|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.*