

**1. Nom de la personne représentée**

Nom de famille	Prénom
----------------	--------

2. Nom et coordonnées du tuteur ou de la tutrice à l'instance

Nom de famille	Prénom
----------------	--------

Adresse (numéro et rue)	Bureau/unité/app.
-------------------------	-------------------

Ville/village	Province	Code postal
---------------	----------	-------------

Téléphone (journée)	Téléphone (soirée)	Télécopieur
---------------------	--------------------	-------------

Courriel *

* Si vous fournissez votre adresse électronique, vous acceptez que la CRSEF puisse communiquer avec vous par courriel plutôt que par la poste ou par télécopieur.

3. Déclaration des tutrices ou tuteurs à l'instance

Pour chaque déclaration ci-dessous, veuillez cocher la case qui confirme la déclaration.

1. Je demande d'agir en qualité de tuteur ou de tutrice à l'instance pour _____ (nom), une personne qui n'a pas la capacité mentale de participer à la demande devant la Commission de révision des services à l'enfance et à la famille (CRSEF).
2. Je déclare que j'ai au moins 18 ans et que je comprends la nature de la demande ainsi que les motifs pour lesquels elle a été soumise à la CRSEF.
3. Je déclare que mon lien avec la personne est le suivant (par exemple ami, sœur, père) : _____
4. Je déclare ce qui suit :
- Je ne possède pas actuellement le pouvoir de prendre des décisions au nom de la personne.
OU
- Je suis un tuteur ou une tutrice à l'instance nommé par le tribunal ou le mandataire spécial du requérant ou de la requérante et je dispose du pouvoir de prendre des décisions au sujet de cette demande au nom du requérant ou de la requérante (veuillez joindre une copie du document ou des documents qui vous autorisent à agir en cette qualité, c'est-à-dire une procuration permanente et autres documents connexes, ou la nomination en vertu de la *Loi de 1992 sur la prise de décisions au nom d'autrui* ou une ordonnance judiciaire).
[SI CET ÉNONCÉ S'APPLIQUE À VOTRE SITUATION, VOUS N'AVEZ PAS BESOIN DE REMPLIR LES SECTIONS 5 À 8 DU PRÉSENT FORMULAIRE.]
OU
- Je suis le mandataire ou la mandatrice spécial du requérant ou de la requérante pour des aspects autres que la présente demande.
- Si vous cochez cette case, veuillez joindre une copie du document vous autorisant à agir en cette qualité (c'est-à-dire une procuration permanente ou une nomination en vertu de la *Loi de 1992 sur la prise de décisions au nom d'autrui*).

5. Je déclare que personne d'autre n'a le pouvoir d'agir en qualité de tuteur à l'instance pour la personne dans le cadre de cette instance devant la CRSEF.
6. Je déclare ce qui suit :
- Personne d'autre n'est le tuteur ou la tutrice ou le mandataire ou la mandatrice spécial de la personne pour quoi que ce soit.
- OU
- _____ (nom) dispose d'une procuration ou d'un pouvoir de tutelle à l'égard du requérant ou de la requérante pour d'autres aspects, mais ce pouvoir ne s'applique pas à la présente demande. J'ai remis à cette personne ou à cet organisme une copie de tous les documents liés à la demande, ainsi qu'une copie de la directive de pratique de Tribunaux de justice sociale Ontario relative aux tuteurs à l'instance.
7. Je déclare que je crois ce qui suit :
- a. Le requérant ou la requérante n'a pas la capacité mentale de prendre des décisions au sujet de la demande en son propre nom;
- b. Le requérant ou la requérante ne peut pas comprendre les renseignements nécessaires pour prendre la décision :
- i. de présenter une demande à la CRSEF;
 - ii. de déléguer le pouvoir de poursuivre une demande ou d'y répondre;
 - iii. de retirer une demande ou de la régler à l'amiable.
- c. Le requérant ou la requérante n'est pas en mesure d'évaluer les conséquences raisonnablement prévisibles de la prise de ces décisions ou de l'omission de prendre ces décisions.
8. Je déclare que les raisons pour lesquelles je crois que la personne n'est mentalement pas en mesure de prendre des décisions au sujet de la demande, et la nature et l'étendue du handicap qui cause l'incapacité mentale, sont les suivantes : (Veuillez expliquer les causes de l'incapacité du requérant ou de la requérante et produire des preuves à l'appui. Vous pouvez joindre des pages supplémentaires au besoin.)
-

9. Je déclare que je n'ai aucun intérêt opposé à celui du requérant ou de la requérante.
10. Je déclare que je veillerai diligemment aux intérêts du requérant ou de la requérante et que je prendrai les mesures nécessaires à la protection de ces intérêts, notamment :
- a. dans la mesure du possible, informer le requérant ou la requérante des procédures et le consulter à leur sujet;
 - b. tenir compte de l'incidence des procédures sur le requérant ou la requérante;
 - c. décider s'il faut obtenir les services d'un représentant légal et lui donner des instructions;
 - d. faciliter la collecte de preuves à l'appui de la procédure et présenter à la CRSEF les meilleurs arguments possible.

4. Signature du tuteur ou de la tutrice à l'instance

En apposant ma signature, je déclare qu'au mieux de ma connaissance, les renseignements contenus dans le présent formulaire et la présente déclaration sont complets et exacts.

Nom

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Veuillez cocher cette case si vous soumettez votre formulaire par voie électronique. Il s'agit de votre signature. Vous devez inscrire la date ci-dessus.

Avis de collecte de renseignements personnels

Les audiences de la Commission de révision des services à l'enfance et à la famille (CRSEF) sont fermées au public. Les informations recueillies dans ce formulaire seront toutefois partagées avec les parties à la demande. Des copies de tous les documents déposés auprès de la CRSEF concernant la demande seront également partagées avec les parties à la demande.

La CRSEF affiche une version expurgée de ses décisions sur le site Web de l'Institut canadien d'information juridique (www.CanLII.org).