DEMANDE DE DISPENSE DES FRAIS AU GREFFIER OU AU SHÉRIF

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Avant de commencer** | | | | | |
| * Vérifiez que vous avez bien le formulaire dont vous avez besoin. Vous devez utiliser un formulaire différent pour faire une demande au tribunal ou si vous êtes un tuteur à l’instance. * Lisez tout le formulaire et vérifiez si vous possédez tous les documents que vous devrez joindre pour prouver votre revenu (voir les renseignements financiers demandés à la page 2). * Pour plus de renseignements sur la dispense des frais et comment remplir le formulaire, adressez-vous au palais de justice local ou visitez [www.ontario.ca/fr/page/demander-une-dispense-des-frais-judiciaires](http://www.ontario.ca/fr/page/demander-une-dispense-des-frais-judiciaires). | | | | | |
|  | | | | | |
| **Vos coordonnées personnelles** | | | | | |
| Nom officiel au complet | | | Ville ou village | | Province |
| Numéro de téléphone  (   ) | | | Adresse postale | | |
| Adresse électronique | | |
|  | | | | | |
| **Renseignements sur la cause** | | | | | |
| Intitulé de l’instance judiciaire/Nom de la cause | | | | | |
| Numéro du dossier/de la demande | | | Adresse de la cour ou du bureau | | |
| Où la demande de dispense des frais est-elle déposée? | | | | | |
| Cour d’appel | Cour divisionnaire | | | Cour supérieure de justice | |
| Cour de la famille | Cour des petites créances | | | Cour de justice de l’Ontario | |
| Bureau de l’exécution |  | | |  | |
| Aurez-vous besoin ou un de vos témoins aura-t-il besoin d’un interprète judiciaire pour une langue autre que l’anglais, le français ou un langage visuel? | | | | | |
| Oui (cochez les réponses applicables)  pour moi-même  pour un témoin | | Non | | | |
|  | | | | | |
| **Admissibilité** | | | | | |
| Vos frais judiciaires ou frais d’exécution sont-ils payés par un avocat dans le cadre d’une entente d’honoraires conditionnels?  *Dans le cadre d’une entente d’honoraires conditionnels, vous et votre avocat convenez que vous ne lui verserez d’honoraires que si vous obtenez gain de cause.* | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| ***→*** *Si vous avez répondu par «****Oui****» à cette question, vous n’avez pas droit à une dispense des frais et ne devriez pas remplir le reste du formulaire.* | | | | | |
| Aide juridique Ontario a-t-elle approuvé une demande pour que vous receviez des services d’aide juridique dans cette cause? | | | | | |
| Oui | Non | | | | |
| ***→*** *Si vous avez répondu par «****Oui****» à cette question, vous avez droit à une dispense des frais. Passez à la section* ***Serment ou déclaration solennelle*** *ci-dessous.* | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Le principal revenu de votre ménage provient-il de l’une ou plusieurs des sources suivantes?   * soutien du revenu d’Ontario au travail * soutien du revenu du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées * pension de la Sécurité de la vieillesse et le Supplément de revenu garanti * allocation d’ancien combattant * prestations du Régime de pensions du Canada : | | | | |
| Oui | | Non | | |
| ***→*** *Si vous avez répondu par «****Oui****» à cette question, passez à la section* ***Renseignements financiers*** *ci-dessous* | | | | |
| Combien de personnes font-elles partie de votre ménage, y compris vous, votre conjoint et vos enfants à charge? | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 ou plus |
| Quel est le revenu annuel brut de votre ménage?  *Il s’agit du montant que tous les membres de votre ménage gagnent en une année, avant impôts ou retenues.*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Votre revenu | | Revenu de votre conjoint | | Revenu des autres membres du ménage | | | **Revenu annuel brut estimatif** (pour chaque personne |  | $ |  | $ |  | $ | | **Total** (revenu annuel brut estimative du ménage) |  | $ |  | | | | | | | | |
|  | | | | |
| Le montant total des liquidités de votre ménage est-il inférieur à 2 800 $?  *Il s’agit du total des avoirs en liquide des membres de votre ménage qui sont en argent liquide ou facilement convertibles en argent liquide, comme des actions, des obligations, des REER non immobilisés, ou des CPG.* | | | | |
| Oui | | Non | | |
