

FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE *

Ministère	<table><tr><td>0060</td><td>Santé et Services sociaux</td></tr><tr><td>code</td><td>nom</td></tr></table>	0060	Santé et Services sociaux	code	nom				
0060	Santé et Services sociaux								
code	nom								
Secteur (s'il y a lieu)	<table><tr><td>0836</td><td>Fonds d'électrification et de changements climatiques</td></tr><tr><td>code</td><td>description</td></tr></table>	0836	Fonds d'électrification et de changements climatiques	code	description				
0836	Fonds d'électrification et de changements climatiques								
code	description								
Mois/année	<table><tr><td>Janvier 2022</td></tr></table>	Janvier 2022							
Janvier 2022									
(à transmettre au plus tard le 12 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)									
	<table><tr><td>Date</td><td>11 février 2022</td></tr><tr><td>Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant</td><td><table><tr><td>Nom et Titre</td><td>Madame Amélie Deslauriers, CPA, CMA Directrice du budget et de la comptabilité ministérielle – portef</td></tr><tr><td>Signature</td><td></td></tr></table></td></tr></table>	Date	11 février 2022	Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant	<table><tr><td>Nom et Titre</td><td>Madame Amélie Deslauriers, CPA, CMA Directrice du budget et de la comptabilité ministérielle – portef</td></tr><tr><td>Signature</td><td></td></tr></table>	Nom et Titre	Madame Amélie Deslauriers, CPA, CMA Directrice du budget et de la comptabilité ministérielle – portef	Signature	
Date	11 février 2022								
Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant	<table><tr><td>Nom et Titre</td><td>Madame Amélie Deslauriers, CPA, CMA Directrice du budget et de la comptabilité ministérielle – portef</td></tr><tr><td>Signature</td><td></td></tr></table>	Nom et Titre	Madame Amélie Deslauriers, CPA, CMA Directrice du budget et de la comptabilité ministérielle – portef	Signature					
Nom et Titre	Madame Amélie Deslauriers, CPA, CMA Directrice du budget et de la comptabilité ministérielle – portef								
Signature									
Nombre de pages jointes	<table><tr><td>Aucun</td></tr></table>	Aucun							
Aucun									
Nombre total d'engagements déclarés	<table><tr><td>Aucun</td></tr></table>	Aucun							
Aucun									

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