



Đơn Xin Cung Cấp Dịch Vụ Pháp Lý

Họ:	Tên:		Ngày Sinh (YYYY/MM/DD): (Bốn Số Năm/Hai Số Tháng/Hai Số Ngày)	
Địa Chỉ:	Thành Phố:		Tỉnh:	Số Bưu Mã:
Điện Thoại Nhà:	Điện Thoại Di Động:		Email:	
Cách liên lạc ưu tiên:	Phái:	Đại Danh Tù:	Công Dân Canada: Có [] Không [] Nếu không, tình trạng di trú:	
Tự Nhận là Thổ Dân: Có [] Không [] Không muốn trả lời []	Nếu có, bộ tộc nào sau đây: Các Bộ Tộc Đầu Tiên [] Inuit [] Métis []		Thuộc giới LGBTQ2S: Có [] Không [] Không muốn trả lời	
Thuộc nhóm thiểu số thấy rõ hoặc sắc tộc: Có [] Không [] Không muốn trả lời []	Nếu có, thuộc nhóm nào sau đây: Đông Á [] Nam Á/Đông Án [] Tây Á [] Đông Nam Á [] Trung Đông [] Châu Mỹ La Tinh [] Da Đen [] Nhóm Khác _____ Không muốn trả lời []		Quý vị có nhu cầu đặc biệt nào không: Có [] Không [] Nếu có, xin ghi rõ:	
Cấp Học Văn Cao Nhất:	Nghề Nghiệp/Hàng Sờ:		Thành Viên Công Đoàn: Có [] Không []	
Số Người Trong Nhà:	Lợi Tức Thường Niên cả Nhà:		Số người nương tựa:	
Quý vị đã nộp đơn khiếu nại/phản đối với hãng sở/Worksafe/Ủy Ban Nhân Quyền/Cơ quan khác: Có [] Không [] Nếu có, hãy cung cấp thêm chi tiết:				
Quý vị có nhờ cố vấn pháp lý về vấn đề này không: Có [] Không [] Nếu có, hãy cho biết ai có vấn:				
Quý vị cần thông dịch viên không: Có [] Không []	Nếu có, xin ghi rõ:		Ngày phiên tòa kể/hạn cuối:	
Quý vị biết về chúng tôi bằng cách nào?				
Tôi tuyên khai chi tiết trên đây là đúng sự thật theo hết khả năng hiểu biết của tôi.				
Chữ Ký _____		Ngày: _____		