



BACKGROUND CHECK CONSENT FORM FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À UNE VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS

The Privy Council Office is committed to protecting the personal information it collects to assess suitability for appointment to a public office position. The personal information collected is described in the Security Clearance and Assessment Bank (PCO PPE 801) and the Governor in Council Appointments (PSU 918) personal information banks. All personal information provided is pursuant to the Privacy Act. In accordance with the Privacy Act, you have the right to access your personal information and request changes to incorrect information by contacting: **Access to Information and Privacy Coordinator**: 11 Metcalfe Street, Ottawa, Ontario, K1A 0A3, Email: atip-aiprp@pco-bcp.gc.ca. If you have questions about privacy rights and responsibilities, you may contact the Office of the Privacy Commissioner of Canada toll-free at 1-800-282-1376.

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, Courriel : atip-aiprp@pco-bcp.gc.ca. 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	BIOGRAPHICAL INFORMATION / RENSEIGNEMENT BIOGRAPHIQUES	
Surname Nom	Full given names (no initials, circle, underline or highlight name normally used) Prénoms au complet (aucune initiale; veuillez encercler, souligner ou mettre en surbrillance le prénom usuel)	
Surname at birth (If different than above) Nom à la naissance (s'il diffère du nom indiqué ci-dessus)	All other names used (e.g. nickname, pseudonym, married name) Tout autre nom utilisé (p. ex. : sobriquet, pseudonyme, nom après le mariage)	
Name change (other than by marriage) Changement de nom (autrement qu'à la suite d'un mariage)	Date and place of name change (city, province/state, country) Date et lieu d'enregistrement du changement de nom (ville, province/état, pays)	
Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	
Gender / Genre Male/Masculin <input type="checkbox"/> Female/Féminin <input type="checkbox"/>	Or please specify ou, veuillez préciser svp	
Social Insurance Number Numéro d'assurance sociale	Business Registration Number (if applicable) Numéro d'inscription d'entreprise (le cas échéant)	
All telephone numbers used to reach me (home, work, cottage, cell, etc.) (must include at least 1 personal number) Tout numéro de téléphone utilisé pour me joindre (maison, travail, chalet, portable, etc.) (doit inclure au moins 1 numéro personnel)		All email addresses used to reach me (must include at least 1 personal email) Toute adresse courriel utilisée pour me joindre (doit inclure au moins 1 courriel personnel)



B MARITAL STATUS/Common-LAW PARTNERSHIP / SITUATION MATRIMONIALE/UNION DE FAIT				
Single / célibataire <input type="checkbox"/>		Married / marié(e) <input type="checkbox"/>		Common-Law partnership / union de fait <input type="checkbox"/>
Separated / séparé(e) <input type="checkbox"/>		Divorced / divorcé(e) <input type="checkbox"/>		Widowed / veuf(ve) <input type="checkbox"/>
CURRENT PARTNER / NOM DU/DE LA CONJOINT(E)				
Surname Nom		Full given names (no initials, circle, underline or highlight name normally used) Prénoms au complet (aucune initiale; veuillez encercler, souligner ou mettre en surbrillance le prénom usuel)		
Surname at birth (If different than above) Nom à la naissance (s'il diffère du nom indiqué ci-dessus)		All other names used (e.g. nickname, pseudonym, married name) Tout autre nom utilisé (p. ex. : sobriquet, pseudonyme, nom après le mariage)		
Name change (other than by marriage) Changement de nom (autrement qu'à la suite d'un mariage)		Date and place of name change (city, province/state, country) Date et lieu d'enregistrement du changement de nom (ville, province/état, pays)		
Date of Birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		Place of birth (city, province/state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)		Current citizenship(s) Citoyenneté(s) actuelle(s)
Gender / Genre Male / Masculin <input type="checkbox"/> Female / Féminin <input type="checkbox"/> Or please specify ou, veuillez préciser svp				
City, province/state, country of marriage/common-law partnership Ville, province/état, pays du mariage ou de l'union de fait				Date of marriage/common-law partnership (YYYY/MM/DD) Date du mariage ou de l'union de fait (AAAA/MM/JJ)
Social Insurance Number Numéro d'assurance sociale		Business Registration Number (if applicable) Numéro d'inscription d'entreprise (le cas échéant)		
All telephone numbers for the spouse (home, work, cottage, cell, etc.) (must include at least 1 personal number) Tout numéro de téléphone du/de la conjoint(e) (maison, travail, chalet, portable, etc.) (doit inclure au moins 1 numéro personnel)			All email addresses for the spouse (must include at least 1 personal email) Toute adresse courriel du/de la conjoint(e) (doit inclure au moins 1 courriel personnel)	
Current partner's address is the same as candidate's address: Adresse du/de la conjoint(e) est la même que celle du/de la candidat(e) : Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/> If no, please complete the below address information / Si non, veuillez compléter les informations d'adresse ci-dessous				
Apt # / N° d'appartement	Street # / N° de rue	Street Name / Nom de la rue		
City / Ville		Province or State / Province ou État		Postal Code / Code postal
Country / Pays				
Employment Information / Information d'emploi				
Name of partner's employer (department/agency, organization, if applicable – do not use initials) Nom de l'employeur du/de la conjoint(e) (ministère/agence, organisation le cas échéant – aucune initiale)			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)
Job site address (street number, street name, city, province/state, country) Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de rue, province/état, pays)			Job title/Description Titre/description du poste	
PREVIOUS PARTNER (from the last five (5) years) only / ANCIEN(NE) CONJOINT(E) (au cours des cinq (5) dernières années seulement)				
Surname Nom		Full given names Prénoms au complet		Surname at birth Nom à la naissance
Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)		Current citizenship(s) Citoyenneté(s) actuelle(s)
Date of marriage/common-law partnership (YYYY/MM/DD) Date du mariage ou de l'union de fait (AAAA/MM/JJ)			Date of separation, divorce, or death (YYYY/MM/DD) Date de séparation, de divorce, ou de décès (AAAA/MM/JJ)	



