

**FORMULAIRE-1
PAGE FRONTISPICE ***

Ministère

| | |
|------|---------------------------|
| 0060 | Santé et Services sociaux |
| code | nom |

Secteur (s'il y a lieu)

| | |
|------|-------------|
| 0836 | Fonds verts |
| code | description |

Mois/année Janvier 2015

(à transmettre au plus tard le 10 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)

| | |
|--|--|
| | Date <u>10 février 2015</u> |
| Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant | Nom et Titre <u>Madame Louise Rheault Directrice de la gestion budgétaire et comptable ministérielle</u> |
| | Signature  |

Nombre de pages jointes Aucun

Nombre d'engagements inscrits au Formulaire Aucun

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