



**REQUEST FOR PRIVATE SECTOR ORGANIZATION SCREENING (PSOS)
DEMANDE D'ENQUÊTE DE SÉCURITÉ SUR UNE ORGANISATION DU SECTEUR PRIVÉ (ESOSP)**

**A ▶ Type of Application (check one)
Type de demande (cocher une seule case)**

| | |
|-----------------|---|
| New Nouvelle | Upgrade Cote de sécurité plus élevée |
|-----------------|---|

**B ▶ Information on Proposed Organization
Renseignements sur l'organisation candidate**

| | |
|--|---|
| 1 Legal Name Raison sociale | 2 Business Name (if different from legal name) Nom de l'organisation (si différent de la raison sociale) |
| 3 Mailing Address - Adresse postale | 4 Civic Address - Adresse municipale |
| 5 Organization Telephone No. - N° de téléphone de l'organisation | 6 Organization Fax No. - N° de télécopieur de l'organisation |
| 7 Surname and Given Name of Contact Person (Canadian Official) Nom et prénom de la personne-ressource au Canada | 8 Title of Contact Person Titre de la personne-ressource |
| 9 Telephone No. of Contact Person N° de téléphone de la personne-ressource | 10 E-mail Address of Contact Person Adresse électronique de la personne-ressource |
| 11 Preferred Language of Correspondence (check one) ▶ English French Langue de correspondance (cocher une seule case) Anglais Français | |

**C ▶ Information on Registered or Head Office in Canada (if different from section B)
Renseignements sur le siège social ou le bureau principal au Canada (si différents de ceux fournis à la section B)**

| | |
|--------------------------------------|---|
| 1 Legal Name Raison sociale | 2 Business Name (if different from legal name) Nom de l'organisation (si différent de la raison sociale) |
| 3 Civic Address - Adresse municipale | |

**D ▶ Reason(s) for PSOS Request (check those that apply and provide details in space provided)
Raison(s) de la demande d'ESOSP (cocher la ou les cases appropriées et fournir des détails dans l'espace prévu à cette fin)**

| |
|--|
| Contract or RFP (provide number) Contrat ou DDP (indiquer le numéro) ▶ |
| Sub-contract (provide number) Contrat accordé en sous-traitance (indiquer le numéro) ▶ |
| Program or Project (provide name) Programme ou projet (indiquer le nom) ▶ |
| Major Crown Project (provide name) Grand projet de la Couronne (indiquer le nom) ▶ |
| Other (provide details) Autres (donner des détails) ▶ |

**E ▶ Information on Security Requirements
Renseignements sur les exigences relatives à la sécurité**

1- Indicate level(s) of personnel security screening required (check those that apply)
Indiquer le ou les niveaux requis de l'enquête de sécurité sur le personnel (cocher la ou les cases appropriées)

| | | |
|---|------------------------------|---|
| RELIABILITY STATUS * COTE DE FIABILITÉ * | CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL | NATO CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL OTAN |
| | SECRET | NATO SECRET SECRET OTAN |
| | TOP SECRET TRÈS SECRET | COSMIC TOP SECRET COSMIC TRÈS SECRET |

* This level is required for access to PROTECTED A, PROTECTED B and PROTECTED C information or assets
*Ce niveau est nécessaire pour l'accès à des renseignements ou à des biens PROTÉGÉ A, B ou C.

**E ▶ Information on Security Requirements (continued)
Renseignements sur les exigences relatives à la sécurité (suite)**

2- Will the proposed organization be required to store PROTECTED/CLASSIFIED information/assets?
L'organisation candidate devra-t-elle entreposer des renseignements ou des biens de niveau PROTÉGÉ ou CLASSIFIÉ?

Yes No
Oui Non

a) If yes, indicate security level(s) of information/assets to be stored (check those that apply). *
Also, provide address(es) where information/assets will be stored in section B and C below.
Si oui, indiquer le niveau de sécurité des biens ou des renseignements qui seront entreposés (cocher la ou les cases appropriées). *
Indiquer également, aux sections B et C ci-dessous, la ou les adresses où les renseignements/les biens seront entreposés.

| | | | | |
|--------------------------|---------------------------|----------------------------|---|--|
| PROTECTED A PROTÉGÉ A | PROTECTED B PROTÉGÉ B | PROTECTED C PROTÉGÉ C | CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL | NATO CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL OTAN |
| SECRET | TOP SECRET TRÈS SECRET | NATO SECRET SECRET OTAN | COSMIC TOP SECRET COSMIC TRÈS SECRET | |

* Please attach a completed Security Requirements Check List - Veuillez joindre la Liste de vérification des exigences relatives à la sécurité dûment remplie.

| | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| b) Civic Address - Adresse municipale | c) Civic Address - Adresse municipale |
|---------------------------------------|---------------------------------------|

3- Will the proposed organization be required to store PROTECTED/CLASSIFIED COMSEC information/assets?
L'organisation candidate devra-t-elle entreposer des renseignements ou des biens relatifs à la sécurité des communications (COMSEC)
PROTÉGÉ ou CLASSIFIÉ?

Yes No
Oui Non

a) If yes, indicate security level(s) of PROTECTED/CLASSIFIED COMSEC information/assets to be stored (check those that apply).
Si oui, indiquer le ou les niveaux de sécurité des renseignements ou des biens COMSEC PROTÉGÉ OU CLASSIFIÉ qui seront entreposés
(cocher la ou les cases appropriées).

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------------------|
| PROTECTED A PROTÉGÉ A | PROTECTED B PROTÉGÉ B | PROTECTED C PROTÉGÉ C | CONFIDENTIAL CONFIDENTIEL | SECRET | TOP SECRET TRÈS SECRET |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------|---------------------------|

4- Additional Information - Renseignements additionnels

**F ▶ Information on Procurement Officer/Project Manager Requesting PSOS (if different from section G)
Renseignements sur l'agent des achats ou le gestionnaire de projets qui demande l'ESOSP (si différents de ceux
fournis à la section G)**

| | |
|---|--|
| 1 Surname, Given Name Nom et prénom | 2 Title/Rank Titre et niveau hiérarchique |
| 3 Department/Agency/Organization Ministère, agence ou organisation | 4 Branch/Directorate Division/Direction |
| 5 Mailing Address - Adresse postale | 6 E-mail Address - Adresse électronique |
| | 7 Telephone No. - N° de téléphone |
| | 8 Facsimile No. - N° de télécopieur |
| 9 Signature of Procurement Officer or Project Manager Signature de l'agent des achats ou du gestionnaire de projet | Date (Y-A M D-J) |

**G ▶ Information on Approved Source Requesting PSOS
Renseignements sur la source autorisée parrainant l'ESOSP**

| | |
|---|--|
| 1 Surname, Given Name Nom et prénom | 2 Title/Rank Titre et niveau hiérarchique |
| 3 Department/Agency/Organization Ministère, agence ou organisation | 4 Branch/Directorate Division/Direction |
| 5 Mailing Address - Adresse postale | 6 E-mail Address - Adresse électronique |
| | 7 Telephone No. - N° de téléphone |
| | 8 Facsimile No. - N° de télécopieur |
| 9 Signature of Approved Source Signature de la source autorisée | Date (Y-A M D-J) |