

FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DU RÉPERTOIRE PAR LE SCRS CONCERNANT LES CANDIDATS À DE CHARGE PUBLIQUE

Énoncé concernant la Loi sur la protection des renseignements personnels

Le ministère de la Justice Canada recueille les renseignements fournis dans le présent formulaire dans le but de déterminer l'aptitude des candidats à occuper certains postes assujettis à la *Loi sur les juges*. Ces renseignements seront communiqués au Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) afin que celui-ci procède à une vérification de la personne concernée, conformément aux articles 13 et 15 de la *Loi sur le SCRS*. Ils sont recueillis en vertu du paragraphe 7(1) de la *Loi sur la gestion des finances publiques* ainsi que de la Politique sur la sécurité du gouvernement (PSG) du Canada et sont protégés par les dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* dans les institutions qui sont assujetties aux dispositions de la *Loi sur la gestion des finances publiques*. La collecte de ces renseignements est obligatoire. Le refus de fournir les renseignements entraînera l'inéligibilité de la personne candidate à un poste judiciaire. Les renseignements personnels recueillis sont décrits dans le chapitre Info Source du SCRS pour le fichier de renseignements personnels (FRP) du SCRS – SRS PPU 005 (Évaluations de sécurité/Avis).

La personne candidate doit remplir toutes les sections de ce formulaire (A à K inclusivement). Veuillez vous référer aux instructions fournies ci-dessous (pages 6 à 7) pour vous assurer de remplir ce formulaire correctement.

Ce formulaire est conçu pour être rempli de façon numérique afin d'éviter les retards et les erreurs de communication. Veuillez éviter les entrées manuscrites et d'imprimer ce document, car des informations pourraient être coupées.

A RENSEIGNEMENTS BIOGRAPHIQUES				
Titre (M., Mme, Juge, L'honorable, etc.)		Nom de famille	Prénoms au complet (<u>souligner</u> le prénom usuel)	
Nom de famille à la naissance		Tous les autres noms utilisés	Genre	
Date de naissance (aaaa/mm/jj)		Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		
Changement de nom (autre que par le mariage) 		Date et lieu du changement (ville, province/territoire et pays)	Méthode (autorité)	
Tous les numéros de téléphone utilisés (domicile, téléphone cellulaire, travail, etc.)		Toutes les adresses électroniques utilisées (personnel, travail, etc.)		
B ÉTAT CIVIL/UNION DE FAIT				
État civil actuel :				
CONJOINT(E) ACTUEL(LE)	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance	
	Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)	Genre	
	Date du mariage/de l'union de fait (aaaa/mm/jj)	Lieu du mariage/de l'union de fait (ville, province/territoire et pays)		
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Citoyenneté(s) actuelle(s)	
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Titre du poste	

B ÉTAT CIVIL/UNION DE FAIT - Suite				
ANCIEN(NE) CONJOINT(E) (au cours des cinq [5] dernières années)	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Citoyenneté(s) actuelle(s)	Genre
	Date du mariage/de l'union de fait (aaaa/mm/jj)		Lieu du mariage/de l'union de fait (ville, province/territoire et pays)	
	Date de séparation, divorce ou décès (aaaa/mm/jj)		Lieu de séparation, divorce ou décès (ville, province/territoire et pays)	
C FAMILLE IMMÉDIATE +				
Consulter les instructions pour connaître les exigences.				
1	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste
2	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste
3	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste

4	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste
5	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste
6	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste
7	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste
8	Lien	Nom de famille	Prénoms complets	Nom de famille à la naissance
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre	Date de naissance (aaaa/mm/jj)
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)			Titre du poste

