

**Manitoba** 

**Application for Licence through Labour Mobility /  
Demande de permis grâce à la mobilité de la main-d'œuvre**

---

**A. Type of Licence / Genre de permis :**

**Individual / individu** (Select one of the following / choisissez un des suivants)

	<b>Fee / frais</b>
Funeral Director only / <i>entrepreneur de pompes funèbres</i>	\$ 250.00
Embalmer only / <i>embaumeur seule</i>	250.00
Funeral Director and Embalmer / <i>entrepreneur de pompes funèbres et embaumeur</i>	250.00
<b>Total fee / frais totale</b>	<b>\$ 250.00</b>

**B. Applicant Information / Renseignements du demandeur**

Name: <i>Nom :</i>		Email: <i>Courriel :</i>	
Personal Address: <i>Adresse à domicile :</i>			
City: <i>Ville :</i>		Prov.:	Postal Code: <i>Code postale :</i>
Home Phone: <i>N° à domicile :</i>		Cellular: <i>Cellulaire :</i>	
Funeral Home of Employment / <i>Salon funéraire de l'emploi:</i>		Name of direct Supervisor / <i>Nom du superviseur directe :</i>	

**C. Requirements / exigences**

Please check to confirm the following is included with your completed application form. / *S'il vous plaît cochez pour confirmer que ce qui suit est inclus avec votre formulaire de demande dûment rempli.*

Completed Jurisprudence Questionnaire certifying that you have read Manitoba jurisprudence applicable to the funeral profession. / *Questionnaire de la jurisprudence complété certifiant que vous avez lu la jurisprudence du Manitoba applicable à la profession funéraire.*

Proof of having completed six hours of continuing education in the previous year. / *La preuve d'avoir complété six heures de formation continue dans l'année précédente.*

Current criminal records check (within the last 6 months). / *Casiers judiciaires actuelles vérifier (dans les derniers 6 mois).*

Total fee payable to the Consumer Protection Office. / *Frais totales exigible au Office de la protection du consommateur.*

**D. Declaration / déclaration**

I have submitted the consent form asking my current jurisdiction to provide the Consumer Protection Office (CPO) with a Statement of Good Standing and understand that this application cannot be processed until this letter is received by the CPO. / *J'ai soumis le formulaire de consentement de poser ma compétence actuelle de fournir une déclaration de bonne permanent au Office de la protection du consommateur et comprend que cette demande ne sera pas traité jusqu'à cette lettre est reçue.*

I agree to comply with all laws and regulations pertaining to the funeral profession in the Province of Manitoba. / *J'accepte de me conformer aux lois et règlements relatifs à la profession funéraire au Manitoba.*

---

Applicant signature / *Signature du demandeur*

---

Date

## E. Instructions / directives

- Please complete the application in full and return to the Consumer Protection Office along with payment of the prescribed fees. / *S'il vous plaît remplir la demande au complet et renvoyer au Office de la protection du consommateur avec paiement prescrit.*
- Payment can be made via cheque payable to the Minister of Finance to Room 302-258 Portage Avenue, Winnipeg MB R3C 0B6, or online by credit card by visiting [www.cpopayment.com](http://www.cpopayment.com). If paying online, please mail the payment confirmation number along with the original signed application form for processing. / *Le paiement peut être effectué par chèque à l'ordre du Ministre des Finances et envoyé au 258 avenue Portage, bureau 302, Winnipeg MB R3C 0B6.*

**\*DO NOT send the completed form via email or call with your credit card information as we are unable to accept payment using those methods.**

**\*NENVOYEZ PAS le formulaire par courriel ou appelez avec votre information de carte de crédit, car nous ne pouvons pas accepter de paiement utilisant ces méthodes.**

If you have any questions, please contact the Consumer Protection Office at 204-945-3800. /  
*Si vous avez des questions, s.v.p. communiquer avec le Office de la protection du consommateur au 204-945-3800.*