



Ontario

The Fire Services Long Service Medal Provincial Application Form Médaille des services d'incendie pour longs états de service – Formule provinciale de candidature

Citation in ENGLISH

Please print or type the applicants name exactly as it is to appear on the Citation

Citation in FRANÇAIS

Veillez écrire en lettres moulées ou dactylographier le nom du candidat ou de la candidate exactement

Applicant Candidat(e)	Surname Nom	Given Name Prénom(s)	S.I.N. N.A.S.
--------------------------	----------------	-------------------------	------------------

Fire Department or Agency Service de pompiers ou organisme	Fire Dept. Location Code Indicatif d'emplacement du service
---	--

Mailing Address Fire Dept. Adresse postale du service de pompiers
--

Postal Code Code postal

RECOGNIZED PUBLIC FIRE SERVICE RECORD OF APPLICANT *in accordance with the regulations*
FICHE OFFICIELLE DES ÉTATS DE SERVICE DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE *conformément aux règlements*

Fire Dept. or Agency <i>most current first</i> Service de Pompiers ou Organisme <i>en commençant par le plus récent</i>	Length of Service Durée du service	
	From de	To à

TOTAL Years of service Années de service
--

1. The applicant's employer will be advised of the Investiture presentation date and location. Recipients unable to attend the Investiture will have the option of receiving the medal by mail or being rescheduled to a later Investiture.

L'employeur du candidat ou de la candidate sera avisé de la date et du lieu de la cérémonie de remise. Les lauréats qui sont dans l'impossibilité d'assister à la cérémonie pourront choisir de recevoir la médaille par la poste opo à l'occasion d'une cérémonie de remise ultérieure

2. A Fire Chief's application must be signed by a Municipal Official.
La candidature d'un ou d'une chef des pompiers doit être contresignée par un fonctionnaire municipal(e).

3. If the applicant has received a medal use the form entitled "Request for Service Bars".
Si le candidat ou la candidate a reçu une médaille, veuillez utiliser la formule "Demande de barettes".

I hereby certify that the applicant information shown above is correct.
Je soussigné(e) certifie que les renseignements concernant le candidat dont le nom figure ci-dessus sont véridiques.

Print or type name Nom dactylographié	Rank Grade	Telephone Téléphone
--	---------------	------------------------

Return to: Retourner au :

X _____
Signature of Fire Chief, Municipal Clerk, Official
Signature – chef de pompiers, secrétaire municipal(e) ou fonctionnaire

_____ Date

Ministry of Community Safety and Correctional Services	Office of the Fire Marshal 7 th Floor – 5775 Yonge Street Toronto ON M2M 4J1
Ministère de la Sécurité de des Services correctionnels	Bureau du commissaire des incendies 7 ^e étage – 5775 rue Yonge Toronto ON M2M 4J1