

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

Mai 2019

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

Date

12 juin 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

3

Nombre total d'engagements déclarés

6

* Ce formulaire doit être complété et transmis même en l'absence d'engagement financier

FORMULAIRE 4

LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS

MOIS/ANNÉE : Mai 2019

MINISTÈRE/ORGANISME : 0836 Fonds vert

SECTEUR : _____

NO SEQ	NO RÉFÉRENCE : No de bon de commande, No d'écriture de SAGIR ou No de référence du ministère ou organisme	ORDRE NUMÉRIQUE DU PROGRAMME ET SON TITRE CATEGORIE : (voir note 1) OBJET : Mentionner le nom, activité ou projet concerné et une description de l'objet de l'engagement	MONTANT TOTAL (répartition par année budgétaire programmatiquement)	CONTRACTANT/OU BÉNÉFICIAIRE, MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION Les contractants retenus par un comité de sélection sont identifiés par un astérisque (*)	AUTRES SOUSSIONNAIRES
1	BC 836209990	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le plan d'action du contrôle de l'herbe à poux pour le mois de mai 2019.	86 250,00 \$ (Pr.01-01) Ex. 19-20 86 250,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	
2	BC 836209990	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le plan d'action du contrôle de l'herbe à poux pour le mois de mai 2019.	150 000,00 \$ (Pr.01-01) Ex. 19-20 150 000,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	

FORMULAIRE 4

LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS

MOIS/ANNÉE : Mai 2019

MINISTÈRE/ORGANISME : 0836 Fonds vert

SECTEUR : _____

Page 2 de 3

NO SÉQ	NO RÉFÉRENCE : No de bon de commande, No de déclure de SAGIR ou No de référence du ministère ou organisme	ORDRE NUMÉRIQUE DU PROGRAMME ET SON TITRE CATEGORIE : (voir note 1) OBJET : Mentionner le nom, activité ou projet concerné et une description de l'objet de l'engagement	MONTANT TOTAL (répartition par année budgétaire programmée/élément)	CONTRACTANT/OU BÉNÉFICIAIRE, MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION Les contractants retenus par un comité de sélection sont identifiés par un astérisque (*)	AUTRES SOUMISSIONNAIRES
3	BC 836209990	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le plan d'action du contrôle de l'herbe à poux pour le mois de mai 2019.	Ex. 19-20 57 500,00 \$ (Pr.01-01)	Institut national de santé publique du Québec Québec	
4	BC 836209990	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le plan d'action du contrôle de l'herbe à poux pour le mois de mai 2019.	Ex. 19-20 150 000,00 \$ (Pr.01-01) 150 000,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	

FORMULAIRE 4

LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS

MOIS/ANNÉE : Mai 2019

MINISTÈRE/ORGANISME : 0836 Fonds vert

SECTEUR : _____

NO SÉQ	NO RÉFÉRENCE : No de bon de commande, No décriture de SAGIR ou No de référence du ministère ou organisme	ORDRE NUMÉRIQUE DU PROGRAMME ET SON TITRE CATÉGORIE : (voir note 1) OBJET : Mentionner le nom, activité ou projet concerné et une description de l'objet de l'engagement	MONTANT TOTAL (répartition par année budgétaire programme/élément)	CONTRACTANT/OU BÉNÉFICIAIRE, MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION Les contractants retenus par un comité de sélection sont identifiés par un astérisque (*)	AUTRES SOUMISSIONNAIRES
5	BC 836209990	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le plan d'action du contrôle de l'herbe à poux pour le mois de mai 2019.	Ex. 19-20 124 000,00 \$ (Pr:01-01)	Institut national de santé publique du Québec Québec	
6	BC 836209990	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le plan d'action du contrôle de l'herbe à poux pour le mois de mai 2019.	Ex. 19-20 115 000,00 \$ (Pr:01-01) 115 000,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	