

Services correctionnels pour adultes
Enquête sur les ressources, dépenses et personnel, 2001-2002

Confidentiel une fois rempli

Tableau 1

Effectif réel à la fin de l'année financière, selon la catégorie et le sexe (arrondi à l'équivalent à temps plein près)

| | Homme | Femme | Total |
|---|-------|-------|-------|
| Administration centrale et gestion : | | | |
| Gestion – administration centrale | 1 | ..... | ..... |
| Soutien – administration centrale | 2 | ..... | ..... |
| Total des effectifs de l'administration centrale (total des lignes 1 et 2) | 3 | ..... | ..... |
| Établissements : | | | |
| Gestion de l'immeuble | 4 | ..... | ..... |
| Personnel de programme | 5 | ..... | ..... |
| Sécurité de l'établissement | 6 | ..... | ..... |
| Soutien de l'immeuble | 7 | ..... | ..... |
| Total des effectifs des établissements (total des lignes 4 à 7) | 8 | ..... | ..... |
| Probation et surveillance communautaire : | | | |
| Gestion de la surveillance communautaire | 9 | ..... | ..... |
| Agents de probation/libération conditionnelle | 10 | ..... | ..... |
| Personnel de soutien | 11 | ..... | ..... |
| Total du personnel affecté à la probation et à la surveillance communautaire (total des lignes 9 à 11) | 12 | ..... | ..... |
| Commission des libérations conditionnelles : | | | |
| Membres de la Commission | 13 | ..... | ..... |
| Personnel de soutien | 14 | ..... | ..... |
| Total du personnel affecté à la Commission des libérations conditionnelles (total des lignes 13 et 14) | 15 | ..... | ..... |
| TOTAL – des effectifs (total des lignes 3, 8, 12 et 15) | 16 | ..... | ..... |

Tableau 2

Fonction (effectif réel à la fin de l'année financière)

| | Adminis- tration centrale et gestion | Établisse- ments | Probation et surveillance communau- taire | Commission des libéra- tions condition- nelles |
|--|---|---------------------|--|--|
| Administration centrale et admin. | 17 | ..... | ..... | ..... |
| Détention provisoire | 18 | ..... | ..... | ..... |
| Détention en milieu fermé | 19 | ..... | ..... | ..... |
| Détention en milieu ouvert (ministère) | 20 | ..... | ..... | ..... |
| Détention en milieu ouvert (privé) | 21 | ..... | ..... | ..... |
| Probation et surveillance communautaire | 22 | ..... | ..... | ..... |
| Commission des libérations conditionnelles | 23 | ..... | ..... | ..... |
| TOTAL (total des lignes 17 à 23) | 24 | ..... | ..... | ..... |

Services correctionnels pour adultes
Enquête sur les ressources, dépenses et personnel, 2001-2002

Confidentiel une fois rempli

Tableau 3

Fin de l'année - Dépenses **Année civile** **Année financière (cochez une case)**

| | | Montant actuel (dollar le plus près) | | | |
|---|----|---|---------------------|---|---|
| | | Administra- tion centrale et gestion | Établis- sements | Probation et services communau- taires | Commision des libéra- tion condi- tionnelles |
| Traitements, salaires et avantages sociaux | 25 | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ |
| Dépenses de fonctionnement : | | | | | |
| Services professionnels/à contrat | 26 | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ |
| Formation | 27 | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ |
| Voyages | 28 | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ |
| Autres dépenses de fonctionnement | 29 | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ |
| Total des dépenses de fonctionnement (total des lignes 26 à 29) | 30 | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ |
| TOTAL (total des lignes 25 et 30) | 31 | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ | ----- \$ |

Tableau 4

Autres données sur le personnel à la fin de l'année financière selon le sexe (arrondi à l'équivalent à temps plein près)

| | | Homme | Femme | Total |
|---|----|-------|-------|-------|
| Personnel occasionnel ou temporaire : | | | | |
| Personnel d'établissement | 32 | ----- | ----- | ----- |
| Personnel de probation/libération conditionnelle | 33 | ----- | ----- | ----- |
| Personnel de programme | 34 | ----- | ----- | ----- |
| Personnel de soutien | 35 | ----- | ----- | ----- |
| Personnel de la Commission des libérations conditionnelles | 36 | ----- | ----- | ----- |
| TOTAL – Personnel occasionnel ou temporaire (total des lignes 32 à 36) | 37 | ----- | ----- | ----- |

Données recueillies en vertu de la Loi sur la Statistique. Lois révisées du Canada, 1985, Chapitre S19.

Autorisation : J'autorise par la présente le statisticien en chef de diffuser au public tout renseignement déclaré sur le présent questionnaire.

Nom et signature de la personne-ressource

Nom _____ Date : année __ mois __ jour __

Signature _____ Numéro de téléphone (____) ____ - ____

Secteur de compétence _____