

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

Septembre 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

10 octobre 2019

Nom et Titre

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

Signature

Nombre de pages jointes

1

Nombre total d'engagements déclarés

1

* 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 : AOÛT 2019

MINISTÈRE/ORGANISME : 0836 Fonds vert

SECTEUR : _____

Page 1 de 1

| 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 programmée/élément) | CONTRACTANT/OU BÉNÉFICIAIRE, MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION Les contractants retenus par un comité de sélection sont identifiés par un astérisque (*) | AUTRES SOUSSIONNAIRES |
|--------|--|---|--|---|--------------------------|
| 1 | BC 836212329 | Programme : Fond Vert Éléments : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention dans le cadre de la stratégie québécoise de la réduction des pollens allergènes (en lien avec le PACC) | 63 410,00 \$ (Pr-01-01) Ex. 19-20 63 410,00 \$ | Arrondissement Ville-Marie Montréal | |