

**Fond d’Affectation Volontaire**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**



Cette section reprend les mêmes informations que celles données ci-après dans le formulaire. Il est recommandé de compléter cette partie une fois le reste du formulaire dûment rempli et juste avant d’envoyer votre demande de subvention.

APERÇU DU PROJET

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **0.1** | État requérant | *Veuillez reporter ici la réponse donnée à la section 1.1* |
| **0.2** | Statut de l’État/des États requérant(s) au regard du TCA | *Veuillez reporter ici la réponse donnée à la section 5.1* |
| **0.3** | Intitulé du projet | *Veuillez reporter ici la réponse donnée à la section 6.1* |
| **0.4** | Durée du projet | *Veuillez reporter ici la réponse donnée à la section 6.2* |
| **0.5** | Budget total (USD) | *Veuillez reporter ici la réponse donnée à la section 7.1* |
| **0.6** | Résumé du projet | *Veuillez reporter ici la réponse donnée à la section 6.3* |
| **0.7** | Partenaire d'exécution du projet | *Veuillez reporter ici la réponse donnée à la section 4.2* |



1. État(s) requérant(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | Nom de l’État requérant | *Cliquez ici pour saisir le texte* | |
| 1.2 | Ministère ou organisme gouvernemental ayant la responsabilité principale de la mise en œuvre du projet | *Cliquez ici pour saisir le texte* | |
| 1.3 | S’agit-il d’une demande faite conjointement avec un autre État? | OUI  Nom de l’État Co-requérant : | NON |
| *Cliquez ici pour saisir le texte* | |

1. État(s) bénéficiaire(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | Le bénéfice du projet sera-t-il étendu à d’autres États?  Par ex., si ces derniers participaient à une réunion régionale? | OUI | NON |
| 2.2 | Si vous avez coché la case « oui » à la question 2.1, veuillez indiquer quel(s) autres État(s) pourraient bénéficier du projet. | *Cliquez ici pour saisir le texte* | |

# Coordonnées des personnes responsables du projet/représentants légaux

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsable principal(e)[[1]](#footnote-1)** | | **Responsable secondaire[[2]](#footnote-2)** | |
| Civilité ou titre (par ex., M., Mme, Dr) | *Cliquez ici pour saisir le texte* | Civilité ou titre (par ex., M., Mme, Dr) | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| Prénom | *Cliquez ici pour saisir le texte* | Prénom | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| Nom de famille | *Cliquez ici pour saisir le texte* | Nom de famille | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| Intitulé du poste | *Cliquez ici pour saisir le texte* | Intitulé du poste | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| Ministère ou organisme gouvernemental | *Cliquez ici pour saisir le texte* | Ministère ou partenaire de mise en œuvre | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| Numéro de téléphone | *Cliquez ici pour saisir le texte* | Numéro de téléphone | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| Courriel | *Cliquez ici pour saisir le texte* | Courriel | *Cliquez ici pour saisir le texte* |



# Partenaire(s) d’exécution du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.1 | Faites-vous appel à un partenaire d’exécution?  *Par ex., à une ONG ou à une organisation régionale?* | OUI | NON |
| 4.2 | Nom du partenaire d’exécution | *Cliquez ici pour saisir le texte* | |
| 4.3 | Quel sera le rôle de votre partenaire d’exécution? | *Fournir une brève description des tâches à accomplir par le partenaire d’exécution* | |
| 4.4 | Les fonds seront- ils versés directement au partenaire d’exécution par le VTF? | OUI | NON |

1. Statut de l’État/des États requérant(s) au regard du TCA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1 | Statut de l’État/des États requérant (s) au regard du TCA | État Partie | Signataire | Ni l’un ni l’autre |
| 5.2 | Si vous n’êtes pas encore un État partie au TCA, veuillez décrire les progrès réalisés vers une ratification ou adhésion au TCA. | *Cliquez ici pour saisir le texte* | | |
| *Si vous n’êtes pas encore un État partie au Traité, veuillez adjoindre une lettre ou une note verbale officielle démontrant « un engagement clair et sans ambiguïté à adhérer au TCA » tel que prévu dans les termes de références du VTF.* | | | | |



1. Description du projet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1 | Intitulé du projet | *Cliquez ici pour saisir le texte* | | |
| 6.2 | Date de début | *Cliquez ici pour saisir une date* | Date de fin | *Cliquez ici pour saisir une date* |
| 6.3 | Résumé du projet | *Veuillez résumer votre projet en 2 ou 3 lignes. Par ex : Il sera prévu d’organiser un atelier de 4 jours pour 25 agents afin de les former à identifier les armes issues du commerce illicite ou provenant de détournement conformément à l’article 11 du Traité. Soyez bref/brève. Les détails seront à fournir dans les sections suivantes.* | | |
| 6.4 | But du projet | *Quelle est la finalité du projet ? En quoi la réalisation des objectifs du projet favorisera une meilleure mise en œuvre du Traité?* | | |
| 6.5 | Justification du projet | *Pourquoi le projet est-il nécessaire ? Quel problème essayez-vous de régler?* | | |
| 6.6 | Bénéficiaires du projet | *À qui le projet bénéficiera-t-il?* | | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.7 | Veuillez décrire ci-dessous les différentes phases du projet, y compris une description des principales activités pour chaque phase, le séquençage ou le calendrier des activités, ainsi que les extrants ou les produits livrables pour chaque phase | |
| *Cliquez ici pour saisir le texte* | |
| 6.8 | Indiquez les principaux objectifs du projet | |
| Liste nationale de contrôle  Contrôles à l’exportation  Autorité nationale compétente  Contrôles à l’importation  Point de contact national  Contrôles du courtage  Déclaration  Contrôles de transit/transbordement  Analyse des lacunes / évaluation des besoins  Prévention du détournement  Assistance juridique  Tenue des dossiers | |
| Autre. Veuillez préciser : | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| 6.9 | Comment ce projet contribue-t-il à votre stratégie pour faire progresser la mise en œuvre du TCA? | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| 6.10 | Veuillez décrire en termes généraux, les impacts recherchés et attendus du projet. | *Veuillez décrire la valeur ajoutée du projet sur le long terme. Quelle lacune le projet comblera-t-il et/ou comment améliorera-t-il la mise en œuvre globale du TCA?* |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.11 | Veuillez expliquer si (et comment) les questions de genre seront prises en compte | *Cliquez ici pour saisir le texte* |
| 6.12 | Veuillez décrire toute autre question pertinente dans le cadre de votre plan de projet global. | *Par ex, les question de développement durable, de santé et de sécurité* |

