

PERSONNEL SECURITY CLEARANCE QUESTIONNAIRE

QUESTIONNAIRE POUR L'OBTENTION DE L'AUTORISATION DE SÉCURITÉ

The information on this form is required for the purpose of providing a security assessment. It is collected under the authority of the Security Policy of the Government of Canada and is protected by the provisions of the Privacy Act. The information is stored in standard employee bank P-SE-909 for security clearances in all government agencies except the Department of National Defence which uses DND/P-PE-834 and the RCMP which uses CMP/P-PU-065. Information related to security assessments is also stored in the CSIS Personal Information Bank SIS/P-PU-005.

Les renseignements sur cette formule sont exigés dans le but de fournir une évaluation de sécurité. Ils sont recueillis en vertu de la politique de sécurité du gouvernement du Canada et sont protégés par les dispositions de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Les renseignements sont emmagasinés dans le fichier ordinaire P-SE-909 aux fins d'autorisations sécuritaires dans tous les organismes gouvernementaux, sauf au ministère de la Défense nationale et à la GRC qui utilisent respectivement les fichiers MDN/P-PE-834 et GRC/P-PU-065. Les renseignements relatifs aux évaluations de sécurité sont également emmagasinés dans le fichier de renseignements personnels du SCRS SIS/P-PU-005.

☐ New
Nouveau

☐ Supplemental
Supplémentaire

☒ Update
Mise à jour

Department / Agency Ministère / Organisme

File number Numéro du dossier

1. Surname Nom de famille

2. Full given names (no initials) Prénoms au complet (pas d'initiales)

3. Given name normally used Prénom usuel

4. Nickname Surnom

5. Maiden name (if applicable)
Nom de jeune fille (le cas échéant)

6. Birthdate Date de naissance

7. Place of birth (city, province or state, country) Lieu de naissance (ville, province ou état, pays)

8. Name change (other than by marriage)
Changement de nom (autre que par mariage)

9. Date of Change Date du changement

10. Place of change (city, province or state, country) Lieu du changement (ville, province ou état, pays)

11. Method (authority) Mode (mentionner l'autorité)

1. Have you previously completed a Personnel Security Clearance Questionnaire or Personal History Form?
Avez-vous déjà rempli un Questionnaire pour l'obtention de l'autorisation de sécurité ou une formule de renseignements personnels?

☒ Yes
Oui

☐ No
Non

2. If yes, give name of employer and date
Dans l'affirmative, indiquez le nom de l'employeur et la date

RCMP

1. Current status État actuel

☒ Married
Marié

☐ Cohabitation
Concubinage

☐ Separated
Séparé

☐ Widowed
Veuf

☐ Divorced
Divorcé

☐ Single
Célibataire

2. Name of spouse or former spouse Nom du conjoint ou de l'ancien conjoint

3. Date of marriage Date du mariage

4. Date of divorce Date du divorce

5. City, province or state, country of marriage Ville, province ou état, pays où a eu lieu le mariage

6. City, province or state, country of divorce Ville, province ou état, pays où a eu lieu le divorce

7. Present citizenship of spouse or former spouse
Nationalité actuelle du conjoint ou de l'ancien conjoint

NOTE: Do not use initials NOTA: Ne pas utiliser d'initiales

1

A) Full name (surname and all given names including maiden name)
Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille)

B) Relationship Lien

C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance

D) Birthdate Date de naissance

E) Present address Adresse actuelle

F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur

2

A) Full name (surname and all given names including maiden name)
Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille)

B) Relationship Lien

C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance

D) Birthdate Date de naissance

E) Present address Adresse actuelle

F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur

TBS/SCT 330-60 (Rev. 88/07)

7540-21-903-4650

- 1 -

TBS/APB-055-02670

| | |
|---|--|
| Surname Nom de famille DHILLON, BALTEJ SINGH | Birthdate Date de naissance Y-A M D-J [REDACTED] 6 11 13 |
|---|--|

