

SOUS-MINISTÉRIAT :

RESPONSABLE DU DOSSIER :

SUJET

N° GESCO :

BREF ÉTAT DE SITUATION

IMPACTS (légal/réglementaire, relations fédérales-provinciales et autres)

**IMPACTS FINANCIERS****EXERCICES FINANCIERS****SI LES CRÉDITS SONT DISPONIBLES, INSCRIRE :**

20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_      20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_

Dépenses : \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$

Revenus : \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ \$

Poste budgétaire :

Numéro AS-1414 :

**SI LES CRÉDITS NE SONT PAS DISPONIBLES, INDIQUER LES SOURCES DE FINANCEMENT ET TRANSMETTRE AU SMSO****SOURCE DE FINANCEMENT :****COMMENTAIRES ET RECOMMANDATIONS DU SMSO (SI CRÉDITS NON DISPONIBLES)****ANALYSE D'IMPACT RÉGLEMENTAIRE (AIR) (VOIR GUIDE DE RÉDACTION DES DOCUMENTS OFFICIELS DU MSSS PAGE 11 POUR INFORMATIONS)**Requis ☐Non requis ☐**CLAUDE D'IMPACT SUR LES PERSONNES HANDICAPÉES****CONSULTATIONS EFFECTUÉES****RECOMMANDATIONS**\_\_\_\_\_  
APPROBATION PAR LE OU LA SMA\_\_\_\_\_  
DATE