1. Information financière

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.1 | Budget total (US$) | US$ | *Cliquez ici pour saisir le texte* | |
| *Le budget total ne doit pas dépasser 100 000 USD, sauf si le projet implique plusieurs États requérants ou si plusieurs États en bénéficient.* | | | | |
| 7.2 | Indiquer la contribution en nature de l’État au projet | *Par ex., du personnel, de l’espace de bureau, du lieu de conférence et des services connexes.* | | |
| 7.3 | Apporterez une participation au financement du projet? | OUI | | NON |
| Si vous avez coché la case « OUI », quel est le montant de la contribution de l’État requérant? | | |
| US$ | *Cliquez ici pour saisir le texte* | |
| 7.4 | Demandez-vous ou recevez-vous un financement d’un autre État ou d’une autre organisation pour ce projet (c.-à-d. un cofinancement)? | OUI | | NON |
| 7.5 | Si vous avez coché la case « OUI » à la question 7.4, veuillez préciser la provenance et le montant du cofinancement? | *Par ex., financement direct de X État donateur de 30 000 USD (45 % du projet total).* | | |

1. Relation avec d’autres projets

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8.1 | Avez-vous reçu une aide pour des projets liés au TCA par le passé, y compris d’autres sources? Par ex., TCA VTF, EU-TCA Outreach et UNSCAR | OUI | NON |
| 8.2 | Si vous avez coché la case « OUI » à la question 8.1, veuillez indiquer la source de financement et préciser l’année? | *Par ex., TCA VTF (2017), UNSCAR (2016).* | |
| 8.3 | Si vous avez coché la case « OUI » à la question 8.1, veuillez expliquer quel sont les liens entre ce(s) projet(s) et le projet soumis ici. | *Par ex : comment ce projet d’appuie sur des projets antérieurs ou ce projet concerne-t-il un autre aspect de la mise en œuvre du TCA ?* | |



1. Contrôles du projet (mécanismes de contrôle interne)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9.1 | Quels sont les principaux risques[[3]](#footnote-3) associés au projet? | *Veuillez énumérer de façon exhaustive tous les risques auxquels le projet pourrait être exposé, y compris les risques opérationnels, techniques, logistiques, liés au personnel, politiques, de santé et de sécurité ou régionaux.* | |
| 9.2 | Veuillez décrire votre stratégie de gestion des risques | *Pour chaque risque, évaluez sa probabilité comme étant élevée/moyenne/faible et décrivez comment vous prévoyez d’atténuer le risque. Par exemple : - les participants quittent leur poste actuel (faible probabilité). Mesure d’atténuation proposée : inclure un large éventail de participants ; - changement de gouvernement entraînant un blocage du processus législatif (probabilité moyenne). Mesures d’atténuation proposées : consultation entre les parties sur le projet de loi ; appui général à la législation par l’entremise d’un plan de mobilisation des intervenants.* | |
| 9.3 | Comment gérerez-vous le projet pendant son cycle de vie, y compris le suivi de ses progrès? | *Veuillez décrire les mécanismes de gestion de projet que vous mettrez en place pour gérer ce projet. Quelles seront les responsabilités de l’État requérant ? Quelles seront les responsabilités du partenaire d’exécution ? Comment suivrez-vous les flux de trésorerie pour vous assurer que le projet soit exécuté dans les délais prévus?* | |
| 9.4 | Comment comptez-vous évaluer le projet? | *Comment mesurerez-vous les objectifs du projet, par ex., en utilisant des formulaires pour la soumission de commentaires, en augmentant le nombre de rapports à fournir au Secretariat en vertu de l’article 13 ou en faisant progresser la ratification du TCA? Entreprendrez-vous un suivi une fois le projet terminé?* | |
| 9.5 | Vous engagez-vous à fournir des rapports réguliers au Secrétariat du TCA? | OUI | NON |
| 9.6 | Êtes-vous d’accord pour faire l’objet d’un audit par le Secrétariat du TCA? | OUI | NON |

Signature de l’État/des États soumissionnaire(s)[[4]](#footnote-4)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom(s) et titre(s)** | **Signature** | **Date** |
|  |  |  |

1. Un(e) responsable principal(e) agit à titre de coordinateur/trice du projet. Il/elle sera responsable de la mise en œuvre du projet et de la présentation au Secrétariat du TCA. des rapports narratifs et financiers Cette personne doit être un représentant de l’État nommé à la section 1.1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Un(e) responsable secondaire peut être un(e) représentant(e) de l’État Co-requérant ou votre partenaire de mise en œuvre, le cas échéant. [↑](#footnote-ref-2)
3. Un risque est un événement incertain ou une condition incertaine pouvant avoir une incidence sur la réalisation du/des but(s) d’un projet. [↑](#footnote-ref-3)
4. Tous les États requérants doivent signer le formulaire de demande de subvention avant de soumettre les documents requis. [↑](#footnote-ref-4)