PROTECTED WHEN COMPLETED
PROTEGE UNE FOIS REMPLI

PART E - Continued PARTIE E - Suite

| | | |
|---|---|---|
| 3 | A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) DOSANJH, NARINDER SINGH | B) Relationship Lien Step Father in law |
| | C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance Sullundur, INDIA | D) Birthdate Date de naissance [REDACTED] |
| | E) Present address Adresse actuelle [REDACTED] SURREY | |
| | F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur Highland Foundry, 8670 - 187 St. Surrey, BC. | |
| 4 | A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) DOSANJH, GURDEV KAUR | B) Relationship Lien Mother in law |
| | C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance NAGRA, Jullundur, INDIA | D) Birthdate Date de naissance [REDACTED] |
| | E) Present address Adresse actuelle [REDACTED] SURREY | |
| | F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur 14255 - 56 Ave. Surrey, BC. SURREY SCHOOL DISTRICT. | |
| 5 | A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) Step DHILLON, ANKAR KAUR | B) Relationship Lien Daughter |
| | C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance Quebec, B.C. | D) Birthdate Date de naissance [REDACTED] |
| | E) Present address Adresse actuelle [REDACTED] Quebec | |
| | F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur - unemployed - | |
| 6 | A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) KAUR, PERCASA | B) Relationship Lien Step - Sister |
| | C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance KUALA LUMPUR, Malaysia | D) Birthdate Date de naissance [REDACTED] |
| | E) Present address Adresse actuelle [REDACTED] FAH ALAM, KUALA LUMPUR, MALAYSIA | |
| | F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur - House wife - | |
| 7 | A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) GILL, KULDIP SINGH | B) Relationship Lien Step - brother |
| | C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance KUALA LUMPUR, Malaysia | D) Birthdate Date de naissance [REDACTED] |
| | E) Present address Adresse actuelle [REDACTED] SURREY, B.C. | |
| | F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur - KRIST COSMETICS INC. UNIT 110 - 2931 OLAFSON Ave RICHMOND B.C. | |
| 8 | A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) BRAHM, BALJIT KAUR | B) Relationship Lien Sister |
| | C) City, province or state and country of birth Ville, province ou état et pays de naissance KUALA - LUMPUR, MALAYSIA | D) Birthdate Date de naissance [REDACTED] |
| | E) Present address Adresse actuelle [REDACTED] REJANG, SETAPAK JAYA. | |
| | F) Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur - WISMA CENTRAL - KUALA LUMPUR - MALAYSIA - K.L. MALAYSIA - | |

PART F - FOR COMPLETION BY PERSONS BORN OUTSIDE OF CANADA PARTIE F - À L'INTENTION DES PERSONNES NÉES À L'EXTÉRIEUR DU CANADA

| | | |
|---|--|--|
| 1. Means of arrival in Canada (ship, aircraft, etc.) If ship, name vessel Par quel moyen êtes-vous arrivé au Canada (bateau, avion, etc.) Indiquez, s'il y a lieu, le nom du bateau AIRCRAFT. | 2. Date of entry Date d'entrée Y-A M D-J [REDACTED] 8 3 11 1 | 3. Port of entry Port d'entrée VANCOUVER |
| 4. Present nationality(ies) Nationalité(s) actuelle(s) CANADIAN | 5. If naturalized Canadian, give certificate number and date of issue Si vous êtes naturalisé canadien, donnez le numéro et la date de délivrance de votre certificat de naturalisation [REDACTED] | 6. Previous nationality(ies) Nationalité(s) antérieures MALAYSIAN |
| 7. If not naturalized, have you applied for Canadian citizenship? Si vous n'êtes pas naturalisé canadien, avez-vous demandé la citoyenneté canadienne? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Non Oui | | |
| 8. Do you or your spouse have any relatives, other than those listed above, living in a Scheduled Country? Include aunts, uncles and grandparents Est-ce que vous ou votre conjoint avez des parents, autres que ceux énumérés ci-dessus, dans des pays désignés? Inclure les tantes, les oncles et les grands-parents <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes If yes, attach a separate list (Use the same format as part E above) Non Oui Dans l'affirmative, joignez une liste de ces noms (Utilisez la même présentation que dans la partie E ci-dessus) | | |

