



NOMINATION PROCESS

Notice of Request for Applications to the Board of Directors of the Kanesatake Health Center inc.

The Ad hoc Election Committee, composed of the S.O.A.R. Solutions team, invites applications from all eligible community members to fill four vacant positions on the Board of Directors of the Kanesatake Health Center Inc.

All applicants must complete the checklist below and submit it to the Kanesatake Health Center Inc with all accompanying documentation in a sealed envelope or by email to info@ssoars.com before 4:00 pm on Wednesday November 6, 2024.

Should more than four eligible candidates be received, an electronic vote will be held during the Annual General Assembly on Wednesday November 13, 2024.

Incomplete or inaccurate applications will be disqualified by the Election Committee.

All eligible candidates will be informed that their candidacy has been approved by telephone on Monday November 11, 2024. They will also be informed if they are acclaimed or if they must be present for an election.

ROLE OF A MEMBER OF THE BOARD OF DIRECTORS

All members of the Board of Directors are required to perform their duties and exercise their powers with prudence, diligence, honesty and good faith in the best interests of the organization and its members, and to avoid placing themselves in a situation of conflict of interest.

They must uphold the mission and values of the organization, make informed decisions in the best interest of the organization and must attend scheduled board meetings.

Boards of Directors have two kinds of responsibilities which are functional and legal. The functional responsibilities of the board come from the organizational expectations of the Kanesatake Health Center Inc. The legal obligations of the board stem from the Letters Patent of the corporation, the Certificate of Continuance, and the NFP Corporations Act.

Each board member will carry out their duties with respect, fair practice, accountability, honesty, reliability and professionalism, and in a manner that upholds the integrity of Kanesatake Health Center Inc.

MISSION

The Kanesatake Health Center Inc. will provide community-based health and wellness programs that are holistic, universally accessible, inclusive, and which provide quality of care, client safety, and address the rights of individuals to make informed decisions regarding their health and well-being.

VALUES

- Respect
- Culturally safe care
- Integrity
- Universality
- Inclusivity
- Fairness
- Right of informed choice

NOMINATION FORM

To apply for one for the four vacant positions on the Board of Directors, applicants must check off the boxes below and submit the information requested to confirm their eligibility:

I am a register band member. My band number is: _____

I am domiciled and resident in the area serviced by the Kanesatake Health Center. My address is:

My phone number is: _____ My email address is: _____

- I am at least 18 years old.
- I have not been declared incapable by a court in Canada or in another country.
- I am not in a bankrupt status.
- I have some knowledge of financial statements.
- I am in good standing in the community.
- I am able to act in good faith and in best interests of the corporation.
- I commit to good conduct, ethical decision-making and sensitivity to the delicacy of information that may be handled during the course of board business.
- I have a good understanding of community needs and perspectives.
- I have read and understood the role of a member of the Board of Directors.
- I do not have a criminal record.
- I consent to a criminal background check.
- I am not currently an elected member of the Mohawk Council of Kanesatake.
- I am not currently an employee of the Kanesatake Health Center.
- I am willing to sign an Oath of Office.
- I will attend the Annual General Meeting.
- Below, I have included two signatures of registered band members who support my application.
- I have attached a one-page essay, or 5-minute video essay, to my application to explain why I wish to join the Board of Directors of the Kanesatake Health Center Inc and how I can add value to the organization.
- I understand that my application will be shared with eligible voters at the Annual General Meeting.
- I understand that I may be asked to address the voters during the Annual General Meeting if my eligibility is confirmed.
- My signature below confirms that all the information contained in my application is true and correct.

Candidate's signature

NOMINATION FORM

I, _____, band number, _____, support
_____'s application as an eligible community member to fill a vacancy on the
Board of Directors of the Kanesatake Health Center inc.

Registered Band Member's signature

I, _____, band number, _____, support
_____'s application as an eligible community member to fill a vacancy on the
Board of Directors of the Kanesatake Health Center inc.

Registered Band Member's signature



PROCESSUS DE MISE EN CANDIDATURE

Avis de demande de candidature au conseil d'administration du Centre de santé de Kanesatake Inc.

Le comité d'élection ad hoc, composé des membres de l'équipe de Solutions S.O.A.R., invite tous les membres admissibles de la communauté à présenter leur candidature pour pourvoir quatre postes vacants au conseil d'administration du Centre de santé de Kanesatake Inc. **Tous les candidats doivent remplir la liste ci-dessous et la soumettre au Centre de santé Kanesatake Inc avec tous les documents afférents dans une enveloppe scellée ou par courriel à info@ssoars.com avant 16h00 le mercredi 6 novembre 2024.**

Si plus de quatre candidats éligibles sont reçus, un vote électronique aura lieu lors de l'Assemblée générale annuelle le mercredi 13 novembre 2024.