C YOUR IMMEDIATE RELATIVES (A blank "Additional Information" sheet is included, if needed) / VOTRE FAMILLE RAPPROCHÉE (Une page vierge intitulée « Renseignements supplémentaires » est incluse, au besoin)					
Please include: your parents (including step-parents), your siblings (including half and step siblings), children 18 years or over (including step-children), your mother-in-law and father-in-law (including step parents-in-law) – Do not use initials Veillez inclure : vos parents (y compris les beaux-parents), vos frères et sœurs (y compris les demi-frères, demi-sœurs, beaux-frères et belles-sœurs), les enfants de 18 ans ou plus (y compris les enfants du conjoint ou de la conjointe), votre belle-mère et beau-père (y compris les beaux-parents) – N'utilisez pas d'initiales					
1	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance
	Relationship Lien	Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)	
	Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement	Street # / N° de rue	Street Name / Nom de la rue		
City / Ville		Province or State / Province ou État	Postal Code / Code postal		Country / Pays
2	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance
	Relationship Lien	Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)	
	Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement	Street # / N° de rue	Street Name / Nom de la rue		
City / Ville		Province or State / Province ou État	Postal Code / Code postal		Country / Pays
3	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance
	Relationship Lien	Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)	
	Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement	Street # / N° de rue	Street Name / Nom de la rue		
City / Ville		Province or State / Province ou État	Postal Code / Code postal		Country / Pays
4	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance
	Relationship Lien	Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)	Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)	
	Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement	Street # / N° de rue	Street Name / Nom de la rue		
City / Ville		Province or State / Province ou État	Postal Code / Code postal		Country / Pays



5	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance		
	Relationship Lien		Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)		Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		
	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)		Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement		Street # / N° de rue		Street Name / Nom de la rue		
City / Ville			Province or State / Province ou État		Postal Code / Code postal		
Country / Pays							
6	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance		
	Relationship Lien		Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)		Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		
	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)		Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement		Street # / N° de rue		Street Name / Nom de la rue		
City / Ville			Province or State / Province ou État		Postal Code / Code postal		
Country / Pays							
7	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance		
	Relationship Lien		Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)		Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		
	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)		Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement		Street # / N° de rue		Street Name / Nom de la rue		
City / Ville			Province or State / Province ou État		Postal Code / Code postal		
Country / Pays							
8	Surname Nom		Full given names (no initials) Prénoms au complet (aucune initiale)		Surname at birth Nom à la naissance		
	Relationship Lien		Place of birth (city, province or state, and country) Lieu de naissance (ville, province ou état, et pays)		Date of birth (YYYY/MM/DD) Date de naissance (AAAA/MM/JJ)		
	Date of death (if applicable) (YYYY/MM/DD) Date de décès (s'il y a lieu) (AAAA/MM/JJ)		Current address/Adresse du domicile				
	Apt # / N° d'appartement		Street # / N° de rue		Street Name / Nom de la rue		
City / Ville			Province or State / Province ou État		Postal Code / Code postal		
Country / Pays							