PART G - CRIMINAL CONVICTIONS PARTIE G - CONDAMNATIONS CRIMINELLES

Have you ever been convicted of a criminal offence for which you have not been granted a pardon? If yes, give details. (Charge, city, province, date of conviction)
Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle à l'égard de laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon? Dans l'affirmative, donnez les détails (Accusation, ville, province, date de la condamnation)

| | |
|--|-------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes Non Oui | Y-A M D-J [REDACTED] |
|--|-------------------------|

SMILLON, BALTER SMITH.

Birthdate Date de naissance

66/1/13

PROTECTED WHEN COMPLETED
PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

PART I - ADDRESSES WHERE YOU HAVE BEEN RESIDING FOR THE LAST 10 YEARS (20 YEARS FOR SPECIAL ACTIVITY CLEARANCE), STARTING WITH THE MOST CURRENT
PARTIE I - DONNEZ L'ADRESSE DES LIEUX OU VOUS AVEZ RESIDÉ AU COURS DES 10 DERNIÈRES ANNÉES (20 ANS SI VOUS DEMANDEZ UNE AUTORISATION POUR ACTIVITÉS SPÉCIALES) EN COMMENÇANT PAR LA PLUS RÉCENTE

| 1 | Address (include apartment number, if applicable) Adresse (précisez le numéro de l'appartement, le cas échéant) | City and province or state (country, if other than Canada) Ville et province ou état (pays, s'il ne s'agit pas du Canada) | From | | To | |
|----|--|--|------|----|-----|----------------------|
| | | | Y-A | M | Y-A | M |
| 1 | [REDACTED] | Quebec BE. | 92 | 07 | | Present A ce jour |
| 2 | [REDACTED] | 2d. Quebec BE. | 91 | 06 | 92 | 07 |
| 3 | [REDACTED] | SURREY, BE. | 86 | 04 | 91 | 06 |
| 4 | [REDACTED] | SURREY, BE. | 83 | 12 | 86 | 04 |
| 5 | / | / | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

PART II - EMPLOYMENT PARTIE II - EMPLOI

Starting with present employment, account for total period, including unemployment (if 30 days or over) and school, during the last 10 years (20 years for special activity clearance)
En commençant par votre emploi actuel, énumérez les emplois que vous avez eus au cours des 10 dernières années (20 ans si vous demandez une autorisation pour activités spéciales), et indiquez, s'il y a lieu, toute période de chômage (30 jours ou plus) et d'études.

Would your employment be jeopardized if your present supervisor below is contacted?
Est-ce que votre emploi serait compromis si nous communiquons avec votre superviseur actuel?

☒ No
Non

☐ Yes
Oui

If yes, please comment.
Si oui, expliquez pourquoi.

