

DEMANDE DE DISPENSE DES FRAIS PRÉSENTÉE À LA COUR par le tuteur à l'instance d'un incapable ou la personne représentant une partie spéciale

(VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES.)

[Avant de remplir cette formule, veuillez lire les définitions qui figurent dans le
« Guide des demandes de dispense des frais ».]

a) Ceci est une demande de dispense des frais judiciaires ou des frais d'exécution, ou les deux, à l'égard (cochez une seule case) :

- d'une instance judiciaire devant (précisez la cour)
- de l'exécution d'une ordonnance de (précisez la cour ou le tribunal administratif)

b) Intitulé de l'instance judiciaire/Nom de la cause :

c) Numéro du dossier/de la demande (le cas échéant) :

d) À l'appui de cette demande, je soussigné(e), (nom officiel au complet du tuteur à l'instance ou de la personne représentant une partie spéciale)

....., présente l'affidavit suivant, déclaré sous serment ou affirmé solennellement,
le jour de 20

(Signature du demandeur)

(À remplir par le greffier si le demandeur est admissible à une dispense des frais en application
de l'alinéa 4.4 (4) de la Loi sur l'administration de la justice, L.R.O. 1990, chap. A.6.)

Le demandeur est admissible à une dispense des frais en application de l'alinéa 4.4 (4) de la Loi sur l'administration de la justice, L.R.O. 1990, chap. A.6 :

- Oui Non

(Date de la signature)

(Signature du greffier)

(À remplir par la cour si le demandeur n'est pas admissible à une dispense des frais en application
de l'alinéa 4.4 (4) de la Loi sur l'administration de la justice, L.R.O. 1990, chap. A.6)

La présente cour ordonne que :

- un certificat de dispense des frais soit remis. un certificat de dispense des frais ne soit pas remis.

Motifs, le cas échéant :

.....
.....
.....
.....
.....

(Date de la signature)

(Signature du juge, du juge suppléant ou
du protonotaire)

AFFIDAVIT À L'APPUI D'UNE DEMANDE DE DISPENSE DES FRAIS
présentée par le tuteur à l'instance d'un incapable
ou la personne représentant une partie spéciale
(VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES.)

1. Je soussigné(e), (nom officiel au complet) _____, de (ville, village, etc.) _____, DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) ce qui suit :

Je signe le présent affidavit à l'appui de la présente demande de dispense des frais relatifs à une instance judiciaire ou à l'exécution d'une ordonnance, ou aux deux.

2. [Cochez et remplissez une seule rubrique.]

- Dans cette instance judiciaire ou cette cause, je suis
- a) le tuteur à l'instance d'une partie incapable qui est (l'appelant/l'intimé/le demandeur/l'auteur de la requête/le défendeur) _____ ou a l'intention de devenir partie à cette cause **ou**
- b) la personne représentant une partie spéciale en vertu des *Règles en matière de droit de la famille*.
- OU**
- Je suis ou j'ai l'intention de devenir
- c) le tuteur à l'instance d'une partie incapable **ou**
- d) la personne représentant une partie spéciale en vertu des *Règles en matière de droit de la famille* qui demande l'exécution d'une ordonnance de (précisez la cour ou le tribunal administratif)

_____ rendue dans l'instance judiciaire ou la cause (intitulé de l'instance judiciaire/nom de la cause)

3. Mon adresse postale actuelle, et mon numéro de télécopieur et mon adresse électronique, le cas échéant, sont les suivants :

Mon numéro de téléphone actuel est : (_____) _____

NOTA : La partie incapable ou la partie spéciale au sens des *Règles en matière de droit de la famille* est le « demandeur » pour les besoins des points 4 à 12 et des pièces. Vous devez donc les remplir en donnant des renseignements sur le demandeur.

4. Le demandeur demande un interprète judiciaire pour une langue autre que l'anglais ou le français

- pour lui-même
 pour son ou ses témoins
 non

La dispense des frais est uniquement offerte à une partie ou à une personne qui désire devenir partie à une instance judiciaire ou à une cause.

