## ANNEXEI –Déclarationdu partenaire (à compléter par l’organisation de la société civile soumissionnaire)

|  |
| --- |
| L’objectif de cette déclaration est de déterminer si le partenairepotentiel se conforme aux valeurs et principes de l’UNICEF. Les informations fournies sur cette fiche seront utilisées pour l’analyse et l’évaluation des soumissions de l’organisation de la société civile comme mentionné dans l’appel à manifestation d’intérêt sous la section 3. |

|  |
| --- |
| Déclaration du partenaireNom de l’organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Partenaire  | Oui | Non |
| En répondant oui, l’organisation atteste que ni ses membres, ni elle-même ne figurent dans la [liste du Comité des sanctions du Conseil de sécurité de l’ONU](http://www.un.org/sc/committees/list_compend.shtml)<http://www.un.org/sc/committees/list_compend.shtml> |  |  |
| En répondant oui, l’organisation atteste qu’elle adhère aux valeurs fondamentales de l’ONU, de la Convention relative aux droits de l’enfant, de la Convention sur l’élimination de toutes les formes de discrimination à l’égard des femmes et de la Convention relative aux droits des personnes handicapées.<http://www.unicef.org/crc/><http://www.ohchr.org/EN/ProfessionalInterest/Pages/CERD.aspx><http://www.un.org/disabilities/convention/conventionfull.shtml> |  |  |
| L’organisation publie-t-elle un rapport annuel accessible au public ?Joindre le rapport le plus récent ou indiquer l’adresse du site Internet où il peut être consulté. |  |  |
| L’organisation soumet-elle ses états financiers à un audit annuel ?Joindre le rapport le plus récent ou indiquer l’adresse du site Internet où il peut être consulté. |  |  |

En ma qualité de représentant officiel de l’organisation susmentionnée, j’atteste que les informations fournies dans la présente déclaration et les documents joints sont complets et exactes et je comprends que l’UNICEF pourra procéder à leur vérification.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du partenaire |  |
| Nom et fonction du Représentant du partenaire dûment autorisé  |  |
| Signature |  |
| Date |  |

## Annexe II –Identification et Profil de l’organisation de la société civile (à compléter par l’organisation de la société civile soumissionnaire)

L’objectif de ce profil est de fournir le contact de référence clé à l’UNICEF RDC en rapport avec le mandat, champs d’action, capacités techniques et managériales et les avantages comparatifs en rapport avec le(s) programmes proposé(s).

Les informations fournies sur cette fiche seront utilisées pour l’analyse et l’évaluation des soumissions de l’organisation de la société civile telles qu’indiquées dans l’appel à la manifestation d’intérêt sous la section 3.

|  |
| --- |
| Section 1. information sur l’organisation de la société civile  |
| 1.1 Information sur l’organisation  | Nom de l’organisation  |  |
| Sigle  |  |
| Catégorie de l’organisation [[1]](#footnote-3) |  |
| Adresse |  |
| Numéro d’indentification  | (copie des documents d’enregistrement à annexer) |
| Téléphone |  |
| site web |  |
| 1.2 Chef de l’organisation | Nom, post nom  |  |
| Fonction  |  |
| Email  |  |
| Téléphone |  |
| 1.3 Personne de référence, en charge du secteur Eau, hygiène et assainissement | Nom, post nom  |  |
| Fonction |  |
| Email |  |
| Téléphone |  |
| 1.4 Titre de la proposition du Programme soumis avec demande  |  |

| Section 2. Expertise de l’organisation de la société civile et expérience dans le secteur  |
| --- |
| 2.1 mandat de l’organisation de la société civile, secteur(s) d’intervention et couverture géographique  | *Faire une description en suivant les documents officiels de l’organisation (statuts, règlement d’ordre intérieur, etc.)* |
| 2.2 Expertise et spécialistes disponibles | *donner un aperçu sur la capacité technique de l’organisation dans le secteur*  |
| 2.3 Résultats clés accomplis les 5 dernières années  | *donner un aperçu des résultats clés accomplis dans le secteur les années récentes, y compris toute reconnaissance reçue au niveau local, mondial pour le travail abattu dans le secteur*  |

