

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

Mars 2019

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

Date

12 avril 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

2

Nombre total d'engagements déclarés

3

* 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 : Mars 2019

MINISTÈRE/ORGANISME : 0836 Fonds vert

SECTEUR : _____

Page 1 de 2

NO SÉQ	NO RÉFÉRENCE : No de bon de commande, No d'écriture de SAGR 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 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.	Ex. 18-19 (Pr.01-01) 261 500,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	
2	BC 836209909	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le projet de lutte contre la chaleur des îlots urbains.	Ex. 18-19 (Pr.01-01) 240 000,00 \$	Nature Québec Québec	

FORMULAIRE 4

LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS

MOIS/ANNÉE : Mars 2019

MINISTÈRE/ORGANISME : 0836 Fonds vert

SECTEUR : _____

Page 2 de 2

NO SÉQ	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 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 SOUSSIONNAIRES
3	BC 836211165	Programme : Fond Vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour la Campagne d'arrachage de l'herbe à poux.	26 080,00 \$ (P1.01-01) Ex: 18-19 26 080,00 \$	Association Pulmonaire du Québec Montréal	