D RESIDENCE (A blank "Additional Information" sheet is included, if needed) / **RÉSIDENCE** (Une page vierge intitulée « Renseignements supplémentaires » est incluse, au besoin)

List addresses where you have **lived during the last 10 years** starting with the most current. **Physical addresses only:** no P.O. Box addresses (**there should be no gaps in time**)
Indiquez les adresses où vous avez **habité au cours des 10 dernières années** en commençant par la plus récente. **Adresses physiques seulement :** pas d'adresse de boîte postale (**il ne faut ignorer aucune période au cours de ces 10 années**)

1	Apt # N° d'appartement	Street # N° de rue	Street Name Nom de la rue			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To À
			Province or State Province ou État	Postal Code Code postal	Country Pays	Telephone # N° de téléphone	
2	Apt # N° d'appartement	Street # N° de rue	Street Name Nom de la rue			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)
			Province or State Province ou État	Postal Code Code postal	Country Pays	Telephone # N° de téléphone	
3	Apt # N° d'appartement	Street # N° de rue	Street Name Nom de la rue			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)
			Province or State Province ou État	Postal Code Code postal	Country Pays	Telephone # N° de téléphone	

Last Known Canadian Address (Complete if none of the above addresses are within Canada)
Dernière adresse connue au Canada (À remplir si aucune des adresses ci-dessus ne se trouve au Canada)

Apt # N° d'appartement	Street # N° de rue	Street Name Nom de la rue			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)
City Ville		Province Province			Postal Code Code postal	

E MILITARY SERVICE / SERVICE MILITAIRE

I have served in the Canadian Armed Forces: Regular or Reserves (age 16 or older) J'ai servi dans les Forces armées canadiennes : membre régulier ou réserviste (âgé de 16 ans ou plus)	From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)	Service Number Numéro de service
Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>			

F EMPLOYMENT (A blank "Additional Information" sheet is included, if needed) / **EMPLOI** (Une page vierge intitulée « Renseignements supplémentaires » est incluse, au besoin)

List all employment over the last 10 years with no gaps. If unemployed, please indicate "unemployed".
Veuillez indiquer tous les emplois occupés au cours des 10 dernières années, sans ignorer de période au cours de ces 10 années. Si vous étiez sans emploi, veuillez indiquer « sans emploi ».

1	Name of employer – do not use initials (department/agency/organization, if applicable) Nom de l'employeur – aucune initiale (ministère/agence/organisme, le cas échéant)			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To À
	Job site address (city, province/state, country) Adresse du lieu de travail (ville, province/état, pays)			Job title or Description Titre ou description du poste	
2	Name of employer – do not use initials (department/agency/organization, if applicable) Nom de l'employeur – aucune initiale (ministère/agence/organisme, le cas échéant)			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)
	Job site address (city, province/state, country) Adresse du lieu de travail (ville, province/état, pays)			Job title or Description Titre ou description du poste	
3	Name of employer – do not use initials (department/agency/organization, if applicable) Nom de l'employeur – aucune initiale (ministère/agence/organisme, le cas échéant)			From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)
	Job site address (city, province/state, country) Adresse du lieu de travail (ville, province/état, pays)			Job title or Description Titre ou description du poste	



G FOREIGN EMPLOYMENT / EMPLOI À L'ÉTRANGER

Are you now or have you ever been employed by or acted as a consultant for a foreign government, firm or agency?
Êtes-vous actuellement ou avez-vous déjà été à l'emploi d'un gouvernement, d'une société ou d'un organisme étranger à titre d'employé(e) ou de consultant(e)?

Yes/Oui No/Non

If yes, give details (country, organization, nature of work and dates), include military (cadets), law enforcement and security intelligence employment.
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'applications de la loi ou du renseignement de sécurité.