|  |
| --- |
| Section 3. expérience locale, présence et relations communautaires  |
| 3.1 programmes en cours dans le secteur  | *Description du type / champs des programmes en cours dans le secteur*  |
| 3.2 connaissance du contexte local | *Description de la présence et les relations avec la communauté dans la localisation du programme/projet proposé*  |
| 3.3 les réseaux existants  | *Description des collaborations en cours avec les institutions nationales et les communautés locales dans le secteur*  |

|  |
| --- |
| Section 4. Capacité de gestion |
| 4.1 Budget annuel  | Taille du budget annuel (année précédente, en USD) |  |
| Source des fonds ou revenus  |  |
| Principaux bailleurs des fonds  |  |
| 4.2 Le personnel principal  | *Aperçu du nombre et les fonctions clés du personnel principal . Joindre les CV de chaque membre*  |
| 4.3 Toute autre information qui démontre la capacité financière  | *Ex. Les résultats de l’évaluation de capacité (micr-oévaluation ou évaluation institutionnelle) précédente, de l’audit (interne et/ou externe) ou du spotcheck si existants. Le soumissionnaire peut joindre les documents de preuve dans son dossier si existants*  |

|  |
| --- |
| Section 5. Expérience de travailler avec l’ONU / UNICEF ou autres bailleurs |
| Programme/titre du projet  | budget total (USD) | agence de l’ONU qui a financé (ou autres bailleurs) | Période de financement  | Principaux résultats obtenus  |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |  |

## Annexe III – Proposition du Programme (à compléter par l’organisation de la société civile soumissionnaire)

|  |
| --- |
| L’objectif de cet appel à manifestation d’intérêt est d’identifier les organisations de la société civile éligibles pour un partenariat potentiel avec l’UNICEF dans le cadre de la riposte contre l’épidémie de la maladie à virus Ebola. [*: une fiche (proposition) additionnelle doit être ajoutée et complétée pour chaque lot pour lequel l’ONG soumissionne.]*Les informations contenues sur cette fiche seront utilisées dans l’analyse et l’évaluation des soumissions de l’organisation de la société civile comme indiqué dans l’appel de manifestation d’intérêt sous la section 3. |

|  |
| --- |
| 1. Informations générales relatives au programme et à l’OSC |
| 1.1 Informations relatives à la soumission du programme | Bureau de l’UNICEF |  |
| Intitulé du projet |  |
| Date de soumission |  |
| 1.2 Informations relatives à l’organisation | Nom de l’organisation |  |
| Acronyme |  |
| Nom du Directeur Pays |  |
| Courriel du Directeur Pays |  |
| N° de tél. du Directeur Pays |  |
| Nom du point focalde ce programme |  |
| Titre du point focal |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| 1.3 Informations relatives au programme | Durée | De: Décembre 2018A: Juin 2019 soit : 7 mois |
| Couverture géographique | *État/province, etc.* |
| Population cible | Nombre de bénéficiaires/groupes |
| 1.4 Budget du programme | Part de l’OSC | $  | *% du total* |
| Part de l’UNICEF | $  | *% du total* |
|  | Total | $ | *100%* |

|  |
| --- |
| 2. Description du programme |
| 2.1 Justification du programme*(3 à 5 paragraphes : 400 mots maximum)* | *Raison d’être du programme**Cette section énonce le problème, décrit le contexte et justifie le programme :** *description générale du problème appuyée par des données (ventilées) extraites de rapports existants. Population affectée et nature des obstacles/goulots d’étranglement qui empêchent de répondre aux besoins des enfants ;*
* *lien entre le problème et les priorités/politiques nationales ;*
* *description des activités du partenaire pour adresser le problème identifié.*
 |
| 2.2 Genre, équité, et développement durable*(3 paragraphes ; 250 mots maximum)* | *Approche adoptée par le programme pour tenir compte du genre, de l’équité et du développement durable**Cette section évoque brièvement les mesures pratiques de gestion des questions de genre, d’équité et de développement durable prises par le programme.* |
| 2.3 Contribution du partenaire*(1 paragraphe ; 100 mots maximum)* | *Cette section décrit brièvement la contribution spécifique du partenaire au programme (financière ou en nature).* |
| 2.4 Autres partenaires concernés*(1 paragraphe ; 100 mots maximum)* | *Cette section énumère les autres partenaires qui jouent un rôle dans la mise en œuvre du programme, y compris toute autre organisation lui dispensant un appui technique et financier.Elle précise également si l’UNICEF a approuvé la sous-traitance à une autre entité de l’un quelconque des aspects du document de programme.* |
| 2.5 Autres éléments à prendre en compte*(3 paragraphes ; 250 mots maximum)* | *Établir la liste d’autres aspects cruciaux de l’exécution du programme spécifiques au document de programme.*  |
| 2.6 Autres documents*(1 paragraphe ; 100 mots maximum)* | *Cette section permet de faire référence à d’autres documents.* |
| 2.7 Résultats escomptés*(remplir tableau)* | *Résultats visés par le programme**Le tableau ci-dessous fixe le cadre de résultats du programme (résultats à atteindre et lien avec ceux définis dans le programme de pays ; indicateurs spécifiques, situation de base, objectifs et moyens de vérification de chaque résultat du programme).* |
|  |  |

