

Police Records Check Form / Formulaire de vérification du casier judiciaire



Royal Canadian Mounted Police/ Municipal and Regional Police Forces

Please be advised that the person named on this Police Records Check Form is **volunteering** to provide care (or is already providing care) for a child/youth in their home through an arrangement with the Department of Social Development.

Our provincial standards require that all adults (19 years or older) living in the household obtain a Criminal Records Check initially upon approval, then every 5 years. We would ask that you also complete the vulnerable section of the criminal record verification considering the age of the children/youth.

They will be reimbursed the child/youth's expenses; however, they are not paid a salary. For this reason, they are considered volunteers and we ask that you not charge them for the criminal check.

We thank you for your cooperation,
Department of Social Development.

Gendarmerie Royale du Canada / Forces de polices municipales et régionales

Veillez noter que la personne nommée sur le formulaire de vérification du casier judiciaire par la police **se porte volontaire** pour fournir (ou fournit déjà) des soins à un enfant ou un jeune dans son foyer aux termes d'un accord avec le ministère du Développement social.

Selon nos normes provinciales, tous les adultes (19 ans ou plus) vivant dans le ménage doivent obtenir une vérification du casier judiciaire, dès l'obtention de l'agrément dans un premier temps, puis tous les cinq ans. Nous vous demandons de bien vouloir remplir la section sur l'aptitude à travailler auprès de personnes vulnérables du formulaire de vérification du casier judiciaire, compte tenu de l'âge de l'enfant ou du jeune.

Nous vous soulignons que ces personnes seront remboursées pour les dépenses des enfants ou des jeunes et ne recevront pas de salaire. C'est pour cette raison que nous vous demandons de les considérer comme bénévoles et de ne pas imposer de frais pour la vérification de leur dossier.

Nous apprécions votre collaboration,
Ministère du Développement Social.

First name Prénom		Middle name Deuxième prénom	
Last name Nom de famille		Date of birth (YYYY-MM-DD) Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	
ADDRESS ADRESSE			
Street number / street Numéro / rue		Apartment # Numéro d'appartement	
City/Town/Village Ville ou village	Province Province	Postal code Code postal	

Date (YYYY-MM-DD) Date (AAAA-MM-JJ)