H FOREIGN ASSETS / BIENS À L'ÉTRANGER

Do you have any business, financial or personal assets outside Canada? (exclude stocks and mutual funds purchased in Canada)
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)

Yes/Oui No/Non

If yes, list the relevant countries.
Dans l'affirmative, dressez la liste des pays visés.

I TRAVEL / DÉPLACEMENT

List countries visited within the last five years for personal travel and/or non-Government business, other than Canada, the USA and Mexico.
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.

Country Pays	Purpose Motif	From (YYYY/MM) De (AAAA/MM)	To (YYYY/MM) À (AAAA/MM)

J CRIMINAL CHARGES AND INVESTIGATIONS / ACCUSATIONS ET ENQUÊTES CRIMINELLES
(Both questions must be answered) / (Il faut répondre aux deux questions)

Have you ever been convicted of a criminal offence for which you have not been granted a pardon or a record suspension?
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?

Yes/Oui No/Non

If yes, provide the following details: / Dans l'affirmative, fournir les renseignements suivants :

1	Offence(s) / Delits(s)	Name of police force / Nom du corps policier	City / Ville
	Province or State / Province ou État	Country / Pays	Date of conviction / Date de la condamnation

Have you ever been charged of a criminal offence for which you have not been convicted?
Avez-vous déjà été accusé(e) d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas été trouvé(e) coupable?

Yes/Oui No/Non

If yes, provide the following details: / Dans l'affirmative, fournir les renseignements suivants :

2	Charge(s) / Accusation(s)	Name of police force / Nom du corps policier	City / Ville
	Province or State / Province ou État	Country / Pays	Date of charge / Date de l'accusation

K EDUCATION / ÉTUDES

Name of the last school or university you attended full time
Nom de la dernière école ou université que vous avez fréquentée à temps plein

From (YYYY/MM)
De (AAAA/MM) To (YYYY/MM)
À (AAAA/MM)

Location of institution
Lieu de la maison d'enseignement

Field of study (Diploma or degree obtained)
Discipline (Diplôme obtenu)



L CITIZENSHIP / CITOYENNETÉ	
For completion if you were born outside of Canada or hold dual citizenship / À remplir si vous êtes né(e) en dehors du Canada ou si vous détenez la double citoyenneté	
Date of entry into Canada (YYYY/MM/DD) Date d'entrée au Canada (AAAA/MM/JJ)	Present Citizenship Citoyenneté actuelle
If you are a naturalized Canadian / Si vous êtes un(e) citoyen(ne) canadien(ne) naturalisé(e)	
Canadian citizenship certificate No. N° de certificat de citoyenneté canadienne	Date of issue (YYYY/MM/DD) Date d'émission (AAAA/MM/JJ)
1 Do you maintain citizenship of a country other than Canada? / Conservez-vous la nationalité d'un pays autre que le Canada? Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>	
If yes, indicate the name of the country and explain why / Dans l'affirmative, indiquez le nom du pays et expliquez pourquoi	
Name of country / Nom du pays	Explain / Expliquez
If you are <u>not</u> naturalized / Si vous n'êtes <u>pas</u> naturalisé(e)	
Have you applied for Canadian citizenship? / Avez-vous demandé la citoyenneté canadienne? Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>	Date of application (YYYY/MM/DD) Date de la demande (AAAA/MM/JJ)
2 Have you used a passport other than a Canadian one? / Avez-vous déjà utilisé un passeport autre qu'un passeport canadien? Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>	
If yes, explain / Dans l'affirmative, Expliquez	
M CERTIFICATION / CERTIFICATION	
<p>I understand that checks of my personal background are required by the Privy Council Office (PCO) to determine my suitability for public office, either because I am being considered for an appointment, or because the validity of my previous check will soon expire.</p> <p>These background checks will include the following elements:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A check by the Royal Canadian Mounted Police of law enforcement records relating to me, including, where applicable, enquiries with federal, provincial and municipal police forces – this includes information related to arrests, charges and / or convictions, details surrounding an offence or intelligence concerning involvement or suspected involvement of myself in adverse / illegal activity; 2. A check of the Canadian Security Intelligence Service (CSIS) indices on me, pursuant to section 13 of the CSIS Act; 3. A check with the Canada Revenue Agency (CRA) – the CRA will indicate to PCO whether there are any tax compliance-related issues relating to me or any entity for which I hold a controlling interest, or which I have registered for GST/HST purposes, pursuant to any Act administered in whole or in part by the CRA. 4. A credit check with a credit bureau as well as a check with the Office of the Superintendent of Bankruptcy to determine if my name appears in its bankruptcy and insolvency databases. 5. A search of publicly available records (including social media, court records, news reports, etc.) <p>In connection with this process, I consent to the background search elements described above. I understand and consent to the fact that the relevant government entities above will be providing their respective information (if any) regarding myself to PCO for the purposes of an assessment of my suitability for public office. I understand that the information provided to PCO while held in confidence within PCO and the Prime Minister's Office (PMO) may be shared with the implicated minister(s) and officials within their office(s).</p> <p>In addition I understand that a subject interview may be conducted as required to corroborate results and I consent to those as well.</p> <p>I consent to the fact that the relevant government entities above will be providing particulars to PCO; to determine the risk level relating to my potential appointment to a public office.</p>	<p>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.</p> <p>Ces vérifications comprendront les éléments suivants:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 5. Une recherche de documents accessibles au public (y compris les médias sociaux, les dossiers judiciaires, les bulletins de nouvelles, etc.) <p>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 (CPM) peuvent être partagés avec le/la ministre responsable et des officiels de leur bureau.</p> <p>De plus, je comprends qu'une entrevue peut être menée au besoin pour corroborer les résultats et j'y consens également.</p> <p>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>
Signature	Date