| Déclaration des Résultats | Indicateur(s) de performance | Situation de base | Cible | Moyens de vérification[[2]](#footnote-4) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Résultats correspondants au programme | -  | - | - |  |
| Produit 1 : 900 structures d’éducation et de formation (préscolaires, primaires, secondaires, centres de rattrapage scolaires, centres d’apprentissages et de formation professionnelle) sont dotées de kits de prévention de la MVE | Nombre de structures d’éducation et de formation dotées de kits complet de prévention de la MVE |  |  | Rapports de suivi de la PROVED, Rapports de visites programmatiques UNICEF, Rapport périodique de l’ONG |
| Ratio Lave-main/élèves |  |  | Rapports de suivi de la PROVEDRapport périodique de l’ONG |
| Produit 2 : Les 7540 membres (1185x4 membres) de COPAS et les COGES des structures d’éducation et de formation sont sensibilisés au protocole de prévention de la MVE | % de COPA sensibilisés à la MVE |  |  | Rapports de suivi de la PROVEDRapport périodique de l’ONG |
| % de COGES sensibilisés à la MVE |  |  |  |
| Produit 3 : Les écoles ciblées appliquent le protocole de prévention conformément à la note d’orientation sur la prévention de la MVE à l’école | % d’écoles /structures appliquant le protocole de prévention MVE |  |  | Rapports de suivi de la PROVED, Rapports de visites programmatiques UNICEF, Rapport périodique de l’ONG |
| Produit 4 : La continuité éducative est assurée dans les écoles des zones affectées par la MVE | % de fonctionnement des structures d’éducation et de formation (désagrégé par niveau) |  |  | Rapports de suivi de la PROVED, Rapports de visites programmatiques UNICEF, Rapport périodique de l’ONG |

