



REGIONAL WELLNESS COUNCIL (RWC) MEMBER NOMINATION PACKAGE

DOSSIER DE CANDIDATURE MEMBRE D'UN CONSEIL RÉGIONAL DU MIEUX-ÊTRE (CRME)

Name of NOMINEE (Person Being Nominated – please print):
Nom du CANDIDAT (personne visée par la candidature – en caractères d'imprimerie) :
 Mr. / M. Mrs. / M^{me} Ms. / M^{lle}

Contact Information of NOMINEE / Coordonnées du CANDIDAT

Mailing Address: Adresse postale :	Phone # or Cell #: N° de tél. ou cell. :	E-mail Address: Adresse courriel :
---------------------------------------	---	---------------------------------------

Name of the RWC the individual is being nominated for: Nom du CRME faisant l'objet de la candidature : <input type="checkbox"/> Beaufort Delta RWC / CRME de Beaufort-Delta <input type="checkbox"/> Dehcho RWC / CRME du Dehcho <input type="checkbox"/> Hay River RWC / CRME de Hay River <input type="checkbox"/> Fort Smith RWC / CRME de Fort Smith <input type="checkbox"/> Sahtu RWC / CRME du Sahtu <input type="checkbox"/> Yellowknife RWC / CRME de Yellowknife	Is the individual being nominated by (check one): La candidature est proposée par (ne cocher qu'une case) : <input type="checkbox"/> Organization / Une organisation <input type="checkbox"/> A resident of the region served by the RWC / Un résident de la région desservie par le CRME <input type="checkbox"/> Self – You must attach two letters of reference from people who live in the region. / Le candidat lui-même – Veuillez joindre deux lettres de recommandation de résidents de votre région.
---	--

Nominating Organization, if applicable: Organisation proposant la candidature, le cas échéant :

Mailing Address: Adresse postale :	Phone # or Cell #: N° de tél. ou cell. :	E-mail Address: Adresse courriel :
---------------------------------------	---	---------------------------------------

Please provide a brief explanation as to why this Nominee should be appointed as the Member of the RWC by outlining the Nominee's relevant knowledge, skills and experience.	Veuillez expliquer brièvement pourquoi ce candidat mérite d'être nommé en tant que membre du CRME, en faisant valoir ses connaissances, ses compétences et son expérience.
--	--

--

**ATTENTION: NOMINEE MUST ALSO COMPLETE ATTACHMENT A.
ATTENTION : LE CANDIDAT DOIT AUSSI REMPLIR L'ANNEXE A.**

Signature :	Date :
-------------	--------

Please print name if representing a Nominating Organization:
Veuillez écrire votre nom en caractères d'imprimerie, si vous représentez une organisation proposant une candidature :

Criteria for Serving as a Member of a Regional Wellness Council (RWC)	Critères d'admissibilité au poste de membre d'un Conseil régional du mieux-être (CRME)
<p>People are eligible to serve as a Member of a RWC if they are:</p> <ul style="list-style-type: none"> Residents of the geographic area served by the RWC for at least six months immediately preceding August 1, 2024; A Canadian citizen or permanent resident as defined by the <i>Immigration and Refugee Protection Act</i>; At least 19 years of age; Knowledgeable regarding the purpose, roles and responsibilities of the RWC; Experienced with a proven track record for participation in regional and territorial organizations or committees; Available for and committed to full participation as a council member; Prepared to sign a statement of ethics and confidentiality related to their duties; and Able to demonstrate that they are not in a position of conflict with respect to their role as a council member. <p>In addition to the above, nominees will be expected to demonstrate:</p> <ul style="list-style-type: none"> A commitment to the public service; An understanding that ultimate accountability is to the Minister of Health and Social Services; The ability to devote the necessary time; The willingness to accept the obligations and constraints of being a Member of a Regional Wellness Council which is part of one health and social services system; and The willingness to obtain training as required. <p>People cannot serve as a Member of a RWC:</p> <ul style="list-style-type: none"> If they or their spouse work for or provide services for the health and social services system within the region; If they are a Member of the Legislative Assembly or a Member of the Parliament of Canada; If they have, within the last three years, been convicted of an offence under the <i>Criminal Code</i> and who was sentenced to a term of imprisonment. 	<p>Un candidat peut être nommé au poste de membre d'un CRME s'il :</p> <ul style="list-style-type: none"> habite la région géographique couverte par le CRME depuis au moins six mois précédant immédiatement le 1^{er} août 2024; est considéré comme citoyen canadien ou résident permanent en vertu de la <i>Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés</i>; est âgé d'au moins 19 ans; connaît bien le mandat, les rôles et les responsabilités du CRME; possède une expérience avérée de participation à des organisations ou à des comités d'ordre régional ou territorial; s'engage à participer pleinement aux activités du conseil; est prêt à signer une déclaration en matière d'éthique et de confidentialité; peut démontrer qu'il n'est pas en situation de conflit d'intérêts par rapport à son rôle au sein du conseil. <p>Outre les critères ci-dessus, le candidat doit aussi :</p> <ul style="list-style-type: none"> faire preuve d'un engagement envers la fonction publique; comprendre qu'il doit rendre des comptes au ministre de la Santé et des Services sociaux; être en mesure de consacrer le temps nécessaire à son poste; être prêt à accepter les obligations et les contraintes associées au statut de membre d'un CRME, qui fait partie d'un système de santé et de services sociaux; être prêt à recevoir de la formation, au besoin. <p>Un candidat ne peut pas être nommé au poste de membre d'un CRME :</p> <ul style="list-style-type: none"> si lui ou sa conjointe travaille (y compris comme fournisseur de services) pour le système de santé et de services sociaux de la région; s'il est député à l'Assemblée législative ou au Parlement du Canada; s'il a, au cours des trois dernières années, été déclaré coupable d'une infraction en vertu du <i>Code criminel</i> et condamné à une peine d'emprisonnement.
<p>Completed nomination forms can be sent by mail, fax or email to: Minister of Health and Social Services c/o Deputy Minister, Department of Health and Social Services Box 1320 Tatsaot̓ne Building, 7th floor YELLOWKNIFE, NT X1A 2L9 Fax #: 867-873-0266 Email: rwcnominations@gov.nt.ca</p>	<p>Les formulaires de candidature remplis peuvent être envoyés par courrier, par télécopieur ou par courriel à l'aide des coordonnées suivantes : Ministre de la Santé et des Services sociaux a/s du sous-ministre de la Santé et des Services sociaux C. P. 1320 Immeuble Tatsaot̓ne, 7^e étage Yellowknife NT X1A 2L9 Télé. : 867-873-0266 Courriel : rwcnominations@gov.nt.ca</p>