| L’avoir net de votre ménage demandeur est-il inférieur à 11 100 $?  *Il s’agit de la valeur de tous les avoirs des membres de votre ménage moins le montant de leurs dettes et autre passif.* | | | | |
| Oui | | Non | | |
|  | | | | |
| **Renseignements financiers** | | | | |
| Joignez l’un des documents suivants comme preuve du revenu pour vous et pour votre conjoint. Indiquez ci-dessous quel document vous annexez.  Si vous et votre conjoint ne vivez pas actuellement sous le même toit et n’êtes plus liés par une relation conjugale, vous ne devez pas fournir de renseignements et de documents pour votre conjoint.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Vous** | **Votre conjoint** |  | |  |  | Déclaration d’impôt ou avis de cotisation pour la plus récente année d’imposition. | |  |  | Plus récent relevé de gains de votre employeur ou de l’employeur de votre conjoint ou vos trois derniers talons de chèque les plus récents ou ceux de votre conjoint. | |  |  | Plus récent état du revenu indiquant le revenu de l’assurance-emploi, de l’aide sociale, du régime d’indemnisation des accidents du travail ou les prestations d’invalidité | | | | | |
| **OU** | | | | |
| **Si vous ne pouvez pas remettre au tribunal des documents prouvant le revenu,** veuillez expliquer pourquoi et remplir le tableau ci-dessous.   |  | | --- | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Remplissez le tableau ci-dessous en estimant le montant annuel brut du revenu que vous et votre conjoint avez reçu l’année passée de chacune des sources indiquées.  Si vous et votre conjoint ne vivez pas actuellement sous le même toit et n’êtes plus liés par une relation conjugale, vous ne devez pas fournir de renseignements de renseignements pour votre conjoint.   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | Votre revenu | | Revenu de votre conjoint | | Revenu des autres membres du ménage | | |  | Emploi |  | $ |  | $ |  | $ | |  | Pension |  | $ |  | $ |  | $ | |  | Dividendes |  | $ |  | $ |  | $ | |  | Intérêts |  | $ |  | $ |  | $ | |  | Pension alimentaire (enfant et conjoint) |  | $ |  | $ |  | $ | |  | Autre *(veuillez préciser)* : |  | $ |  | $ |  | $ | |  | **Revenu annuel brut estimatif** (pour chaque personne) |  | $ |  | $ |  | $ | |  | **Total** (revenu annuel brut estimatif du ménage) |  | $ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Serment ou affirmation solennelle** | | | | | | | | | | | | |
| Avant de terminer la présente demande de dispense des frais, vous devez jurer ou affirmer solennellement que les renseignements que vous avez fournis sont exacts. Vous pouvez gratuitement prêter serment ou affirmer solennellement la déclaration au tribunal ou au bureau de l’exécution des actes. Vous pouvez aussi le faire devant un notaire ou une personne autorisée à remplir les fonctions de commissaire aux affidavits. **Cette personne remplira cette section.**  **Il est contraire au *Code criminel* de sciemment signer un affidavit qui contient de faux renseignements.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| solennellement que, 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 la présente formule.  devant moi | | | | | | | | | | | | |
|  | à | |  | | | *(ville ou village)* le | |  | *(date).* | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  | | *(Signature du demandeur)* | | |  | | COMMISSAIRE AUX AFFIDAVITS  *(ou autre personne habilitée)* | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Réservé au bureau** | | | | | | | | | | | | |
| Le demandeur est admissible à une dispense des frais en vertu de la *Loi sur l’administration de la justice*, L.R.O. 1990, chap. A.6 : | | | | | | | Le demandeur a fourni des documents de preuve du revenu : | | | | | |
| Oui | | | | Non | | | Oui : | | | | Non | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  |
|  | | *(Date de la signature)* | | |  | | *(Signature du greffier ou du shérif)* | | |  | |  |

Les renseignements personnels fournis dans la présente formule sont recueillis en vertu des paragraphes 4.3 et 4.5 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 à la Direction du soutien opérationnel, ministère du Procureur général, 720, rue Bay, 2e étage, Toronto (Ontario) M5G 2S9, téléphone : 416 326-1028.