



# SCHEDULE 1

## APPLICATION FOR A TEMPORARY RESIDENT VISA MADE OUTSIDE OF CANADA

### ANNEXE 1

#### DEMANDE DE VISA DE RÉSIDENT TEMPORAIRE PRÉSENTÉE À L'EXTÉRIEUR DU CANADA

To be completed by each applicant and accompanying family member aged 18 and over as required (see question 15 a) through e) on IMM5257).

À remplir par chaque demandeur et chaque membre de la famille âgé de 18 ans ou plus accompagnant le demandeur, tel qu'il est exigé [voir les questions 15 a) à e) du formulaire IMM5257].

1. A) Did you serve in any military, militia, or civil defence unit or serve in an intelligence organization or police force (including obligatory national service, reserve or volunteer units)?  
Avez-vous fait partie d'une milice, d'une armée, d'une unité de défense ou d'un corps de police (que ce soit à titre de conscrit parce que le service militaire est obligatoire dans votre pays, de réserviste ou de membre d'une unité de volontaires)?

No  Non ▶ Go to question 2.  
Allez à la question 2.

Yes  Oui ▶ Give the following details: if you served in any militia, army, defence or police unit (either as part of obligatory national service, the reserves or a volunteer unit), enter period of service (month and year), branch of service and unit number in which you served along with name of place where you were stationed, your rank, and a detailed description of your duties (e.g., infantry, artillery, military police, radio operator, driver, etc.).  
Veuillez donner les détails suivants : si vous avez déjà fait partie d'une milice, d'une armée, d'une unité de défense civile ou d'un corps policier (y compris le service national obligatoire et les unités de réserve ou volontaires), indiquez la période de service (mois et année), le bureau de service et le numéro de l'unité au sein de laquelle vous avez servi, ainsi que le nom de l'endroit où vous étiez en poste et le rang occupé.  
Veuillez également fournir une description détaillée de vos tâches (p. ex. infanterie, artillerie, police militaire, opérateur radio, chauffeur, etc.).

From - De		To - À		Branch of service, unit number and place where stationed Section, numéro d'unité et lieu où vous étiez stationné	Rank - Grade	Duties - Fonctions
Y - A	M	Y - A	M			

- B) Did you receive special training?  
Avez-vous reçu une formation spéciale?

No  Yes  Non  Oui ▶ Provide details.  
Veuillez fournir plus de détails.


- C) Did you ever participate in any form of combat?  
Avez-vous déjà participé à des combats, sous quelque forme que ce soit?

No  Yes  Non  Oui ▶ Give details, including dates and locations.  
Veuillez fournir plus de détails, y compris les dates et les lieux.

From - De		To - À		Location - Lieu	Details - Détails
Y - A	M	Y - A	M		

- D) Under what circumstances did your service end?  
Dans quelles circonstances votre service a-t-il pris fin?

Completed service  Deserted  Invalided out  
Service terminé Désertion Démobilisation pour invalidité

Medical problems  Other (please specify)  Autre (veuillez spécifier) ▶

Problèmes médicaux

**2. Have you ever witnessed or participated in ill treatment of prisoners or civilians, looting or desecration of religious buildings?  
Avez-vous déjà assisté ou participé à de mauvais traitements infligés à des prisonniers ou à des civils, à des actes de pillage ou à la profanation d'édifices religieux?**

No / Non  Yes / Oui **►** Provide details of the circumstances below.  
Veuillez fournir des détails sur les circonstances ci dessous.

Date Y - A M	Location - Lieu	Details - Détails

**3. Were you ever a member of a political party or other group or organization?  
Avez-vous déjà été membre d'un parti politique ou d'un autre groupe ou organisation?**

No / Non  Yes / Oui **►** Give details of organizations you have supported, been a member of or been associated with. Include any political, social, youth or student organization, trade unions, professional associations. Do not use abbreviations.  
Veuillez fournir des détails sur les organisations que vous avez appuyées, dont vous avez été membre ou avec lesquelles vous avez entretenu des liens. N'oubliez pas les organisations politiques ou sociales, les regroupements de jeunes ou d'étudiants, les syndicats et les associations professionnelles. N'utilisez aucune abréviation.

From - De Y - A M	To - À Y - A M	Name of organization Nom de l'organisation	Type of organization Genre d'organisation	Activities and/or positions held within organization Activités et/ou poste(s) au sein de l'organisation	City and country Ville et pays

**4. Have you ever held a government position?  
Avez-vous déjà occupé un poste au sein d'un gouvernement?**

No / Non  Yes / Oui **►** If you have held a position in any government or state enterprise (e.g., mayor, member of parliament, counsellor, judge, managing director, etc.) or have ever been employed by a government or political party in a position of responsibility or supervision (e.g., hospital administrator, police officer, elections official, civil servant, etc.), provide details below (do not use abbreviations).  
Si vous avez occupé un poste au sein d'un gouvernement ou d'une entreprise d'État (p. ex., maire, député, conseiller, juge, directeur général, etc.) ou si vous avez déjà été à l'emploi d'un gouvernement ou d'un parti politique et que vous occupiez un poste où vous deviez vous acquitter de certaines responsabilités ou de fonctions de supervision (p. ex., directeur général d'un hôpital, agent de police, fonctionnaire électoral, etc.), veuillez fournir des détails ci dessous (n'utilisez pas d'abréviations).

From - De Y - A M	To - À Y - A M	Country and level of jurisdiction (e.g. national, regional, municipal) Pays et niveau d'administration (p. ex., national, régional, municipal)	Department/Branch and city Ministère/direction générale et ville	Activities and/or positions held Activités et/ou poste(s) occupé(s)

**5. Declaration**

I (your full name), , declare that all of the above statements are true, complete and correct, and I make this declaration knowing that it is of the same effect as if made before a court of law.

**Déclaration**

Je (votre nom au long), , déclare que tous les énoncés ci dessus sont véridiques, exhaustifs et justes, et je fais cette déclaration en toute connaissance de cause, sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite devant un tribunal.

Signature

Date  Y - A M D - J

The information you provide on this form is collected under the authority of the Immigration and Refugee Protection Act and will be used for the purpose of assessing your application according to the requirements of the Act. It will be retained in a Personal Information Bank identified in Infosource. It may be shared with other organizations in accordance with the consistent use of information under the Privacy Act. Under the Privacy Act and the Access to Information Act individuals have the right to protection of and access to their personal information. Details on these matters are available at infosource.gc.ca and through the Citizenship and Immigration Call Centre. Infosource is also available in Canadian public libraries.

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés et seront utilisés afin de déterminer si les conditions de votre résidence permanente ont bien été respectées et si une carte de résident permanent doit vous être délivrée conformément aux critères prévus dans la Loi. Ils seront conservés dans une banque de renseignements personnels tel qu'indiquée dans Infosource et pourront être communiqués à d'autres organisations conformément au principe d'usage compatible de l'information en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Par ailleurs, en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels et de la Loi sur l'accès à l'information, les personnes ont le droit de s'attendre à ce que leurs renseignements personnels soient protégés et d'y avoir accès. Il est possible d'obtenir plus d'information à ce sujet en visitant le site infosource.gc.ca ou en communiquant avec le télécentre de la citoyenneté et de l'immigration. On peut aussi accéder à Infosource à partir des bibliothèques publiques du Canada.