|  |  |
| --- | --- |
| UNICEF logo_blue

|  |
| --- |
|  Annexe IV : Proposition de modèle du budget (en USD) |

 |
|  | Partenaire d'exécution: |  |   |  |  | **UNITED NATIONS CHILDREN'S FUND (UNICEF) Rep. Dem. Congo** |
|  | Période |  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre de bénéficiaires direct: | Total : |   | *dont* |   | femmes |   | enfants |  |
|  | **Coût unitaire par bénéficiaire direct:** |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° de depense | Description de la depense | Unité | Nb Pers | Quantité/Nb Jour/Nb Mois/Freq | Prix/coût unitaire | Montant total | Contribution de l'OSC | Contribution de l'Unicef (en espèce) | Commentaires et clarifications |
| **Output 1** | Produit 1 : 900 structures d’éducation et de formation (préscolaires, primaires, secondaires, centres de rattrapage scolaires, centres d’apprentissages et de formation professionnelle) sont dotées de kits de prévention de la MVE |   |   |   |
| Activité 1.1 | *Distribution de XX kits dans XX écoles de la PROVED de …..* |   |   |   |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Etc. |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 1.1 |  |  |  |   |
| Activité 1.2 | *Inserez ici le libelle de l'Activite* |   |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 1.2 |  |  |  |   |
| **TOTAL DE L'OUTPUT 1** |  |  |  |   |
| **Output 2** | Produit 2 : Les COPAS et les COGES des 2247 structures d’éducation et de formation sont sensibilisés au protocole de prévention de la MVE |   |   |   |
| Activité 2.1 | Organiser des sessions de sensibilisation pour les COPA de XX écoles des Sous-Proved de ….. |   |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 2.1 |  |  |  |   |
| Activité 2.2 | *Organiser des sessions de sensibilisation pour les COGES de XX écoles des Sous-Proved de …..* |   |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 2.2 |  |  |  |   |
| **TOTAL DE L'OUTPUT 2** |  |  |  |   |
| **Output 3** | Les écoles ciblées appliquent le protocole de prévention conformément à la note d’orientation sur la prévention de la MVE à l’école |   |   |   |
| Activité 3.1 | Mission de suivi de l’application du protocole de prévention de la MVE dans XX écoles ciblées de la PROVED de ………. |  |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 3.1 |  |  |  |   |
| Activité 3.2 | *Briefing de X enseignants de la PROVED …… et de XX membres de brigades d’hygiène sur la prévention de la MVE, l’utilisation des kits lave-main et des thermoflash* |   |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 3.2 |  |  |  |   |
| **TOTAL DE L’OUTPUT 3** |  |  |  |   |
| **Output 4** | La continuité éducative est assurée dans les écoles des zones affectées par la MVE |   |   |   |
| Activité 4.1 | Etat des lieux des XXX écoles de la PROVED de………(fonctionnement normal des cours, disponibilité du kit de prévention de la MVE, application du protocole, WASH, formationcontinuité éducative est assurée dans les écoles des zones affectées par la MVE |  |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 4.1 |  |  |  |   |  |  |  |   |
| Activité 4.2 | *Information, sensibilisation et mobilisation communautaire pour la continuité des cours dans un environnement scolaire sûr et protecteur pour les enfants et les enseignants* |   |   |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 3 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Activite 4.2 |  |  |  |   |
| **TOTAL DE L’OUTPUT 4** |  |  |  |   |  |
| Activité | Coûts opérationnels liés au fonctionnement  |   |   |   |
| 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2 |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Sous-total Couts opérationnels |  |  |  |  |
| **TOTAL DE L’OUTPUT GESTION EFFICIENTE ET EFFICACE** |  |  |  |  |
| SOUS TOTAL DU PROGRAMME |  |  |  |  |
|  APPUI AU SIEGE \* valable seulement pour les ONG internationales |  |  |  |  |
| COÛT TRANSFERT BANCAIRE  |  |  |  |  |
| TOTAL DU PROGRAMME |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Signature et date |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
| *Nom du Directeur Pays de l’OSC* | Date : ……………/………………/………………. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Annexes** : le soumissionnaire peut insérer d’autres annexes de son choix qu’il trouve pertinentes : devis spécifiques, plans spécifiques, détails du budget, etc.

## Annexe IV Lettre type de non objection : Sous-PROVED

Monsieur/Madame,

La Sous-division éducationnelle de XXXX vous présente ses compliments pour l’intérêt d’appuyer la mise en œuvre du Programme de coopération Gouvernement de RDC-UNICEF.

Je confirme la non-objection pour la candidature de l’ONG XXX et lui souhaite bonne chance dans le processus de sélection.

Je certifie sur mon honneur et ma dignité que cette non objection n’est pas exclusive pour une seule ONG et n’a pas fait l’objet d’un quelconque arrangement ou paiement monétaire et que seuls les résultats des objectifs de la SSEF de la sous-division éducationnelle ont été pris en compte.

Fait à XXXXXX le XXXX

Le Sous-PROVED

1. Choisissez entre :ONG Nationale; ONG Internationale; Institution Académique ; OrganisationCommunautaire ; Fondation; Autre (spécifiez svp). [↑](#footnote-ref-3)
2. Sources spécifiques permettant de déterminer le statut de chaque indicateur de performance.Si la source de données est une enquête ou une étude que le partenaire d’exécution prévoit de mener dans le cadre de ce programme, elle doit être planifiée et incluse dans le budget (partie 2, Plan de travail et budget du programme). [↑](#footnote-ref-4)