



DEMANDE DE VÉRIFICATION ET DE DIVULGATION D'ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Clientèle vulnérable

NUMÉRO DE RÉFÉRENCE

DV2012-040

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES.

INSTRUCTIONS DE L'ORGANISME OU DE L'EMPLOYEUR :

SECTION 1		IDENTIFICATION DU CANDIDAT		
NOM DE FAMILLE		NOM À LA NAISSANCE (SI DIFFÉRENT)		MATRICULE (OPTIONNEL)
PRÉNOM		SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)	TÉLÉPHONE
ADRESSE ACTUELLE (NUMÉRO / RUE / VILLE)				CODE POSTAL
LIEU DE NAISSANCE (VILLE)		PROVINCE / ÉTAT	PAYS	
ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES : AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ DÉCLARÉ COUPABLE D'UNE INFRACTION CRIMINELLE OU ÊTES-VOUS SOUS LE COUP D'UNE ACCUSATION CRIMINELLE ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON – SI OUI, PRÉCISEZ :		
ADRESSES PRÉCÉDENTES (CINQ DERNIÈRES ANNÉES)				
N° CIVIQUE	RUE	VILLE	DE (aa-mm)	À (aa-mm)

SECTION 2		IDENTIFICATION DE L'ORGANISME OU DE L'EMPLOYEUR		
<i>À COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE AUTORISÉ DE L'ORGANISME OU DE L'EMPLOYEUR</i>				
NOM DE L'ORGANISME OU DE L'EMPLOYEUR				
ÉTUDIANTS DANS LA COURSE				
ADRESSE (NUMÉRO / RUE / VILLE / CODE POSTAL)				
TÉLÉPHONE		TÉLÉCOPIEUR		

SECTION 3		VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DU CANDIDAT		
<i>À COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE AUTORISÉ DE L'ORGANISME OU DE L'EMPLOYEUR</i>				
J'ATTESTE AVOIR VÉRIFIÉ L'IDENTITÉ DU CANDIDAT À L'AIDE D'AU MOINS DEUX DES DOCUMENTS SUIVANTS, DONT UNE AVEC PHOTOGRAPHIE.				
<input type="checkbox"/> PERMIS DE CONDUIRE		<input type="checkbox"/> CARTE D'ASSURANCE MALADIE		<input type="checkbox"/> CARTE DE CITOYENNETÉ
<input type="checkbox"/> AUTRE, PRÉCISEZ _____				
NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE QUI A PROCÉDÉ À LA VÉRIFICATION			TÉLÉPHONE	
SIGNATURE			DATE (aa-mm-jj)	

SECTION 4	TYPE D'EMPLOI COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE AUTORISÉ DE L'ORGANISME OU DE L'EMPLOYEUR				
<input type="checkbox"/> PERSONNE RÉMUNÉRÉE		<input type="checkbox"/> PERSONNE BÉNÉVOLE		<input type="checkbox"/> PERSONNE RELIÉE PAR LA RÉSIDENCE	
En cochant la case « personne non rémunérée », l'organisme (ou l'employeur) ainsi que le postulant attestent qu'en cas d'embauche et suite à la vérification de ses antécédents, le candidat ne recevra aucun montant d'argent ou tout autre avantage pécuniaire pour sa prestation de service. En cas d'affirmation trompeuse, l'organisme (ou l'employeur) et le candidat s'exposent à être conjointement poursuivis en justice pour fausse déclaration.					
EMPLOI OU STAGE AUPRÈS DE					
<input type="checkbox"/>	ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS	ÂGÉ	DE		À
<input type="checkbox"/>	AÎNÉS	ÂGÉ	DE		À
<input type="checkbox"/>	PERSONNES AYANT DES DÉFICIENCES PHYSIQUES				
<input type="checkbox"/>	PERSONNES AYANT DES DÉFICIENCES INTELLECTUELLES				
<input type="checkbox"/>	AUTRE (PRÉCISEZ) _____				

