

FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE *

Ministère

060	Santé et Services sociaux
code	nom

Secteur (s'il y a lieu)

0787 0844	Fonds de soutien aux proches aidants
code	description

Mois/année


Avril 2019

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

Date 12 mai 2019

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