NEW BRUNSWICK

NOUVEAU-BRUNSWICK

(Address)

BARREAU DU

the sum of

FORM 4

LEGAL AID ACT LOI SUR L'AIDE JURIDIQUE

In consideration of the issue to me of a legal aid certificate I hereby agree

LEGAL AID NEW BRUNSWICK

DU NOUVEAU-BRUNSWICK

AIDE JURIDIQUE

to pay to the Law Society of New Brunswick at the office of the area director at (a)

as follows:

upon a solicitor undertaking to act for me under the certificate to execute a written directive that all money recovered (b) by me as a result of the legal aid to be paid to such solicitor for distribution in accordance with section 16 of the Legal Aid Act before any funds are to be received by me;

that if this certificate is cancelled for reasons set out in the Legal Aid Act or regulations thereto, my file may be deliv-(c) ered by my solicitor to the area director for forwarding to the Provincial Director by whom it may be held until such

time as I have fulfilled all obligations to the Law Society of New Brunswick with respect to the legal aid applied for.

DATED at day of , 20 , this (Applicant)

NOTE TO APPLICANT: Please sign this form and return it to your area director.

ENGAGEMENT

Au re	çu et en contrepart	ie d'un certificat d'aide juridique	, je m'engage, pa	r les présentes,
<i>a</i>)	à verser au bureau de	u du directeur régional de \$, de la manière suivante:	, pour le con	npte du Barreau du Nouveau-Brunswick, la somme
<i>b</i>)	si un avocat accepte de me représenter au titre du certificat, à signer une directive écrite en vertu de laquelle toutes le sommes que je recouvrerai grâce à l'aide juridique seront versées à cet avocat pour être réparties de la manière prévue à l'article 16 de la <i>Loi sur l'aide juridique</i> , avant de pouvoir recevoir pour moi-même une somme d'argent;			
c)	si le présent certificat est annulé pour des motifs énoncés dans la <i>Loi sur l'aide juridique</i> ou son règlement d'applica- tion, à permettre à mon avocat de remettre mon dossier au directeur régional afin qu'il soit transmis au directeur pro- vincial qui pourra le conserver jusqu'à ce que je me sois acquitté(e) de toutes mes obligations envers le Barreau du Nouveau-Brunswick relativement à l'aide juridique demandée.			
FAIT	à	le	20	
				(requérant[e])
				(adresse)

AVIS AU (À LA) REQUÉRANT(E): Veuillez signer la présente formule et la retourner à votre directeur régional.

90-7