

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

Février 2019

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

Date

12 mars 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

[Signature redacted]

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