



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À UNE VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS

Le Bureau du Conseil privé s'est engagé à protéger les renseignements personnels recueillis pour évaluer l'aptitude à être nommée à un poste de charge publique. Les renseignements personnels recueillis sont décrits dans les Fichiers des autorisations et des évaluations de sécurité (BCP PPU 801) et dans les fichiers de renseignements personnels des Nominations par le gouverneur en conseil (POU 918). Tous les renseignements personnels sont fournis conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels. Conformément à cette loi, vous avez le droit de consulter les renseignements personnels qui vous concerne et de demander la modification de ceux qui sont incorrects en communiquant avec le :

Coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels

11, rue Metcalfe, Ottawa (Ontario), K1A 0A3, Téléphone : 613-957-5228, Télécopieur : 613-991-4706

Si vous avez des questions sur les droits et les responsabilités en matière de confidentialité, vous pouvez communiquer sans frais avec le Commissariat à la protection de la vie privée du Canada au 1-800-282-1376.

A RENSEIGNEMENTS BIOGRAPHIQUES		
Nom	Prénoms au complet (aucune initiale; encercler le prénom usuel)	
Nom à la naissance	Tout autre nom utilisé (p. ex. : sobriquet, pseudonyme, nom de marié)	
Changement de nom (autrement que par le mariage)	Date et lieu d'enregistrement du changement de nom (ville, province/état, pays)	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	
Genre Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Veuillez préciser svp _____		
Numéro d'assurance sociale	Numéro d'inscription d'entreprise (le cas échéant)	
Tout numéro de téléphone utilisé pour me joindre (maison, travail, chalet, portable, etc.)	Toutes les adresses courriels utilisées pour me joindre	
B SITUATION MATRIMONIALE/UNION DE FAIT		
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Union de fait <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		
NOM DU/DE LA CONJOINT(E)		
Nom	Prénoms au complet	Nom à la naissance
Changement de nom (autrement que par le mariage)	Date et lieu d'enregistrement du changement de nom (ville, province/état, pays)	
Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Citoyenneté(s) actuelle(s)
Genre Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Ou, veuillez préciser svp _____		
Lieu (ville, province/état, pays) du mariage ou de l'union de fait		Date du mariage ou de l'union de fait (AAAA/MM/JJ)
Numéro d'assurance sociale	Numéro d'inscription d'entreprise (le cas échéant)	



Adresse du/de la conjoint(e) est la même adresse que le candidat : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non, veuillez compléter les informations d'adresse ci-dessous				
N° d'appartement		N° de rue		Nom de la rue
Ville			Province ou État	
			Code postal	
Pays				
ANCIEN(NE) CONJOINT(E) (au cours des cinq (5) dernières années seulement)				
Nom		Prénoms au complet		Nom à la naissance
Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		Lieu de naissance (ville, province/état, pays)		Citoyenneté(s) actuelle (s)
Lieu (ville, province/état, pays) du mariage ou de l'union de fait		Date du mariage ou de l'union de fait (AAAA/MM/JJ)		Date de séparation, de divorce ou de décès (AAAA/MM/JJ)
C VOTRE FAMILLE RAPPROCHÉE (Ajoutez des pages supplémentaires au besoin) S'il vous plaît inclure: parents, frères, sœurs, enfants (incluant beaux enfants, demi-frère et/ou demi-sœur, belle-mère et beau-père) - N'utilisez pas d'initiales				
1	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)			Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)			Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)			Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur			Titre du poste
2	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)			Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)			Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)			Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur			Titre du poste
3	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)			Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)			Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)			Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur			Titre du poste



4	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)	Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)	Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur	Titre du poste
5	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)	Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)	Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur	Titre du poste
6	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)	Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)	Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur	Titre du poste
7	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)	Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)	Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur	Titre du poste



8	Nom au complet (nom et tous les prénoms, y compris le nom de jeune fille)	Lien
	Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date de naissance (AAAA/MM/JJ)
	Adresse du domicile actuel (n° de rue, nom de la rue, ville, province ou état, et pays)	Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)
	Nom et adresse de l'employeur	Titre du poste

D RÉSIDENCE (Ajoutez des pages supplémentaires au besoin)

Veuillez indiquer toute adresse où vous avez **habité au cours des 10 dernières années** en commençant par la plus récente
(il ne doit y avoir aucune période manquante)

1	N° d'appartement	N° de rue	Nom de la rue			De (AAAA/MM)	À ce jour
	Ville			Province/état	Code postal	Pays	

2	N° d'appartement	N° de rue	Nom de la rue			De (AAAA/MM)	À (AAAA/MM)
	Ville			Province/état	Code postal	Pays	N° de téléphone

