

**FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE ***

Ministère

0060	Santé et Services sociaux
------	---------------------------

code nom

Secteur (s'il y a lieu)

0773	FRISSSS
------	---------

code description

Mois/année Mai 201

(à transmettre au plus tard le 10 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)

	Date	<u> 12 juin 2016 </u>
Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant	Nom et Titre	Madame Louise Rheault Directrice de la gestion budgétaire et comptable ministérielle
	Signature	—

Nombre de pages jointes Aucune

Nombre d'engagements inscrits au Formulaire 2 Aucun

* Ce formulaire doit être complété et transmis même en l'absence d'engagement financier