

**ATTESTATION A COMPLETER PAR LES PARENTS**

(dans le cadre de la commission d'office)

**Nous**, soussignés M et/ou Mme .....  
 Demeurant : .....  
 .....  
 Représentant(s) légal(aux) du mineur :  
 .....  
 Comparaisant le ..... devant M.....  
 Dans le cadre de la procédure n° .....

*(cocher une seule case suivant votre situation)*

**ATTESTONS sur l'honneur** que les ressources totales du foyer sont INFERIEURES OU EGALES à **1.043€** par mois (barème 2020), augmentées comme suit selon le nombre de personnes à charge:

demandeur sans personne à charge	1 personne à charge	2 personnes à charge	3 personnes à charge	par personne supplémentaire à charge
≤ à 1043 €	≤ 1 231 €	≤ 1 419 €	≤ 1 538 €	+ 119 €

*Nous sommes informés que le Bureau d'Aide juridictionnelle a la possibilité de vérifier l'exactitude des renseignements portés ci-dessus, de recueillir, le cas échéant tous renseignements et de faire procéder à toutes auditions complémentaires (articles 72 et 132-19 du Décret du 19 décembre 1991 modifié).*

*Nous nous exposons, en cas de fausse déclaration ou de dépôt de pièces inexactes à faire l'objet d'une **procédure de retrait** après communication du dossier au ministère public.*

*Si la fraude est avérée, l'aide à l'intervention de l'avocat en matière pénale pourra être retirée, même après la fin de la procédure pour laquelle elle a été accordée et si son bénéfice a été obtenu à la suite de déclarations ou au vu de pièces inexactes (article 132-19 du décret du 19 décembre 1991 modifié). **Dans ce cas, l'avocat pourra nous réclamer les honoraires dûs pour la présente procédure.***

*De plus, nous sommes informés que nous nous exposons à une sanction pénale, prévue par l'article 441-6 du Code pénal pouvant aller jusqu'à 2 ans d'emprisonnement et 30.000€ d'amende.*

**ATTESTONS** que bien que nos ressources soient supérieures au plafond, nous **REFUSONS** de régler les honoraires de Me ....., avocat, que nous n'avons pas sollicité.  
 Motif du refus : .....  
 .....

NOM ET VISA DE L'AVOCAT D'OFFICE

A AMIENS, le .....  
 Signature des deux parents ou  
 représentants légaux du mineur