D CONDAMNATION CRIMINELLE AU CANADA OU À L'ÉTRANGER						
Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon au Canada ou à l'étranger? Oui Non			Si oui, veuillez fournir les détails suivants (chef[s] d'accusation, nom du service de police, ville, province/territoire, pays et date de la déclaration de culpabilité) : ▼			
Chef(s) d'accusation		Nom du service de police		Ville, province/territoire et pays	Date de la déclaration de culpabilité (aaaa/mm/jj)	
E NÉ(E) À L'EXTÉRIEUR DU CANADA OU POSSÉDANT UNE DOUBLE CITOYENNETÉ						
Date d'entrée au Canada (aaaa/mm/jj)		Citoyenneté(s) actuelle(s)		Si vous êtes un citoyen canadien naturalisé, veuillez fournir le numéro de certificat et la date de délivrance :		
Conservez-vous la citoyenneté d'un pays autre que le Canada? Oui Non		Avez-vous utilisé un passeport autre que canadien? Oui Non		N° de certificat de citoyenneté canadienne		
Si oui, indiquez le nom du pays et spécifiez la raison :		Si oui, veuillez fournir une raison :		Date de délivrance (aaaa/mm/jj)		
				Si vous n'êtes pas naturalisé(e), avez-vous présenté une demande de citoyenneté canadienne? Oui Non		
				Date de la demande (aaaa/mm/jj)		
F RÉSIDENCE +						
Indiquez l'historique complet des adresses <u>au cours des dix (10) dernières années</u> , en commençant par l'adresse actuelle <u>(sans interruption/chevauchements)</u> – consulter les instructions pour connaître les exigences.						
1	N° d'app.	N° de rue	Nom de rue		De (aaaa/mm)	À présent
	Ville		Province/Territoire	Code postal	Pays	N° de téléphone
2	N° d'app.	N° de rue	Nom de rue		De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)
	Ville		Province/Territoire	Code postal	Pays	N° de téléphone
3	N° d'app.	N° de rue	Nom de rue		De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)
	Ville		Province/Territoire	Code postal	Pays	N° de téléphone

G EMPLOI +

Indiquez l'historique complet de vos emplois **au cours des dix (10) dernières années**, en commençant par l'emploi actuel **(sans interruption)** – consulter les instructions pour connaître les exigences.

1	Nom de l'employeur	De (aaaa/mm)	À présent
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)	Titre du poste	
	Nom complet du/de la superviseur(e)	N° de tél. du/de la superviseur(e)	
2	Nom de l'employeur	De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)	Titre du poste	
	Nom complet du/de la superviseur(e)	N° de tél. du/de la superviseur(e)	
3	Nom de l'employeur	De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)	Titre du poste	
	Nom complet du/de la superviseur(e)	N° de tél. du/de la superviseur(e)	

H EMPLOI À L'ÉTRANGER

Êtes-vous actuellement, ou avez-vous déjà été, employé(e) par ou agi en tant que consultant(e) pour un gouvernement, une entreprise ou une agence étrangère ? Oui Non		Si oui, veuillez fournir les détails suivants (adresse du lieu de travail, organisation, nature du travail et dates), y compris les emplois dans les forces armées (cadets), organisations des applications de la loi et/ou les services de renseignement en sécurité : ▼	
Adresse du lieu de travail	Organisation	Nature du travail	Dates (De – À) (aaaa/mm) –

I VOYAGE

Indiquez les pays que vous avez visités au cours des cinq (5) dernières années pour des voyages personnels et/ou professionnels non gouvernementaux (excluant le Canada, les États-Unis et le Mexique).

Pays	Raison	De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)

J BIENS À L'ÉTRANGER

Possédez-vous des biens commerciaux, financiers ou personnels à l'extérieur du Canada? (excluez les actions et les fonds communs de placement achetés au Canada) Oui Non	Si oui, veuillez indiquer les pays concernés :
---	--

K

CERTIFICATION ET CONSENTEMENT

Je certifie que les renseignements que j'ai fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, vrais et exacts. Je comprends que le ministère de la Justice Canada doit vérifier mes antécédents pour déterminer si je suis apte à occuper une charge publique; je consens à ce que le Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) utilise les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire pour effectuer une vérification à mon sujet, conformément aux articles 13 et 15 de la *Loi sur le SCRS*. Je comprends également que les renseignements me concernant fournis par le SCRS au ministère de la Justice Canada seront gardés confidentiels au sein du Ministère et utilisés dans le cadre du processus de nomination à la magistrature conformément à la loi.

