

## Informations

Numéro de référence : 226061608311  
Date de transmission : 2026-02-24 15:46:08

### Organisme

**Identifiant de l'organisme** : 2605

**Nom de l'organisme** : Municipalité régionale de comté du Golfe-du-Saint-Laurent

**Type d'organisme** : Municipalité ou organisme municipal

**Adresse courriel de l'utilisateur** : karine.monger@mrcgsl.ca

**Nom** : Monger

**Prénom** : Karine

**Si vous êtes responsable de fournir des données pour des organismes, veuillez les inscrire ici.** :  
S.O.

**Région administrative** : 09 – Côte-Nord

**Votre organisme appartient à quelle région de recensement?** : Autre

**Souhaitez-vous modifier les informations de la haute ou du haut dirigeant?** : Non

**Nom de la haute dirigeante ou du haut dirigeant** : Monger

**Prénom de la haute dirigeante ou du haut dirigeant** : Karine

**Titre de la haute dirigeante ou du haut dirigeant** : Directrice générale

**Courriel de la haute dirigeante ou du haut dirigeant** : karine.monger@mrcgsl.ca

**Souhaitez-vous modifier les informations de la personne responsable ayant complété ce formulaire?** : Non

**Nom de la personne responsable ayant complété ce formulaire** : Monger

**Prénom de la personne responsable ayant complété ce formulaire** : Karine

**Titre de la personne responsable ayant complété ce formulaire** : Directrice générale

**Courriel de la personne responsable ayant complété ce formulaire** : karine.monger@mrcgsl.ca

**Souhaitez-vous modifier le téléphone et le numéro de poste de la personne responsable ayant complété ce formulaire?** : Oui

**Téléphone de la personne responsable ayant complété ce formulaire** : 418 787-2016

**Poste téléphonique** : S.O.

**Souhaitez-vous modifier les informations de la personne désignée comme émissaire ou mandataire?** : Non

**Nom de la personne désignée comme émissaire ou mandataire** : Monger



**Prénom de la personne désignée comme émissaire ou mandataire :** Karine

**Titre de la personne désignée comme émissaire ou mandataire :** Directrice générale

**Courriel de la personne désignée comme émissaire ou mandataire :** karine.monger@mrcgsl.ca

**Votre organisme utilise-t-il des codes de langue dans un ou plusieurs systèmes informatiques pour des dossiers de citoyennes et citoyens (personnes physiques)?** : Non

**Date de fin de l'année financière de l'organisme :** 2025-12-31

**Nombre total d'employées et d'employés au sein de l'organisme à la date de la fin de la dernière année financière complétée :** 8

**Commentaires concernant le nombre total d'employées et d'employés :** S.O.

### Nombre de postes – connaissance d'une autre langue que le français

**Nombre total de personnes occupant des postes pour lesquels la connaissance ou un niveau de connaissance spécifique d'une autre langue que le français est exigé.** : 8

**Nombre total de personnes occupant des postes pour lesquels la connaissance ou un niveau de connaissance spécifique d'une autre langue que le français est souhaitable.** : 0

**Commentaires :** S.O.

### Nombre de plaintes – manquement à une obligation de la Charte

**Nombre de plaintes reçues directement d'une personne plaignante par votre organisme :** 0

**Nombre de plaintes reçues par l'OQLF pour lesquelles votre organisme a été interpellé.** : 0

**Nombre de plaintes traitées directement par votre organisme :** 0

**Nombre de plaintes traitées par l'OQLF en collaboration avec votre organisme :** 0

**Commentaires :** S.O.

### Confirmation

**Veuillez vérifier attentivement toutes les informations saisies avant de passer à la prochaine étape. Une fois le formulaire soumis, il sera toutefois possible d'y revenir pour apporter des modifications.** : Je confirme que les informations que j'ai fournies ci-dessus sont exactes