

**FORMULAIRE 1**  
**PAGE FRONTISPICE \***

Ministère

060	Santé et Services sociaux
code	nom

Secteur (s'il y a lieu)

0847	Fonds de soutien aux proches aidants
code	description

Mois/année

Jun 2019

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

Date

12 juillet 2019

Nom et Titre

Madame Amélie Deslauniers, CPA, CMA  
Directrice de la planification budgétaire  
et des opérations comptables

Signature



*peu*

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

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