 Signature

Date (aaaa/mm/jj)

INSTRUCTIONS

Généralités

- Ne pas utiliser d'initiales ou d'acronymes dans ce formulaire.
- Si certaines informations sont inconnues ou indisponibles, veuillez l'indiquer sur le formulaire.
- Indiquez toutes les dates au format ANNÉE/MOIS/JOUR (aaaa/mm/jj), le cas échéant.
- Si l'espace alloué dans une section est insuffisant, veuillez joindre une feuille séparée en respectant le même format que celui du formulaire.
- Dans le cas où des renseignements nécessitent des éclaircissements, un représentant de la sécurité du personnel pourrait contacter la personne candidate pour obtenir des renseignements supplémentaires afin de compléter le filtrage de sécurité.

Section A à C et F à G

- Si l'espace alloué dans les sections C, F et G, est insuffisant, cliquez sur l'icône « + » dans la section correspondante pour être dirigé vers une feuille supplémentaire.
- En ce qui concerne les adresses situées dans les zones rurales, veuillez inclure le numéro civique de lot, de concession et de canton. Une boîte postale ne sera pas acceptée.
- Indiquez tous les noms, tels qu'ils apparaissent sur les documents d'identification légaux, notamment :
 - Noms de famille – prénoms – nom de jeune fille – nom de mariage – autres prénoms – tout changement de nom officiel.
- Types supplémentaires de statut d'emploi :
 - Retraité(e)/Sans emploi: en cas de retraite ou sans emploi, veuillez l'indiquer dans les champs « Nom de l'employeur » et « Titre du poste ». Aucune adresse professionnelle ni coordonnées du superviseur ne sont requises.
 - Établissement scolaire : en cas de fréquentation d'un établissement scolaire, veuillez fournir le nom et l'adresse de l'établissement, et indiquez « étudiant(e) » comme titre du poste. Les détails concernant le superviseur ne sont pas requis.
 - Travailleurs autonomes : une adresse doit être fournie, que le travail autonome s'effectue à partir du domicile ou d'un bureau. Indiquez le nom de l'entreprise et le titre du poste.
 - Télétravail : en cas de travail à distance, veuillez l'indiquer et fournir l'adresse principale de l'employeur.

Section A

- Changement de nom : veuillez fournir un certificat de changement de nom.

Section B

- État civil :
 - Conjoint(e) de fait : dans le cadre d'une demande, désigne une personne qui cohabite avec la personne candidate dans une relation conjugale.
- Conjoint(e) actuel(le) :
 - Remplir la section tel qu'il est indiqué.
- Ancien(ne) conjoint(te) :
 - Comprend l'ancien(ne) conjoint(e) légitime ou conjoint(e) de fait si la relation a pris fin au cours des cinq (5) dernières années.
 - Si la personne est décédée, précisez la date du décès.

Section C

- Les membres de la famille immédiate comprennent tous les membres biologiques, demi, par alliance et adoptifs, tels que :
 - Les enfants de dix-huit (18) ans et plus avec lesquels vous ou votre conjoint(e) légitime ou conjoint(e) de fait êtes unis par un lien de parenté.
 - Votre père, mère, sœur(s) et frère(s).
 - Le père et la mère de votre conjoint(e) légitime ou conjoint(e) de fait actuel(le).
- Indiquez les membres de la famille immédiate résidant à l'extérieur du Canada.
- Si une personne est décédée, précisez la date du décès. Les détails sur le lieu de résidence et l'emploi ne sont pas requis.
- Veuillez fournir l'adresse résidentielle actuelle de tous les membres de votre famille immédiate.
- Dans le cas où il n'y a pas de contact avec un membre de votre famille immédiate, veuillez fournir autant d'informations que possible sur cette personne (nom, lien de parenté, date de naissance et lieu de naissance). Si des détails supplémentaires ne sont pas possibles d'obtenir, veuillez l'indiquer sur le formulaire.