Les demandes incomplètes ou inexactes seront disqualifiées par le comité d'élection.

Tous les candidats admissibles seront informés que leur candidature a été approuvée par téléphone le lundi 11 novembre 2024. Ils seront également informés s'ils sont acclamés ou s'ils doivent être présents aux élections.

RÔLE D'UN MEMBRE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Tous les membres du conseil d'administration sont tenus de s'acquitter de leurs fonctions et d'exercer leurs pouvoirs avec prudence, diligence, honnêteté et bonne foi dans le meilleur intérêt de l'organisation et de ses membres, et d'éviter de se placer dans une situation de conflit d'intérêts.

Ils doivent défendre la mission et les valeurs de l'organisation, prendre des décisions éclairées dans le meilleur intérêt de l'organisation et doivent assister aux réunions prévues du conseil d'administration.

Les conseils d'administration ont deux types de responsabilités qui sont fonctionnelles et juridiques. Les responsabilités fonctionnelles du conseil d'administration découlent des attentes organisationnelles du Centre de santé de Kanesatake Inc. Les obligations légales du conseil découlent des lettres patentes de l'organisation, du certificat de prorogation et de la Loi sur les sociétés sans but lucratif.

Chaque membre du conseil d'administration s'acquittera de ses fonctions avec respect, équité, responsabilité, honnêteté, fiabilité et professionnalisme, et d'une manière qui maintient l'intégrité du Centre de santé de Kanesatake Inc.

LA MISSION

Le Centre de santé de Kanesatake Inc. offrira des programmes communautaires de santé et de bien-être qui sont holistiques, universellement accessibles, inclusifs et qui offrent une qualité de soins, la sécurité des clients et abordent les droits des individus à prendre des décisions éclairées concernant leur santé et leur bien-être.

VALEURS

1. Le respect
2. Des soins culturellement sécuritaires
3. Intégrité
4. Universalité
5. Inclusivité
6. Équité
7. Droit de choix éclairé

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Pour soumettre sa candidature à un des quatre postes vacants au conseil d'administration, les candidats doivent cocher les cases ci-dessous et soumettre les renseignements demandés pour confirmer leur admissibilité :

- Je suis un membre de la bande d'enregistrement. Mon numéro de bande est : _____
- Je suis domicilié et résident dans la région desservie par le Centre de santé de Kanesatake. Mon adresse est la suivante : _____
Mon numéro de téléphone est : _____ Mon courriel est : _____
- J'ai au moins 18 ans.
- Je n'ai pas été déclaré inapte par un tribunal au Canada ou dans un autre pays.
- Je ne suis pas en faillite.
- J'ai une certaine connaissance des états financiers.
- Je suis en règle dans la communauté.
- Je suis en mesure d'agir de bonne foi et dans le meilleur intérêt de l'organisation.
- Je m'engage à respecter la bonne conduite, la prise de décisions éthiques et la sensibilité à la confidentialité de l'information qui peut être traitée dans le cadre des travaux du conseil d'administration.
- J'ai une bonne compréhension des besoins et des perspectives de la communauté.
- J'ai lu et compris le rôle d'un membre du conseil d'administration.
- Je n'ai pas de casier judiciaire.
- Je consens à une vérification des antécédents criminels.
- À l'heure actuelle, je ne suis pas membre élu du Conseil Mohawk de Kanesatake.
- Je ne suis pas actuellement un employé du Centre de santé de Kanesatake.
- Je suis prêt à signer un serment d'office.
- Ci-dessous, j'ai inclus deux signatures de membres inscrits de la bande qui appuient ma demande.
- J'ai joint un essai d'une page, ou un essai vidéo de 5 minutes, à ma demande pour expliquer pourquoi je souhaite me joindre au conseil d'administration du Centre de santé de Kanesatake Inc. et comment je peux ajouter de la valeur à l'organisation.
- Je comprends que ma demande sera partagée avec les électeurs admissibles lors de l'assemblée générale annuelle.
- Je comprends qu'on pourrait me demander de m'adresser aux électeurs lors de l'assemblée générale annuelle si mon admissibilité est confirmée.
- Ma signature ci-dessous confirme que tous les renseignements contenus dans ma demande sont véridiques et exacts.

Signature du candidat

FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE

Je, _____, numéro de bande, _____,

appuie la candidature de _____ en tant que membre admissible de la
communauté pour combler un poste vacant au conseil d'administration du Centre de santé de Kanesatake Inc.

Signature d'un membre inscrit de la bande

Je, _____, numéro de bande, _____,

appuie la candidature de _____ en tant que membre admissible de la
communauté pour combler un poste vacant au conseil d'administration du Centre de santé de Kanesatake Inc.

Signature d'un membre inscrit de la bande