|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fonds d’affectation spéciale volontaire****Formulaire de demande de subvention** |

1. **État présentant une demande de subvention du Fonds (« État requérant »)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’État | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Ministère ou autre entité qui assumera la responsabilité principale de la mise en œuvre du projet | Cliquez ici pour saisir du texte. |

 ***État(s) présentant une demande conjointe***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| S'agit-il d'une demande conjointe (y a-t-il plusieurs États sollicitant le financement du Fonds au moyen du présent formulaire) ?  | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui : Quel est le nom de l’autre État et de son ministère ou entité qui assumera la responsabilité principale de la mise en œuvre du projet?Cliquez ici pour saisir du texte. |

 ***État(s) bénéficiaire(s)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D’autres États bénéficieront-ils du projet (le projet comporte-t-il, par exemple, une conférence ou un atelier régional auquel participeront des représentants d’autres États) ?  | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui : Quels autres États bénéficieront du projet (s’ils sont connus au moment de la demande) ?Cliquez ici pour saisir du texte. |

1. **Personne à contacter**

|  |  |
| --- | --- |
| Première personne à contacter | Deuxième personne à contacter |
| Titre (par ex. M., Mme, Dr) | Cliquez ici pour saisir du texte. | Titre (par ex. M., Mme, Dr) | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Prénom | Cliquez ici pour saisir du texte. | Prénom | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Nom de famille | Cliquez ici pour saisir du texte. | Nom de famille | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Poste | Cliquez ici pour saisir du texte. | Poste | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Numéro de téléphone | Cliquez ici pour saisir du texte. | Numéro de téléphone | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Adresse e-mail | Cliquez ici pour saisir du texte. | Adresse e-mail | Cliquez ici pour saisir du texte. |

1. **Statut de l’État dans le cadre du TCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Statut de l’État dans le cadre du TCA | Choisir une option. |
| Quelle est la situation actuelle de ratification et de mise en œuvre du Traité dans l’État requérant ?Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Si l’État requérant n’est pas un État partie au Traité, **veuillez joindre une lettre officielle ou une note verbale** à votre demande décrivant les mesures qu’il a prises pour démontrer son « engagement politique clair et univoque visant à adhérer au TCA », qui constitue une exigence précisée dans les Termes de référence du Fonds d’affectation spéciale volontaire. Veuillez ajouter également une brève description ci-dessous : Cliquez ici pour saisir du texte. |

1. **Partenaire(s) d’exécution du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vous associerez-vous avec un partenaire d’exécution pour vous aider à mettre en œuvre le projet (une agence des Nations Unies ou une ONG, par exemple) ? | [ ]  oui | [ ]  non |
| Nom de l’organisme | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Type d’organisation | Choisir une option. |
| Si autre, veuillez préciser : Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Quel est le rôle de l'organisme dans le projet ?Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Le partenaire d’exécution percevra-t-il des frais généraux ou des frais de service ? | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui: Quel montant ou quel pourcentage le partenaire d’exécution demande-t-il ?Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Le partenaire d’exécution sera-t-il destinataire direct du Fonds d’affectation spéciale volontaire? | [ ]  oui | [ ]  non |

1. **Aperçu du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Budget total (USD) | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Date de démarrage | Cliquez ici pour saisir une date. | Date de clôture | Cliquez ici pour saisir une date. |
| Description du projet (4 500 caractères maximum):Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Précisez les types d’assistance à la mise en œuvre que le projet impliquera : |
| [ ]  Liste de contrôle nationale[ ]  Autorité nationale compétente[ ]  Point de contact au niveau national[ ]  Rapports[ ]  Analyse des lacunes/évaluation des besoins[ ]  Assistance juridique | [ ]  Contrôles à l’exportation[ ]  Contrôles à l’importation [ ]  Contrôles du courtage[ ]  Contrôles du transit/transbordement[ ]  Prévention des détournements[ ]  Conservation des données |
| [ ]  Autre. Veuillez préciser: Cliquez ici pour saisir du texte. |

1. **Détails du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’État requérant a-t-il une stratégie de mise en œuvre du TCA ? | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui : Dans quelle mesure le projet proposé s’inscrit-il dans la stratégie?Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Spécifiez les phases du projet et les résultats ou objectifs concrets associés à chacune d’elles :Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Quelles sont les retombées attendues du projet ?Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Avez-vous bénéficié d’une autre assistance pour la mise en œuvre du TCA et dans quelle mesure se rapporte-t-elle au projet proposé dans le cadre de la présente demande ?Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Indiquez les synergies et mises en coopération du projet avec des projets achevés et/ou en cours :Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Expliquez si le projet intègre les considérations suivantes dans sa planification et sa mise en œuvre et, si oui, dans quelle mesure : |
| Genre | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Objectifs de développement durable | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Sécurité | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Environnement | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Pertinence régionale | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Autre : | Cliquez ici pour saisir du texte. |

1. **Cofinancement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le projet bénéficie-t-il des fonds d’une autre source (cofinancement) ? | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui: Quelle est la situation et le montant du cofinancement ?Cliquez ici pour saisir du texte. |

1. **Contribution de l’État**

|  |  |
| --- | --- |
| Indiquer la contribution en nature de l’État au projet (par exemple, personnel, locaux à bureaux, etc.) | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| L’État requérant finance-t-il lui-même une partie du projet ? | [ ]  oui | [ ]  non |
| Si oui : À hauteur de quel montant l’État requérant contribue-t-il?Cliquez ici pour saisir du texte. |

1. **Contrôles du projet (mécanismes de contrôle interne)**

|  |  |
| --- | --- |
| Quels sont les principaux risques associés au projet ? | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Comment comptez-vous atténuer ou gérer ces risques (stratégie de gestion des risques) ? | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Quels mécanismes internes de gestion de projet mettrez-vous en place pour gérer le projet ? | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Comment comptez-vous assurer le suivi-évaluation du projet ? | Cliquez ici pour saisir du texte. |
| Engagement à présenter des rapports | [ ]  oui | [ ]  non |
| Engagement à se soumettre à un audit du Fonds | [ ]  oui | [ ]  non |

1. **Signature de l’État requérant\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et titre | Signature | Date |
| Cliquez ici pour saisir du texte. |  | Cliquez ici pour saisir une date. |

*\*S’il s’agit d’une demande conjointe de deux ou plusieurs États, la signature d’un représentant de chaque État requérant doit figurer sur le formulaire de demande de subvention et ci-dessous, accompagnée du nom et titre de chaque signataire.*