| | | | | | |
|---|---|--|--|---------------|----------------------|
| 1 | A) Name of employer (Department and branch, if applicable) Nom de l'employeur (Ministère et direction, le cas échéant) | Quebec RCMP | B) From To Y-A M Y-A M | 91 06 4 00 8 | Present A ce jour |
| | C) Job-site address Adresse au travail | [REDACTED] Quebec BE | | | |
| | D) Job title Titre du poste | Constable | | | |
| | E) Supervisor's name Nom du superviseur | Sgt. KEN ALFORD | F) Supervisor's telephone no. N° de tél. du superviseur | [REDACTED] | |
| 2 | A) Name of employer (Department and branch, if applicable) Nom de l'employeur (Ministère et direction, le cas échéant) | RCMP | B) From To Y-A M Y-A M | 90 11 91 06 | |
| | C) Job-site address Adresse au travail | TRAINING ACADEMY Regina Saskatchewan | | | |
| | D) Job title Titre du poste | RECRUIT | | | |
| | E) Supervisor's name Nom du superviseur | TRAINING ACADEMY | F) Supervisor's telephone no. N° de tél. du superviseur | | |
| 3 | A) Name of employer (Department and branch, if applicable) Nom de l'employeur (Ministère et direction, le cas échéant) | RCMP | B) From To Y-A M Y-A M | 90 08 90 11 | |
| | C) Job-site address Adresse au travail | Language TRAINING ACADEMY, MONTREAL | | | |
| | D) Job title Titre du poste | RECRUIT | | | |
| | E) Supervisor's name Nom du superviseur | Language Training Centre, Montreal | F) Supervisor's telephone no. N° de tél. du superviseur | | |
| 4 | A) Name of employer (Department and branch, if applicable) Nom de l'employeur (Ministère et direction, le cas échéant) | MPI SECURITY | B) From To Y-A M Y-A M | 87 05 90 08 | |
| | C) Job-site address Adresse au travail | VARIOUS Job Sites - Lane Au Froid / Overwakena Stores. | | | |
| | D) Job title Titre du poste | FLOOR WALKER - SECURITY | | | |
| | E) Supervisor's name Nom du superviseur | Margena Banks | F) Supervisor's telephone no. N° de tél. du superviseur | Not Available | |

| | | | |
|--|--|---|---|
| WILSON BALTEJ SINGH | | Birthdate Date de naissance 86 11 13 | PROTECTED WHEN COMPLETED PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI |
| 1 Have you ever been dismissed or asked to resign from any position? If yes, give name of supervisor, reason and date. Avez-vous déjà été congédié ou prie de démissionner d'un poste? Dans l'affirmative, donnez le nom du superviseur, raison et date | | <input checked="" type="checkbox"/> No Non | <input type="checkbox"/> Yes Oui |
| 2 Name of organization Nom de l'organisation | | 3 Position title Titre du poste | |

PART K - TRAVEL
PARTIE K - VOYAGES

| | | | | | |
|--|--------------------|--|---|--|--|
| 1 Have you ever traveled to a Scheduled Country? If yes, please complete the section below. Avez-vous déjà visité un pays désigné? Dans l'affirmative, veuillez remplir la section suivante | | <input type="checkbox"/> Yes Oui | <input checked="" type="checkbox"/> No Non | | |
| 2 Country Pays | 3 Purpose Objet | 4 From Du To Au Y-A M D-J Y-A M D-J | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PART L - FOREIGN CONTACTS
PARTIE L - CONTACTS ÉTRANGERS

| | | | | | |
|---|--|---|--------------------|-------------------------------------|---|
| 1 Have you ever had contact with mission personnel of a Scheduled Country? If yes, complete this section below. Avez-vous déjà été en rapport avec le personnel d'une mission dans un pays désigné? Dans l'affirmative, veuillez remplir la section suivante | | | | <input type="checkbox"/> Yes Oui | <input checked="" type="checkbox"/> No Non |
| 2 Date of contact Date de rencontre Y-A M D-J | 3 Country of mission Pays de la mission | 4 Address where contact occurred Lieu de rencontre (adresse) | 5 Purpose Objet | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PART M - LIST 3 CHARACTER REFERENCES GIVING COMPLETE ADDRESSES (SEE GUIDE TO COMPLETION)
PARTIE M - INDIQUEZ LE NOM DE 3 PERSONNES POUVANT DONNER DES RÉFÉRENCES À VOTRE SUJET (VOIR INSTRUCTIONS SUR LA MANIÈRE DE REMPLIR LE QUESTIONNAIRE)

| | | | |
|---------------------------------|--|---|--|
| 1 Name in full Nom et prénom | 2 Home address Adresse du lieu de résidence | 3 Telephone number Numéro de téléphone Home Residence Office Bureau | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PART N - EDUCATION / MILITARY SERVICE
PARTIE N - ÉTUDES / SERVICE MILITAIRE