Section D

- Indiquez toutes les accusations et condamnations criminelles pour lesquelles aucun pardon n'a été accordé, y compris celles qui sont survenues à l'extérieur du Canada.

Section E

- Veuillez remplir la section tel qu'il est indiqué, le cas échéant.

Section F

- Indiquez l'adresse résidentielle actuelle en premier.
- Un code postal est obligatoire pour toutes les adresses résidentielles, le cas échéant.
- Veuillez fournir un numéro de téléphone associé à votre adresse actuelle (un numéro de téléphone portable est acceptable si vous n'avez pas de ligne fixe).
- Assurez-vous que l'historique des adresses remonte à dix (10) ans et ne présente aucune interruption ni chevauchement.
- Période à l'extérieur du Canada : si vous avez résidé à l'extérieur du Canada pendant plus de six (6) mois consécutifs au cours des dix (10) dernières années, un certificat de bonne conduite et un questionnaire sur votre temps passé à l'extérieur du Canada vous seront demandés.

Section G

- Indiquez l'emploi actuel en premier.
- Assurez-vous que l'historique d'emploi remonte à dix (10) ans et ne présente aucune interruption.

Section H

- Veuillez remplir la section tel qu'il est indiqué, le cas échéant.

Section I

- Assurez-vous que l'historique des voyages remonte aux cinq (5) dernières années.
- Les visites d'un jour dans un pays, telles que les escales, n'ont pas besoin d'être enregistrées.
- Les employés ou les entrepreneurs travaillant à l'étranger pour le gouvernement canadien ne sont pas tenus de fournir les renseignements de leurs déplacements dans cette section.

Section J

- Veuillez remplir la section tel qu'il est indiqué, le cas échéant.

Section K

- Veuillez lire attentivement et faire en sorte que votre signature et la date soient lisibles.
- Les signatures électroniques sont acceptées.

C FAMILLE IMMÉDIATE - Suite			
Consulter les instructions pour connaître les exigences.			
9	Lien	Nom de famille	Prénoms complets
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Titre du poste
10	Lien	Nom de famille	Prénoms complets
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Titre du poste
11	Lien	Nom de famille	Prénoms complets
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Titre du poste
12	Lien	Nom de famille	Prénoms complets
	Lieu de naissance (ville, province/territoire et pays)		Genre
	Adresse actuelle (n° d'appartement, n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Date de décès (aaaa/mm/jj) (le cas échéant)
	Nom et adresse de l'employeur (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)		Titre du poste

F							RÉSIDENCE - Suite	
Consulter les instructions pour connaître les exigences.								
4	N° d'app.	N° de rue	Nom de rue			De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)	
	Ville		Province/Territoire	Code postal	Pays	N° de téléphone		
5	N° d'app.	N° de rue	Nom de rue			De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)	
	Ville		Province/Territoire	Code postal	Pays	N° de téléphone		
6	N° d'app.	N° de rue	Nom de rue			De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)	
	Ville		Province/Territoire	Code postal	Pays	N° de téléphone		
G							EMPLOI - Suite	
Consulter les instructions pour connaître les exigences.								
4	Nom de l'employeur					De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)	
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)					Titre du poste		
	Nom complet du/de la superviseur(e)					N° de tél. du/de la superviseur(e)		
5	Nom de l'employeur					De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)	
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)					Titre du poste		
	Nom complet du/de la superviseur(e)					N° de tél. du/de la superviseur(e)		
6	Nom de l'employeur					De (aaaa/mm)	À (aaaa/mm)	
	Adresse du lieu de travail (n° de rue, nom de rue, ville, province/territoire et pays)					Titre du poste		
	Nom complet du/de la superviseur(e)					N° de tél. du/de la superviseur(e)		