ATTACHMENT A / ANNEXE A

Name of Nominee (Person being NOMINATED):
 Nom du candidat (personne VISÉE PAR LA CANDIDATURE) :

Name of Regional Wellness Council person is being nominated for:
 Nom du conseil régional du mieux-être visé par la candidature :

- Beaufort Delta RWC / CRME de Beaufort-Delta
 Dehcho RWC / CRME du Dehcho
 Hay River RWC / CRME de Hay River
 Fort Smith RWC / CRME de Fort Smith
 Sahtu RWC / CRME du Sahtu
 Yellowknife RWC / CRME de Yellowknife

Eligibility Criteria

Nominees are eligible for appointment if they are:

- Residents of the geographic area served by the RWC for at least six months immediately preceding August 1, 2024;
- A Canadian citizen or permanent resident as defined by the *Immigration and Refugee Protection Act*;
- At least 19 years of age;
- Knowledgeable regarding the purpose, roles and responsibilities of the RWC;
- Experienced with a proven track record for participation in regional and territorial organizations or committees;
- Available for and committed to full participation as a council member;
- Prepared to sign a statement of ethics and confidentiality related to their duties; and
- Able to demonstrate that they are not in a position of conflict with respect to their role as a council member.

Disqualification Criteria

Nominees are **not** eligible for appointment:

- If they or their spouse work for or provide services for the health and social services system within the region;
- If they are a Member of the Legislative Assembly or a Member of the Parliament of Canada;
- If they have, within the last three years, been convicted of an offence under the *Criminal Code* and who was sentenced to a term of imprisonment.

Critères d’admissibilité

Un candidat peut être nommé au poste de membre d’un CRME s’il :

- habite la région géographique couverte par le CRME depuis au moins six mois précédant immédiatement le 1^{er} août 2024;
- est considéré comme citoyen canadien ou résident permanent en vertu de la *Loi sur l’immigration et la protection des réfugiés*;
- est âgé d’au moins 19 ans;
- connaît bien le mandat, les rôles et les responsabilités du CRME;
- possède une expérience avérée de participation à des organisations ou à des comités d’ordre régional ou territorial;
- s’engage à participer pleinement aux activités du conseil;
- est prêt à signer une déclaration en matière d’éthique et de confidentialité;
- peut démontrer qu’il n’est pas en situation de conflit d’intérêts par rapport à son rôle au sein du conseil.

Critères de disqualification

Un candidat ne peut **pas** être nommé au poste de membre d’un CRME :

- si lui ou sa conjointe travaille (y compris comme fournisseur de services) pour le système de santé et de services sociaux de la région;
- s’il est député à l’Assemblée législative ou au Parlement du Canada;
- s’il a, au cours des trois dernières années, été déclaré coupable d’une infraction en vertu du *Code criminel* et condamné à une peine d’emprisonnement.

Declaration:

I have read the above criteria and declare that I am eligible and willing to be appointed as a Member of the Regional Wellness Council that I am being nominated for.

X _____
 Signature of Nominee Date

Déclaration :

Ayant pris connaissance des critères ci-dessus, je déclare être admissible au poste de membre du Conseil régional du mieux-être et j’atteste ma volonté d’être nommé à ce poste, auquel je soumets ma candidature.

X _____
 Signature du candidat Date