3	N° d'appartement	N° de rue	Nom de la rue			De (AAAA/MM)	À (AAAA/MM)
	Ville			Province/état	Code postal	Pays	N° de téléphone

Dernière adresse connue au Canada (Complétez si aucune des adresses ci-dessus sont au Canada)

N° d'appartement	N° de rue	Nom de la rue			De (AAAA/MM)	À (AAAA/MM)
Ville		Province	Code postal	N° de téléphone		

E SERVICE MILITAIRE

J'ai servi dans les Forces armées canadiennes : membre régulier ou réserviste (âgé de 16 ans ou plus) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Numéro de service
--	--------------------------

F EMPLOI (ajoutez des pages supplémentaires au besoin)

Veuillez indiquer tout emploi au cours de **10 dernières années sans période manquante**. Si vous étiez sans emploi, s'il vous plaît indiquer
« Sans Emploi »

1	Nom de l'employeur – aucune initiale (ministère/agence/organisme, le cas échéant)	De (AAAA/MM)	À ce jour
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de la rue, ville, province/état, pays)	Titre/description du poste	



2	Nom de l'employeur – aucune initiale (ministère/agence/organisme, le cas échéant)		De (AAAA/MM)	À (AAAA/MM)
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de la rue, ville, province/état, pays)		Titre/description du poste	
3	Nom de l'employeur – aucune initiale (ministère/agence/organisme, le cas échéant)		De (AAAA/MM)	À (AAAA/MM)
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de la rue, ville, province/état, pays)		Titre/description du poste	
G ACCUSATIONS ET ENQUÊTES CRIMINELLES				
1	Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon ou de suspension du casier?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	↓ Dans l'affirmative, fournir les renseignements suivants :			
	Délit(s)		Nom du corps policier	Ville
Province ou État		Pays	Date de la condamnation	
2	Avez-vous déjà été accusé(e) d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas été trouvé(e) coupable ?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	↓ Dans l'affirmative, fournir les renseignements suivants :			
	Accusation(s)		Nom du corps policier	Ville
Province ou État		Pays	Date de l'accusation	
H À REMPLIR SI VOUS ÊTES NÉ(E) EN DEHORS DU CANADA OU SI VOUS DETENEZ LA DOUBLE CITOYENNETÉ				
Date d'entrée au Canada (AAAA/MM/JJ)			Citoyenneté actuelle	
1 Si vous êtes un citoyen(ne) canadien(ne) naturalisé(e)			2 Si vous n'êtes pas naturalisé(e), avez-vous demandé la citoyenneté canadienne?	
N° de certificat de citoyenneté canadienne		Date d'émission (AAAA/MM/JJ)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Date de la demande (AAAA/MM/JJ)
Conservez-vous la nationalité d'un pays autre que le Canada?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Avez-vous déjà utilisé un passeport autre qu'un passeport canadien ?	
↓ Dans l'affirmative, indiquez le nom du pays et expliquez pourquoi.			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom du pays :		Dans l'affirmative, expliquez:		
Expliquez:				



I EMPLOI À L'ÉTRANGER			
Êtes-vous actuellement ou avez-vous <u>déjà</u> été à l'emploi d'un gouvernement, d'une société ou d'un organisme étranger à titre d'employé(e) ou de consultant(e)?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails à ce sujet (pays, organisme, nature du travail et dates connexes), sans oublier le service militaire (cadets) ou l'emploi dans des organismes d'application de la loi ou du renseignement de sécurité.			
J DÉPLACEMENT			
Veuillez dresser la liste des pays que vous avez visités au cours des cinq dernières années pour des raisons personnelles ou professionnelles non gouvernementales, autres que le Canada, les États-Unis et le Mexique.			
Pays	Motif	De (AAAA/MM)	À (AAAA-MM)
K BIENS À L'ÉTRANGER			
Possédez-vous des biens financiers, personnels ou d'entreprise à l'extérieur du Canada? (À l'exception d'actions ou d'unités de fonds communs de placement achetés au Canada)		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans l'affirmative, dressez la liste des pays visés.



L CERTIFICATION

Je comprends que le Bureau du Conseil privé (BCP) exige une vérification de mes antécédents personnels pour déterminer si je suis apte à occuper une charge publique, soit parce que ma candidature a été prise en considération pour une nomination, soit parce que la validité de ma précédente vérification expirera bientôt.