5. Les frais judiciaires ou d'exécution du demandeur sont payés par Aide juridique Ontario ou par un avocat dans le cadre d'une entente sur les honoraires conditionnels :

- a) Oui
b) Oui, mais le certificat d'Aide juridique du demandeur ne couvre pas ses frais judiciaires de divorce
c) Non

Si vous avez coché la réponse « a) Oui » au point 5, sautez les points 6 à 10 et ne remplissez pas les pièces.

AFFIDAVIT À L'APPUI D'UNE DEMANDE DE DISPENSE DES FRAIS
présentée par le tuteur à l'instance d'un incapable ou la personne représentant une partie spéciale

6. Le revenu du ménage du demandeur provient principalement de l'une ou plusieurs des sources suivantes :
- aide au revenu d'Ontario au travail,
 - soutien du revenu du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées,
 - allocation versée sous le régime de la *Loi sur les prestations familiales*,
 - pension de la Sécurité de la vieillesse accompagnée du Supplément de revenu garanti,
 - allocation d'ancien combattant,
 - prestations du Régime de pensions du Canada :
- Oui Non

Si vous avez répondu « Oui » au point 6, sautez les points 7 à 10 et ne remplissez pas les pièces.

7. Le nombre de personnes dans le ménage du demandeur, y compris celui-ci, son conjoint et ses enfants à charge, est :
- 1 2 3 4 5 ou plus
8. Le revenu mensuel brut du ménage du demandeur, provenant de toutes les sources, est :
- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> inférieur à 1 500 \$ | <input type="checkbox"/> 1 500 \$ à 2 249 \$ | <input type="checkbox"/> 2 250 \$ à 2 582 \$ |
| <input type="checkbox"/> 2 583 \$ à 3 082 \$ | <input type="checkbox"/> 3 083 \$ à 3 582 \$ | <input type="checkbox"/> 3 583 \$ ou plus |
9. Le montant total des liquidités du ménage du demandeur est inférieur à 1 500 \$: Oui Non
10. L'avoir net du ménage du demandeur est inférieur à 6 000 \$: Oui Non

Si vous avez coché la réponse « a) Oui » au point 5 ou que vous avez répondu « Oui » au point 6, barrez les points 11 et 12 et ne remplissez pas les pièces.

11. Je joins à titre de pièce « A » un état financier qui indique avec exactitude le montant mensuel estimatif du revenu, des dépenses et des biens du ménage du demandeur.
12. Je joins à titre de pièce « B » une copie (cochez une seule case) :
- du premier document que j'ai déposé ou que je désire déposer dans cette instance judiciaire qui indique la position du demandeur dans la cause (p. ex., déclaration ou demande, défense, réponse).
- OU**
- de l'ordonnance que le demandeur désire faire exécuter ou continuer d'exécuter.

Pour autant que je sache, ces renseignements sont exacts. J'accepte de fournir des renseignements et des dossiers financiers, si on me le demande, pour confirmer les informations fournies dans le présent formulaire.

DÉCLARÉ SOUS SERMENT (ou AFFIRMÉ
SOLENNELLEMENT) DEVANT MOI À (ville, village, etc.)

.....
le (date)

(Signature du tuteur à l'instance
ou de la personne représentant une partie spéciale)

COMMISSAIRE AUX AFFIDAVITS
(ou autre personne habilitée)

**AVERTISSEMENT : C'EST UNE INFRACTION AU CODE CRIMINEL DE FAIRE
SCIEMMENT UNE FAUSSE DÉCLARATION SOUS
SERMENT OU UNE AFFIRMATION SOLENNELLE.**

NOTA : Pour plus de renseignements sur la **dispense des frais**, veuillez vous adresser au tribunal ou au bureau de l'exécution de votre localité. Vous trouverez une liste des adresses des tribunaux sur le site Web du ministère du Procureur général à www.attorneygeneral.jus.gov.on.ca. Veuillez noter que le personnel du tribunal et du bureau de l'exécution ne peut pas remplir les formules pour vous ni vous donner de conseils juridiques concernant votre cause.