N PARTNER CERTIFICATION / CERTIFICATION PARTENAIRE

I understand that checks of my background are required by the Privy Council Office (PCO) to determine the suitability for public office of my spouse/partner.
I understand that this process will involve the same checks applicable to my spouse/partner that are described above, and that a subject interview may be conducted as required to corroborate results.
I consent to all these checks and subject interview, and I understand that the information provided to PCO will be held in confidence within PCO and the Office of the Prime Minister, and may be shared with the implicated minister(s) and officials within their office(s).

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.

Partner Signature/Signature du/de la partenaire

Date

ADDITIONAL INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Empty box for additional information.



GENERAL INSTRUCTIONS (Instructions générales en français suit...)

- Please read and follow these instructions carefully.
- All names are to be in full (no initials).
- Addresses are to include, if applicable, civic or township name and the lot and concession numbers.
- If information is unknown or is unavailable, please indicate this on the form.
- All dates are to be entered in the format of YEAR, MONTH, and DAY (YYYY/MM/DD).
- If space allotted in any section is insufficient, please use blank « **Additional Information** » sheet included.
- Please ensure all sections are accurately completed.
- If clarification of information is required, a Canadian Government official may contact the applicant to obtain additional information in order to complete the background check.

Section A: Biographical Information

- Please provide all names used, including and not limited to: maiden name, married name, former married name, middle names, and any official name changes.
- Please circle, underline, highlight or bold the first name normally used.

Section B: Marital Status/Common-law Partnership

- “Common-law partner” – in relation to an application, means a person who is cohabiting with the individual in a conjugal relationship, having so cohabited for a period of at least one (1) year.
- Current partner
 - Complete as requested.
- Previous partner (within past five (5) years only)
 - Include previous spouse or common-law partner as applicable
 - If a person is deceased, date of death is required
 - All other questions to be completed as requested.

Section C: Immediate Relatives

- Questions 1-8 – **experience has shown that incomplete answers to these questions are the most common cause of delay.** Please follow the instructions carefully.
- All immediate relative(s) information must be provided.
- Immediate family includes the following:
 - All children eighteen (18) years and over that you or your spouse or common-law partner have a parental relationship.
 - Your father, mother (include stepfather/mother if applicable), your brothers and sisters (include half and step siblings if applicable)
 - Your current spouse's or common-law partner's mother and father (as well as their stepfather/mother if applicable)
- If any person is deceased, date of death is to be indicated.
- Please provide complete current residential address for all immediate relatives.

Section D: Residence

- Ensure current address is listed first
 - The postal code is mandatory for the current address, and if known, for previous addresses as well.
 - Please provide your physical residential address. A P.O. Box will not be accepted.
 - Please provide a telephone number associated with your current address (can be a mobile number if you do not have a landline).
- For rural areas, include civic number or lot, concession and township number.
- Ensure that address history goes back ten (10) years with **no gaps**.

