

FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE *

Ministère

0060	Santé et Services sociaux
code	nom

Secteur (s'il y a lieu)

0836	Fonds vert
code	description

Mois/année

Septembre 2018

(à transmettre au plus tard le 12 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)

Date 12 octobre 2018

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

Nom et Titre Madame Amélie Deslauriers, CPA, CMA
Directrice de la planification budgétaire
et des opérations comptables

Signature

Nombre de pages jointes

Aucun

Nombre total d'engagements déclarés

Aucun

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