

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

Janvier 2019

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

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

Date	12 février 2019
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