Ces vérifications comprendront les éléments suivants:

1. La vérification par la Gendarmerie royale du Canada des dossiers relatifs à l'application de la loi me concernant, y compris, le cas échéant, des demandes de renseignements auprès des services de police fédéraux, provinciaux et municipaux - cela comprend les renseignements relatifs aux arrestations, aux accusations et/ou aux condamnations, les détails concernant une infraction ou des renseignements concernant ma participation ou tout soupçon de participation à une activité préjudiciable ou illégale;
2. Une vérification des indices du Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) me concernant, conformément à l'article 13 de la Loi sur le SCRS;
3. Vérification auprès de l'Agence du revenu du Canada (ARC) - L'ARC indiquera au BCP s'il y a des problèmes liés à l'observation fiscale me concernant ou concernant toute entité pour laquelle je détiens une participation majoritaire ou que j'ai inscrite aux fins de la TPS/TVH, conformément à toute loi administrée en tout ou en partie par l'ARC. Je consens à ce que l'ARC fournisse des détails au BCP pour déterminer le niveau de risque lié à mon observation fiscale et à celle des entités pour lesquelles je détiens une participation majoritaire;
4. Une vérification du crédit auprès d'une agence d'évaluation du crédit ainsi qu'une vérification auprès du Bureau du surintendant des faillites pour déterminer si mon nom apparaît dans ses bases de données sur les faillites et l'insolvabilité; et
5. Une recherche de documents accessibles au public (y compris les médias sociaux, les dossiers judiciaires, les bulletins de nouvelles, etc.)

Dans le cadre de ce processus, je consens aux éléments de la vérification de mes antécédents décrits ci-dessus. Je comprends le fait que les entités gouvernementales pertinentes ci-dessus fourniront au BCP leurs renseignements respectifs (le cas échéant) me concernant aux fins d'une évaluation de mon aptitude à occuper une charge publique, et j'y consens. Je comprends que les renseignements fournis au BCP quoique tenus confidentiels par le BCP et le Cabinet du premier ministre peuvent être partagés avec le/la ministre responsable et des officiels de leur bureau.

De plus, je comprends qu'une entrevue peut être menée au besoin pour corroborer les résultats et j'y consens également.

Je consens à ce que les organisations gouvernementales pertinentes susmentionnées fournissent des précisions au BCP afin de déterminer le niveau de risque relatif à ma nomination possible à une charge publique.

<p>_____</p> <p>Signature</p>	<p>_____</p> <p>Date</p>
--------------------------------------	---------------------------------

M CERTIFICATION DU/DE LA CONJOINT(E)

Je comprends que le Bureau du Conseil privé (BCP) exige qu'une vérification de mes antécédents soit menée afin de déterminer l'admissibilité de mon/ma conjoint(e)/partenaire à une charge publique.

Je comprends que dans ce processus je ferai l'objet des mêmes vérifications décrites ci-dessus qui s'appliquent à mon/ma conjoint(e) / partenaire, et qu'il se peut que je doive passer une entrevue afin de confirmer les résultats.

Je consens à toutes ces vérifications et à l'entrevue, et je comprends que les renseignements soumis au BCP demeureront confidentiels au sein du BCP et du Cabinet du Premier ministre et peuvent être partagés avec le/la ministre responsable et des officiels de leur bureau.

<p>_____</p> <p>Signature</p>	<p>_____</p> <p>Date</p>
--------------------------------------	---------------------------------



INSTRUCTIONS

Instructions générales

- Veuillez lire et suivre attentivement ces instructions.
- Veuillez inscrire les noms en entier (aucune initiale).
- Toutes les adresses doivent comprendre, le cas échéant, le nom de la municipalité ou du canton ainsi que les numéros de lot et de concession.
- Lorsque vous ne connaissez pas ou ne pouvez pas obtenir les renseignements demandés, veuillez l'indiquer sur le questionnaire.
- Toutes les dates doivent être inscrites, selon le cas, dans l'ordre suivant : ANNÉE, MOIS et JOUR (AAAA/MM/JJ).
- Si l'espace alloué dans une partie est insuffisant, veuillez utiliser une feuille séparée en conservant la même présentation.
- Veuillez-vous assurer que toutes les sections sont remplies conformément.
- Si des informations doivent être clarifiées, un agent du gouvernement du Canada pourrait communiquer avec le postulant concerné pour obtenir de l'information additionnel pour achever la vérification des antécédents.

