

FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE *

Ministère

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

Secteur (s'il y a lieu)

0836	Fonds vert
------	------------

Mois/année

Jun 2019

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

Date

12 juillet 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


Amélie Deslauriers

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