Section E: Military Service

- Complete as requested if applicable.

Section F: Employment

- Ensure current employment is listed first.
- Time at school and periods of unemployment are also to be shown (as well as secondments, educational leave, and any courses over six (6) months' duration).



- Job site address is the address where your work is performed and may be different from your employer's address. If any employment has been conducted via telework or online communications, please indicate.
- Please ensure that employment history dates back ten (10) years, with **no gaps**.

Section G: Foreign Employment

- Complete as requested if applicable.

Section H: Foreign Assets

- A security official may ask for details in terms of the type of assets and estimated value.

Section I: Travel

- Travel history is required for the last five (5) years.
- Travel record is for less than six (6) months, if more than this period it is to be recorded as residence under Section D.
- One day visits to countries, such as cruise stopovers, do not need to be recorded.
- An employee or contractor on Canadian Government business is not required to record details of travel in this section.
- A security official may ask for further details of travel.

Section J: Criminal Charges and Investigations

- List all criminal charges. List all criminal convictions for which a record suspension has NOT been granted. Applicant must include convictions outside Canada.
 - Remember to indicate if there are NO criminal charges.

Section K: Education

- Complete as requested.

Section L: Citizenship

- Complete as requested if applicable.

Section M: Certification

- Please read carefully and ensure you are providing a legible signature and date.
- Digital signatures can be used.

Section N: Partner Certification

- If applicable, please have your partner read sections M and N carefully and ensure they provide a legible signature and date – **experience has shown that a missing signature is a common cause of delay. Please ensure the partner's signature is included, if applicable.**
- Digital signatures can be used.



INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

- Veuillez lire et suivre attentivement ces instructions.
- Veuillez inscrire les noms en entier (aucune initiale).
- Les adresses doivent comprendre, le cas échéant, le nom de la municipalité ou de l'agglomération 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 section est insuffisant, veuillez utiliser la page vierge intitulée « **Renseignements supplémentaires** ».
- 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 additionnelle pour achever la vérification des antécédents.

Section A: Renseignements biographiques

- 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: Situation matrimoniale/Union de fait

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

Section C: Famille rapprochée

- 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.
- La famille immédiate inclut les personnes suivantes:
 - Tous les enfants de 18 ans et plus avec lesquels vous ou votre conjoint(e) légitime ou conjoint(e) 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(e) légitime ou conjoint(e) de fait actuel(le) et, le cas échéant, les personnes avec lesquelles vous avez des liens résultant d'unions
- Si une personne est décédée, indiquez la date du décès.
- Veuillez fournir l'adresse physique actuelle de tous les membres de famille immédiats.

Section D: Résidence

- Veuillez inscrire d'abord l'adresse actuelle.
 - Le code postal est obligatoire pour l'adresse actuelle, et s'il est connu, pour les adresses précédentes.
 - S'il vous plaît fournir votre adresse physique 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: Service militaire

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

Section F: Emploi

- Veuillez inscrire d'abord 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).
- L'adresse au travail est celle où vous exécutez votre travail et peut différer de l'adresse de votre employeur. Si vous avez occupé un emploi en télétravail ou au moyen de communications en ligne, veuillez l'indiquer.
- Veuillez-vous assurer que l'historique des emplois remonte à dix (10) ans, **sans écart**.

Section G: Emploi à l'étranger

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

Section H: Biens à l'étranger

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

Section I: Déplacement

- 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 J: Accusations et enquêtes criminelles

- 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.
 - N'oubliez pas de l'indiquer si AUCUNE accusation criminelle n'a été portée.

Section K: Études

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

Section L: Citoyenneté

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

Section M: Certification

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

Section N: Certification du/de la conjoint(e)

- S'il y a lieu, veuillez demander à votre conjoint(e) de lire attentivement les sections M et N et assurez-vous qu'il/elle fournit une signature et une date lisibles – **Par expérience, nous savons que les signatures manquantes sont une cause fréquente de délai. Veuillez-vous assurer que la signature du/de la partenaire est incluse, le cas échéant.**
- Les signatures numériques peuvent être utilisées.