SECTION 5	CRITÈRES DE VÉRIFICATION A COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE AUTORISÉ DE L'ORGANISME OU DE L'EMPLOYEUR				
COCHEZ LES INFRACTIONS ET LES INCONDUITES INCOMPATIBLES AVEC L'EMPLOI POSTULÉ.					
<input type="checkbox"/>	Violence	Toute inconduite ou toute infraction criminelle pour laquelle une quelconque forme de violence a été utilisée, tel que l'homicide, le vol qualifié, les voies de fait, les infractions reliées aux armes à feu, l'enlèvement, la séquestration, les menaces, l'intimidation, le harcèlement, l'incendie criminel, le gangstérisme, les méfaits.			
<input type="checkbox"/>	Sexe	Toute inconduite ou toute infraction criminelle à caractère sexuel, tel que l'agression sexuelle, les actions indécentes, la sollicitation ou l'incitation à la prostitution.			
<input type="checkbox"/>	Vol / Fraude	Toute inconduite ou toute infraction criminelle dont la nature même est assimilable à un vol ou une fraude, tel que le vol par effraction, le vol simple, la prise d'un véhicule automobile sans consentement, la fraude, la corruption, la supposition de personne.			
<input type="checkbox"/>	Conduite automobile	Toute inconduite ou toute infraction criminelle relative à la conduite d'un véhicule, tel que la capacité de conduite affaiblie par l'alcool, le délit de fuite, la conduite dangereuse.			
<input type="checkbox"/>	Drogues et stupéfiants	Toute inconduite ou toute infraction criminelle relative aux drogues et aux stupéfiants, tel que la possession, le trafic, l'importation, la culture.			
<input type="checkbox"/>	Autres	Négligence criminelle, omission de fournir les choses nécessaires à la vie.			

SECTION 6	CONSENTEMENT				
Je, soussigné(e), consens à ce que le Service de police de la Ville de Montréal vérifie mes antécédents criminels et pénaux dans tous les dossiers et banques de données qui lui sont accessibles ainsi que toute inconduite pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui je serai appelé(e) à œuvrer.					
Je consens également à ce que le Service de police de la Ville de Montréal fasse des recherches dans le fichier automatisé des relevés de condamnations criminelles pour vérifier si j'ai déjà fait l'objet d'une condamnation relativement à toute infraction à caractère sexuel mentionnée à l'annexe de la Loi sur le casier judiciaire, L.R.C. (1985), ch. C-47 et à l'égard de laquelle une réhabilitation m'a été octroyée ou délivrée. Si tel est le cas, je sais que mon dossier ou mon relevé peut être communiqué, en tout ou en partie, au Service de police de la Ville de Montréal.					
De plus, je consens à ce que :					
<ul style="list-style-type: none"> - le résultat des recherches effectuées dans le fichier automatisé des relevés de condamnations criminelles pour vérifier si j'ai déjà fait l'objet d'une condamnation relativement à toute infraction à caractère sexuel mentionnée à l'annexe de la Loi sur le casier judiciaire, L.R.C. (1985), ch. C-47 et à l'égard de laquelle une réhabilitation m'a été octroyée ou délivrée ; et - les renseignements concernant mes antécédents criminels et pénaux ; 					
soient communiqués par le Service de police de la Ville de Montréal à l'organisme ou l'employeur identifié à la section 2 du présent formulaire auprès de qui je postule un emploi ou une fonction qui me placerait en situation d'autorité ou de confiance par rapport à des personnes vulnérables, que j'y sois rémunéré(e) ou appelé(e) à agir à titre de bénévole.					
SIGNATURE DU CANDIDAT					DATE (aa-mm-jj)
Des frais sont exigés pour les vérifications policières. Prendre note que toute demande de vérification d'antécédents judiciaires présentée autrement que par l'utilisation du présent formulaire, ne sera pas traitée par le Service de police de la Ville de Montréal.					