

Financial  
Statement, Affidavit  
of Indigence,  
Request for  
Counsel and Order  
(DNA/TPR/ADOPTION  
Cases)



Décl. financière,  
Décl. d'indigence,  
Demande  
d'assistance  
juridique et  
Ordonnance  
(Affaires de DNA / TPR /  
ADOPTION)

Affaire n° \_\_\_\_\_  
Tribunal  District  Famille  
Comté \_\_\_\_\_  
Division \_\_\_\_\_

**AU NOM DE L'ENFANT :** \_\_\_\_\_

**Je SUIS (cochez une case) :**

- un parent exerçant l'autorité parentale ou la garde de l'enfant susmentionné dans le cadre d'une procédure de dépendance, négligence ou maltraitance (DNA de l'anglais Dependency, Neglect, or Abuse) ;
- une personne (autre qu'un parent) exerçant l'autorité parentale ou la garde de l'enfant susmentionné dans le cadre d'une procédure de DNA ;
- une personne (autre qu'un parent) exerçant l'autorité parentale ou la garde de l'enfant dans le cadre d'une procédure de DNA ;
- un parent de l'enfant susmentionné dans le cadre d'une procédure de déchéance de l'autorité parentale ; ou
- un parent biologique de l'enfant susmentionné ne donnant pas son consentement dans le cadre d'une procédure d'adoption.

**ET JE FOURNIS PAR LA PRÉSENTE LES INFORMATIONS SUIVANTES :**

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SSN : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
(mm/jj/aaaa) Indicatif régional + numéro

- Le parent susmentionné est un mineur non émancipé (âgé de moins de 18 ans) et je suis son parent ou son tuteur légal \_\_\_\_\_  
(Nom du parent ou du tuteur légal du parent mineur)

**DÉCLARATION FINANCIÈRE : (veuillez remplir les informations suivantes. REMARQUE : Si le parent de l'enfant est un mineur nonémancipé, les informations doivent être fournies par son parent majeur ou son tuteur légal.)**

1. Avez-vous un emploi ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2. Si « Oui », travaillez-vous <input type="checkbox"/> à temps plein ; <input type="checkbox"/> à temps partiel ; ou <input type="checkbox"/> saisonnier/temporaire ?	
3. Combien d'adultes vivent dans votre foyer ? _____	
4. Combien d'enfants vivent dans votre foyer ? _____	
5. Revenu mensuel total du ménage : _____ \$	
6. Fonds disponibles provenant de TOUTES LES SOURCES (comptes bancaires, TANF, SSI, SSD, W/C, etc.) _____	\$
7. Valeur en espèces des autres ressources (bons alimentaires, programme WIC, etc.) _____	\$
9. Propriété immobilière : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Valeur de la propriété immobilière : _____	\$
10. Nombre de voitures en état de marche que vous possédez : _____ Valeur totale : _____	\$
11. Valeur totale de tous les autres actifs : _____	\$
12. Total des dettes : _____	\$
13. Obligation de pension alimentaire ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Total mensuel : _____	\$
14. Autres obligations _____	
15. Nombre de personnes à charge : _____	

**DEMANDE DE DÉSIGNATION D'UN AVOCAT :**

Je déclare au tribunal que :

- (1) je n'ai actuellement pas représenté(e) par un avocat ; et
- (2) je ne dispose pas des moyens financiers ni des ressources nécessaires pour recourir aux services d'un avocat privé.

**DÉCLARATION D'INDIGENCE (SOUS SERMENT)  
AVERTISSEMENT CONTRE LE PARJURE**

Je comprends que toute fausse déclaration contenue dans la déclaration financière, la déclaration d'indigence et la demande de désignation d'un avocat peut m'exposer aux sanctions prévues en matière de parjure, telles que définies au chapitre 523 du KRS. **La peine maximale encourue en cas de parjure est de cinq (5) ans d'emprisonnement.** Je déclare, sous peine de parjure, avoir lu ou m'être fait lire les informations contenues dans le présent formulaire et que les déclarations qui y figurent sont, à ma connaissance, véridiques, complètes et exactes.

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature du déclarant

\_\_\_\_\_ Nom du déclarant (en majuscules ou à la machine)

SOUSCRIT ET AFFIRMÉ SOUS SERMENT par-devant moi ce \_\_\_\_\_, 2\_\_\_\_\_.

Mon mandat prend fin le : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Signature du fonctionnaire certificateur ou du notaire

**ORDONNANCE**

Compte tenu de cette requête, **IL EST ORDONNÉ CE QUI SUIT :**

1. Le requérant ou son tuteur légal/parent :

- N'EST PAS en précarité financière au sens du chapitre 31 du KRS.
- EST en précarité financière au sens du chapitre 31 du KRS.

2. **DÉSIGNATION D'UN AVOCAT**

- est **REJETÉE.**
- est **ACCORDÉE.**

Le tribunal, ayant établi que le requérant est une personne démunie au sens de l'article 31.110 du KRS et que, conformément au chapitre 620 du KRS, une procédure complémentaire relative à l'enfant susmentionné est nécessaire, **ou** que le requérant est partie à une procédure de déchéance de l'autorité parentale **ou** d'adoption, **DÉSIGNE PAR LA PRÉSENTE** l'honorable \_\_\_\_\_ pour représenter le requérant. Les honoraires de l'avocat, fixés par le tribunal conformément au barème légal en vigueur, sont pris en charge par le Cabinet des finances et de l'administration, conformément aux articles 620.100, 625.080 ou 199.502 du KRS.

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Signature du juge

\_\_\_\_\_ Nom du juge (en lettres majuscules ou à la machine)

Distribution :

- Dossier judiciaire
- Requérant
- Avocat désigné