



**point-justice**  
informer, orienter, aider  
**CDAD de l'YONNE**

## Evaluation des droits à un bon de consultation

Avocat

Nom de naissance:

Nom d'usage :

Prénom(s):

Né(e) le: A:

Nationalité:  Française  Union Européenne  Autres: .....

Adresse:

Code Postal:

Commune:

Numéro de téléphone:

Adresse mail:

Situation:  Célibataire  Marié(e)/ Pacsé(e)  Divorcé(e)  Concubin(e)  Veuf(ve)

Nombre de personnes à charge (déclarées sur votre avis d'imposition):

Ressources:  Revenu fiscal de référence N-1:

**ou**  Moyenne des revenus des 6 derniers mois (du foyer fiscal):

**et**  Patrimoine mobilier (montant épargne):

**et**  Patrimoine immobilier (valeur des biens, sauf résidence principale):

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont complets et exacts.

L'estimation réalisée sur la base de vos déclarations n'est faite qu'à titre indicatif pour l'obtention d'un bon de consultation gratuite.

**Elle n'est pas susceptible de recours et n'ouvre pas droit à l'aide juridictionnelle.**

Si vous devez intenter une action en justice, vous devrez remplir un dossier d'aide juridictionnelle complet, à transmettre au bureau d'aide juridictionnelle compétent, si vous y êtes éligible.

Fait le,

A,

Signature