Les renseignements personnels fournis dans la présente formule sont recueillis en vertu des paragraphes 4.3, 4.5 et 4.6 de la *Loi sur l'administration de la justice*, L.R.O. 1990, chap. A.6. Ces renseignements seront utilisés pour établir l'admissibilité à la dispense des frais. En signant la présente formule de demande, vous acceptez de fournir les documents et les dossiers financiers que le ministère du Procureur général peut vous demander pour confirmer les renseignements que vous avez fournis. Si vous avez des questions concernant la **collecte de renseignements personnels** associée aux demandes de dispense des frais, veuillez vous adresser au chef des services administratifs, Direction des politiques et des programmes en matière de droit civil et de droit de la famille, ministère du Procureur général, 720, rue Bay, 2^e étage, Toronto (Ontario) M5G 2K1, téléphone : 416 326-1028.

PIÈCE « A »

[Avant de répondre aux questions concernant la pièce « A », veuillez lire les définitions qui figurent dans le « Guide des demandes de dispense des frais ».]

Pièce « A » jointe à l'affidavit de

_____ déclaré sous
serment ou affirmé solennellement le _____
jour de _____ 20 _____ .

COMMISSAIRE AUX AFFIDAVITS
(ou autre personne habilitée)

ÉTAT FINANCIER

1. MÉNAGE

Outre le demandeur, les personnes suivantes constituent son ménage :

| Nom de la personne | Lien de parenté | Âge |
|--------------------|-----------------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

2. REVENU MENSUEL NET ESTIMATIF DU MÉNAGE

(Joignez des copies des documents prouvant le revenu du demandeur – p. ex., talons des chèques de paie les plus récents, déclarations de revenus et bordereaux T-4, relevés des prestations.)

Revenu mensuel net estimatif du ménage provenant de toutes les sources (c.-à-d. le revenu qui reste après soustraction des déductions non volontaires comme l'impôt sur le revenu et les cotisations syndicales) :

| | |
|---|-----------|
| Emploi | \$ |
| Pension | \$ |
| Dividendes | \$ |
| Intérêts | \$ |
| Pension alimentaire (enfant et conjoint) | \$ |
| Autre (veuillez préciser) | |
| TOTAL (Revenu mensuel net estimatif du ménage) | \$ |

3. DÉPENSES MENSUELLES ESTIMATIVES DU MÉNAGE

(Joignez des copies des reçus pour ce qui suit :)

| | |
|---|-----------|
| Dépenses mensuelles associées au logement (p. ex., loyer, versements hypothécaires) | \$ |
| Dépenses mensuelles associées au transport (p. ex., carte de train, entretien de véhicule) | \$ |
| Dépenses mensuelles associées à l'entretien ménager (p. ex., services publics, entretien) | \$ |
| Dépenses mensuelles associées aux frais médicaux et dentaires | \$ |
| Autres dépenses mensuelles personnelles (p. ex., nourriture, vêtements) | \$ |
| Autres dépenses mensuelles, non mentionnées ci-dessus, associées aux enfants à charge (<i>veuillez préciser</i>) | |
| Remboursement mensuel de dettes (<i>veuillez préciser</i>) | |
| TOTAL (Dépenses mensuelles estimatives du ménage) | \$ |

4. BIENS DU MÉNAGE

[Précisez tous les biens, y compris les liquidités (p. ex., comptes bancaires, REER) et les biens non liquides (un bien qui ne peut pas être facilement converti en espèces, p. ex., un bien immobilier) et indiquez leur valeur estimative.]

| Biens | Valeur |
|-------|--------|
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |

PIÈCE « B »

Pièce « B » jointe à l'affidavit de

_____ déclaré sous

serment ou affirmé solennellement le _____

jour de _____ 20 _____ .

COMMISSAIRE AUX AFFIDAVITS

(ou autre personne habilitée)

(Joignez soit une copie du premier document que vous avez déposé ou désirez déposer dans cette instance judiciaire qui indique la position du demandeur dans la cause [p. ex., déclaration ou demande, défense, réponse], soit une copie de l'ordonnance que le demandeur désire faire exécuter ou continuer d'exécuter, selon le cas.)