Section A

- Veuillez fournir tous les noms utilisés, y compris mais sans s'y limiter: nom de jeune fille, nom de mariage, ancien nom de mariage, prénoms et tout changement de nom officiel.
- Veuillez entourer, mettre en surbrillance ou en gras le prénom normalement utilisé.

Section B

- « Conjoint de fait » - La personne qui vit avec le postulant en cause dans une relation conjugale depuis au moins un an.
- Conjoint actuel
 - Remplir tel qu'il est indiqué.
- Ancien conjoint
 - Inscrivez, le cas échéant, le nom de votre ancien conjoint légitime et conjoint de fait au cours des cinq dernières années.
 - Si la personne est décédée, indiquez la date du décès dans 2e.
 - Répondez aux autres questions de la manière indiquée.

Section C

- Questions 1 à 8 - l'expérience révèle que les réponses incomplètes à ces questions sont la cause la plus fréquente des retards; suivez avec soin les instructions.
- Tous les renseignements sur les proches parents doivent être fournis pour toutes les demandes de sécurité.
- La famille immédiate inclut les personnes suivantes :
 - Tous les enfants de 18 ans et plus avec lesquels vous ou votre conjoint légitime ou conjoint de fait êtes uni par un lien de parenté.
 - Votre père, votre mère, vos frères, vos sœurs et, le cas échéant, les personnes avec lesquelles vous avez des liens résultant d'unions.
 - Le père et la mère de votre conjoint légitime ou conjoint de fait actuel et, le cas échéant, les personnes avec lesquelles vous avez des liens résultant d'unions
- Si la personne est décédée, indiquez la date du décès.
- Veuillez fournir l'adresse physique actuelle de tous la famille immédiate.
- S'ils sont à la retraite, au chômage ou aux études, indiquez-le comme emploi.

Section D

- Veuillez-vous assurer d'inscrire d'abord l'adresse actuel.
 - Il faut indiquer obligatoirement le code postal pour votre adresse actuelle, ainsi que ceux des adresses antérieures, si vous les connaissez.
 - S'il vous plaît fournir votre adresse résidentielle. Une case postale ne sera pas acceptée.
 - Veuillez fournir un numéro de téléphone associé à votre adresse actuelle (ceci peut être un numéro de portable si vous n'avez pas de ligne fixe).
- Si vous habitez dans un secteur rural, indiquez les numéros de municipalité, de lot, de concession et de canton.
- Veuillez-vous assurer que l'historique des adresses remonte à dix (10) ans, sans écart.

Section E

- Remplir tel qu'il est indiqué, s'il y a lieu.



Section F

- Commencez par inscrire votre emploi actuel.
- Le temps consacré à votre éducation et les périodes de chômage doivent également être indiqués (ainsi que les détachements, les congés d'études et les cours de plus de six mois; fournissez le nom d'un superviseur ou d'un collègue).
- L'adresse au travail est celle où vous exécutez votre travail et peut différer de l'adresse de votre employeur.
- Veuillez-vous assurer que l'historique des emplois remonte à dix (10) ans, sans écart.

Section G

- Indiquez toutes accusations d'une infraction criminelle. Indiquez tous les condamnations pour les infractions criminelles à l'égard desquelles vous N'avez PAS obtenu de suspension du casier. On doit faire mention également des condamnations à l'extérieur du Canada.

Section H

- Remplir tel qu'il est indiqué, s'il y a lieu.

Section I

- Remplir tel qu'il est indiqué, s'il y a lieu.

Section J

- L'historique des voyages est requis pour les cinq (5) dernières années.
- Les déplacements visés sont ceux d'une durée de moins de six mois. Les déplacements plus longs doivent être consignés en tant que résidence dans la section « D ».
- Vous n'avez pas besoin de mentionner les visites d'autres pays que d'un jour dans un pays, par exemple les escales d'une croisière.
- Les employés ou les entrepreneurs travaillant à l'étranger pour le gouvernement canadien n'ont pas besoin de faire part de leurs déplacements dans cette section.
- Un agent de sécurité pourrait demander des renseignements au sujet de vos déplacements.

Section K

- Un agent de sécurité pourrait demander des renseignements sur le type de biens et leur valeur estimative.

Section L

- Veuillez lire attentivement et assurez-vous de fournir une signature et une date lisibles.
- Les signatures numériques peuvent être utilisées.

Section M

- S'il y a lieu, veuillez demander à votre conjoint de lire attentivement les sections L et M et assurez-vous qu'elles fournissent une signature et une date lisibles.
- Les signatures numériques peuvent être utilisées.