| | | |
|---|---|---|
| 1 Name of last school or university attended Nom de la dernière école ou université fréquentée SIMON FRASER UNIVERSITY | 2 Location of institution Lieu de l'institution BURNABY, B.C. | 3 Period of attendance Période de fréquentation From De To A 87 09 88 08 |
| If you have served in the Armed Forces of Canada or any other country, state: Si vous avez servi dans les Forces armées du Canada ou d'un autre pays, indiquez: | | |
| 4 Country Pays | 5 Service | 6 Corps |
| | | |
| 7 Unit Unité | 8 Rank Grade | 9 Service number Numéro de matricule |
| | | |
| | | 10 Period of service Période de service From De To A M Y-A M D-J Y-A M |
| | | |

PART O - I HEREBY CERTIFY THAT THE INFORMATION SET OUT BY ME IN THIS DOCUMENT IS TRUE AND CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF.
PARTIE O - JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS QUE J'AI FOURNIS DANS LA PRÉSENTE FORMULE SONT, À MA CONNAISSANCE, EXACTS ET COMPLETS.

| | | |
|-------------------------|---------------------|---|
| 1 Signature B. Singh | 2 Date 95 OCT 18 | 3 Telephone number Numéro de téléphone Home Residence Office Bureau |
| | | |

ALL INFORMATION SUPPLIED IS SUBJECT TO VERIFICATION BY INVESTIGATION
TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS PEUVENT FAIRE L'OBJET D'UNE VÉRIFICATION AU COURS D'UNE ENQUÊTE

- Continuation -

nom de famille

HILLON, BALTEJ S.

Birthdate - Date de naissance

Y-A M-M D-J

66 11 13

PROTECTED WHEN COMPLETED
PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

PARTIE E (Continued - Suite)

| | |
|--|---|
| A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) HILLON, HARMET KAUH. | B) Relationship - Lien sister |
| C) City, province or state and country of birth - Ville, province ou état et pays de naissance KUALA LUMPUR, MALAYSIA. | D) Birthdate - Date de naissance Y-A M-M D-J |
| E) Present address - Adresse actuelle [REDACTED] Quebul Be [REDACTED] | |
| F) Name and address of employer - Nom et adresse de l'employeur - unemployed - | |
| A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) Dhalinai, PREMSIT KAUH | B) Relationship - Lien sister |
| C) City, province or state and country of birth - Ville, province ou état et pays de naissance KUALA LUMPUR, MALAYSIA. | D) Birthdate - Date de naissance Y-A M-M D-J |
| E) Present address - Adresse actuelle [REDACTED] Surrey, BE. | |
| F) Name and address of employer - Nom et adresse de l'employeur SAPUTO FOODS LTD, 7307-76th St & Delta, BE. | |
| A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) | B) Relationship - Lien |
| C) City, province or state and country of birth - Ville, province ou état et pays de naissance | D) Birthdate - Date de naissance Y-A M-M D-J |
| E) Present address - Adresse actuelle | |
| F) Name and address of employer - Nom et adresse de l'employeur | |
| A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) | B) Relationship - Lien |
| C) City, province or state and country of birth - Ville, province ou état et pays de naissance | D) Birthdate - Date de naissance Y-A M-M D-J |
| E) Present address - Adresse actuelle | |
| F) Name and address of employer - Nom et adresse de l'employeur | |
| A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) | B) Relationship - Lien |
| C) City, province or state and country of birth - Ville, province ou état et pays de naissance | D) Birthdate - Date de naissance Y-A M-M D-J |
| E) Present address - Adresse actuelle | |
| F) Name and address of employer - Nom et adresse de l'employeur | |
| A) Full name (surname and all given names including maiden name) Nom (nom de famille et prénoms, y compris le nom de jeune fille) | B) Relationship - Lien |
| C) City, province or state and country of birth - Ville, province ou état et pays de naissance | D) Birthdate - Date de naissance Y-A M-M D-J |
| E) Present address - Adresse actuelle | |
| F) Name and address of employer - Nom et adresse de l'employeur | |