

## Formulaire de mise en candidature aux mentions élogieuses de l'ombud des vétérans

Protégé A une fois rempli

### Renseignements sur l'auteur de la mise en candidature:

Prénom:

Nom de famille :

Organisme :

**Adresse:**

**Code postal:**

Ville:

**Province:**

Téléphone:

Courriel :

Langue de préférence :

Signé par :

**Date:**

### Personne, organisme ou groupe mis en candidature

Prénom :

Nom de famille :

**Adresse:**

Code postal :

Ville:

**Province:**

Téléphone :

Courriel :

Langue de préférence :

Sélectionner la catégorie pour laquelle la personne doit être considérée

Organisme ou groupe national :

Personne :

Organisme ou groupe local :

Contribution de toute une vie :

Nom de l'organisme ou du groupe auquel fait partie la personne proposée :

Durée de sa participation à l'organisme ou au groupe :

S'il s'agit d'un organisme ou d'un groupe, son nombre d'années en activité :

Réalisations précises de la personne proposée :

## Justification détaillée (environ 300 mots)

Fournir un résumé des raisons pour lesquelles la personne, l'organisme ou le groupe mérite la mention élogieuse de l'ombud des vétérans. Donner des exemples précis de ses contributions à la communauté des vétérans, de ses réalisations et de la durée de cette contribution positive à la vie des vétérans et de leur famille. Expliquer en détail comment le travail accompli par la personne, l'organisme ou le groupe a eu une incidence durable et positive sur le bien-être des vétérans et de leur famille.

## Lettres d'appui

Les documents de mise en candidature doivent comprendre deux lettres d'appui. Les lettres doivent être remplies par des personnes autres que l'auteur de la mise en candidature. Chaque lettre doit être rédigée par une personne qui connaît directement les réalisations de la personne, de l'organisme ou du groupe mis en candidature et l'incidence de ces réalisations. Des copies numérisées ou des déclarations envoyées par courriel sont acceptées.

## Renseignements sur les auteurs de chaque lettre

Auteur de la première lettre d'appui :

Prénom :

Nom de famille :

Lien avec la personne proposée :

Affiliation (groupe, organisme ou agence) :

Téléphone :

Courriel :

(suite à la page suivante)

Auteur de la deuxième lettre d'appui :

Prénom :

Nom de famille :

Lien avec la personne proposée :

Affiliation (groupe, organisme ou agence) :

Téléphone :

Courriel :

Avis de confidentialité:

Les renseignements que vous fournissez sont recueillis conformément au décret C.P. 1948-811 de l'ombud des vétérans (BOV) et au décret C.P. 1965-688 aux fins de la Mention élogieuse de l'ombud des vétérans et sont protégés par la Loi sur la protection des renseignements personnels contre toute divulgation non autorisée.

Vous pouvez demander vos renseignements personnels à tout moment en mentionnant le numéro de fichier de renseignements personnels ACC PPU 621 au coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels, Bureau de l'ombud des vétérans, C.P. 66, Charlottetown Île-du-Prince-Édouard, C1A 7K2.