

ANNEXE B

Consentement à être considéré en vue de la nomination d'un subrogé

Je soussigné, ou nous, les soussignés, _____
[nom du ou des subrogés proposés]

accepte ma nomination, ou acceptons notre nomination à titre de subrogés pour

_____ [nom de la personne qui fait l'objet de la demande]

afin d'exercer un pouvoir décisionnel pour cette personne dans le domaine

- des soins personnels
- des biens

Je comprends que ma nomination à titre de subrogé dépend des résultats de la vérification de mon casier judiciaire (y compris de la vérification pour les personnes appelées à travailler auprès d'adultes ayant une déficience intellectuelle), du registre concernant les mauvais traitements et du registre des mauvais traitements infligés aux adultes. J'accepte de demander ces vérifications et d'en transmettre les résultats au commissaire aux adultes ayant une déficience intellectuelle.

Je comprends que, si je suis nommé à titre de subrogé, je serai tenu de remplir les fonctions d'un subrogé tel que cela est énoncé dans la *Loi sur les adultes ayant une déficience intellectuelle* et de respecter toutes les conditions fixées par le commissaire aux adultes ayant une déficience intellectuelle.

Je comprends également qu'à titre de subrogé à l'égard des biens, je devrai déposer, dans les six mois suivant ma nomination, un inventaire et une reddition de comptes exacts concernant les biens et les dettes placés sous mon autorité, puis tous les ans par la suite, une reddition de comptes annuelle des biens, dettes, encaissements et décaissements de l'adulte ayant une déficience intellectuelle, à moins d'indication contraire de la part du commissaire aux adultes ayant une déficience intellectuelle.

Je comprends aussi qu'à titre de subrogé à l'égard des biens, je peux devoir fournir un cautionnement ou une autre garantie d'un montant correspondant à la valeur attestée sous serment des biens placés sous mon autorité, comme cela me sera indiqué par le commissaire aux adultes ayant une déficience intellectuelle.

*Signature du subrogé proposé

Date

*Signature du subrogé proposé

Date

* Non exigée pour le curateur public.