

## Lignes directrices et formulaire de mise en candidature

Terre-Neuve-et-Labrador

# Prix de distinction pour les aînés

### Toute une vie de contributions. L'honneur de la reconnaissance.

Les Prix de distinction pour les aînés de Terre-Neuve-et-Labrador visent à reconnaître et à saluer les contributions, les réalisations et la diversité des aînés et des aînées de la province.

#### Qui peut être mis en candidature?

- Une personne âgée d'au moins 50 ans.
- Un résident, ancien ou actuel, de Terre-Neuve-et-Labrador
- Les fonctionnaires, anciens ou actuels.
- Les libres candidatures ne sont pas acceptées.
- Le travail bénévole ou rémunéré est accepté.
- Le prix peut être décerné à titre posthume.

#### Qui devrait être mis en candidature?

Il importe de reconnaître les nombreuses contributions apportées par les personnes durant leur vie. Nous vous invitons à proposer des candidats qui ont enrichi notre vie sociale, culturelle ou communautaire et qui ont contribué à notre bien-être à l'échelle locale, provinciale, nationale ou internationale.

#### Qui peut présenter une candidature?

Une personne individuelle, un groupe ou un organisme peut présenter une candidature.

#### Comment présenter une candidature?

Remplissez tous les formulaires ci-joints :

1. Renseignements sur l'auteur de la mise en candidature.
2. Renseignements sur le candidat.
3. Raisons justifiant la mise en candidature.
4. Deux lettres d'appui.
5. Renseignements supplémentaires (s'il y a lieu).

#### Comment les lauréats sont-ils choisis?

Un comité de sélection examine toutes les candidatures et formule des recommandations au ministre de la Santé et des Services communautaires et au ministre responsable du vieillissement et des aînés.

#### Comment obtenir d'autres renseignements?

Communiquez avec le:

Bureau du vieillissement et des aînés

Ministère de la Santé et des

Services communautaires

Tél. : 1-888-494-2266 (sans frais)

Télé. : 709-729-7778

Adresse électronique : [seniorsofdistinction@gov.nl.ca](mailto:seniorsofdistinction@gov.nl.ca)

Site Web : [www.gov.nl.ca/health](http://www.gov.nl.ca/health)

Terre-Neuve-et-Labrador

## Prix de distinction pour les aînés

### Votre formulaire est-il rempli au complet?

- Renseignements sur l'auteur de la mise en candidature (signés).
- Renseignements sur le candidat (signés).
- Raisons justifiant la candidature.
- Deux lettres d'appui (signées).
- Renseignements supplémentaires (s'il y a lieu).

### Les candidatures doivent être reçues avant le 14 mai 2010

Si vous avez besoin d'aide pour remplir le formulaire, veuillez communiquer avec le personnel du Bureau du vieillissement et des aînés qui se fera un plaisir de vous aider.

Composez le 1-888-494-2266 (sans frais).

La cérémonie de remise des Prix de distinction pour les aînés aura lieu en juin, le Mois des aînés. Le nom des candidats et des lauréats seront révélés à ce moment.

### Faire parvenir votre formulaire dûment rempli à :

Selection Committee  
Seniors of Distinction Awards  
c/o Office for Aging and Seniors  
Department of Health and  
Community Services  
1st Floor, West Block  
Confederation Building  
P.O. Box 8700  
St. John's, NL, A1B 4J6

Tél. : 1-888-494-2266 (sans frais)

Télééc. : 709-729-7778

Adresse électronique : [seniorsofdistinction@gov.nl.ca](mailto:seniorsofdistinction@gov.nl.ca)

Site Web : [www.gov.nl.ca/health](http://www.gov.nl.ca/health)

Terre-Neuve-et-Labrador

## Prix de distinction pour les aînés

### 1. Renseignements sur l'auteur de la mise en candidature

Veuillez fournir les renseignements concernant la personne, le groupe ou l'organisme qui propose un candidat.

M.    Mme    Mlle    Autre titre \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Groupe/organisme (s'il y a lieu) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_

Je confirme que les renseignements et les documents à l'appui contenus dans cette trousse de candidature sont exacts au mieux de mes connaissances, de mes renseignements et de mes croyances.

Signature de l'auteur \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Terre-Neuve-et-Labrador

## Prix de distinction pour les aînés

### 2. Renseignements sur le candidat

Veuillez fournir les renseignements sur l'aîné que vous proposez comme candidat.

M.    Mme    Mlle    Autre titre \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

J'accepte d'être candidat et de participer aux Prix de distinction pour les aînés. Mon nom, une photo de moi et tous les renseignements contenus dans la présente trousse de mise en candidature peuvent être utilisés dans tout matériel de communication interne et externe qui met en vedette les candidats et les lauréats des prix. Je comprends que mon numéro de téléphone, mon adresse postale et mon adresse électronique ne seront pas révélés dans de tel cas.

Je confirme aussi que les renseignements et les documents à l'appui contenus dans la présente trousse de mise en candidature sont exacts, au mieux de mes connaissances, de mes renseignements et de mes croyances.

Signature du candidat \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Note : Si la personne est décédée, veuillez communiquer avec le Bureau du vieillissement et des aînés pour un formulaire de consentement spécial.





Terre-Neuve-et-Labrador

## Prix de distinction pour les aînés

### 4. Lettre d'appui

La présente lettre d'appui concernant \_\_\_\_\_  
devrait présenter les recommandations d'une personne autre que l'auteur de la mise en candidature.

M.    Mme    Mlle    Autre titre \_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_

Lettre d'appui (peut aussi être annexée) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Terre-Neuve-et-Labrador

## Prix de distinction pour les aînés

### Lettre d'appui

La présente lettre d'appui concernant \_\_\_\_\_  
devrait présenter les recommandations d'une personne autre que l'auteur de la mise en candidature.

M.    Mme    Mlle    Autre titre \_\_\_\_\_

Votre nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_

Lettre d'appui (peut être annexée) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



