

**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

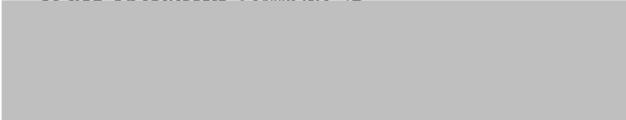
Mars 2020

(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 9 avril 2020

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 2020

MINISTÈRE/ORGANISME : 0836 Fonds vert

SECTEUR : _____

Page 1 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 SOUMISSIONNAIRES
1	BC 836209909	Programme : Fond vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le projet « Des milieux de vie en santé » de Nature Québec	160 000,00 \$ (Pr.01-01) Ex. 19-20 160 000,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	
2	BC 836212337	Programme : Fond vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour l'observatoire québécois des comportements d'adaptation aux changements climatiques 2013-2020	470 219,00 \$ (Pr.01-01) Ex. 19-20 470 219,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	

FORMULAIRE 4

LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS

MOIS/ANNÉE : Mars 2020

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 SOUMISSIONNAIRES
3	BC 836209908	Programme : Fond vert Élément : Activité : Catégorie : Subvention normée Objet : Subvention pour le Conseil régional de l'environnement de Montréal	160 000,00 \$ (Pr.01-01) Ex. 19-20 160 000,00 \$	Institut national de santé publique du Québec Québec	