide juridique

Je comprends que mon certificat d'aide juridique sera envoyé à l'avocat indiqué sur le présent formulaire qui en accusera réception. Aide juridique Ontario paiera les services facturés par l'avocat et ses associés ou mandataires travaillant sous sa responsabilité.

Je reconnais que je choisis volontairement cet avocat pour mon dossier et que je suis prêt à travailler avec lui et ses associés/mandataires travaillant sous sa responsabilité pour gérer mon dossier.

Je comprends qu'une fois que mon avocat aura accepté mon certificat, il sera difficile de changer d'avocat. AJO n'autorise les changements que dans des situations exceptionnelles.

Mon avocat m'a expliqué les conditions générales pour obtenir l'aide juridique.

J'accepte et comprends ces conditions générales. Je comprends également que je devrai signer et soumettre un formulaire de consentement et de déclaration ultérieurement.

Signature du client :

Date:

Si le client/demandeur d'aide juridique ne peut pas signer

Si le client consent à ce que l'avocat présente la demande, mais ne peut pas signer, l'avocat peut signer au nom du client si celui-ci donne son consentement verbal. La déclaration verbale à l'avocat n'est acceptée pour ce consentement et cette déclaration que si le demandeur d'aide juridique ne peut pas signer.

L'avocat doit lire et expliquer le formulaire au client et confirmer son acceptation des conditions générales de la demande avant d'indiquer le consentement verbal du client et la déclaration ci-dessous.

Le demandeur a fourni une déclaration verbale à :

Signature:

Date:

Déclaration de l'avocat

En soumettant ce formulaire, j'atteste que le demandeur a consenti verbalement à ce que je soumette cette demande en son nom. Je confirme et atteste en outre que :

J'ai déjà représenté le demandeur auprès d'AJO. J'ai confirmé que le demandeur comprend que le certificat sera délivré à mon nom et consent à ce que le certificat délivré me soit envoyé directement ; ou

Je n'ai jamais représenté le demandeur auprès d'AJO. Je reconnais avoir expliqué au demandeur ses droits et ses options, y compris le droit de retenir les services de l'avocat de son choix. J'ai confirmé que, conscient de ses options, le demandeur consent à ce que le certificat soit délivré et me soit envoyé directement.

Signature:

Date:

--	--	--	--

Les renseignements personnels figurant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de 2020 sur les services d'aide juridique* et conformément à la Loi de 1990 sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée afin de recueillir les attestations des avocats et les demandes de services d'aide juridique avec l'assistance d'un avocat. Les questions à ce sujet doivent être adressées au coordonnateur de la gestion de 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