**Annexe 2 : Renseignements sur l'organisation partenaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Section 1 : Aperçu de l'organisation** | | |
| **Nom du partenaire potentiel** |  | |
| **Numéro de réf. de note conceptuelle** |  | |
| **Type d’immatriculation (OING, ONG, OCB, société à responsabilité limitée par garantie)** |  | |
| **IMMATRICULATION** | N° du CERTIFICAT |  |
| Date de la première immatriculation |  |
| DATE D'EXPIRATION |  |
| **ADRESSE OFFICIELLE DE L'ORGANISATION** | Adresse postale : | |
| Sites Internet | |
| Adresse e-mail : | |
| Téléphone | |
| **EFFECTIFS (femmes et hommes)** |  | |
| **NOMBRE DE STAGIAIRES ET DE BÉNÉVOLES (femmes et hommes)** |  | |
| **NOM, FONCTION, E-MAIL ET NUMÉRO DE PORTABLE DE LA PERSONNE DE CONTACT SECONDAIRE DE L'ORGANISATION :** |  | |
| **Couverture géographique** | *Pays, province, district* | |
| **Votre organisation est-elle affiliée à un groupe politique, ethnique ou religieux, ou à un groupe armé ?** | **OUI/NON** | |
| **Si oui, expliquer** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 2 : Bailleurs de fonds du projet, type d'intervention et population cible, portée et domaine de programmes mis en œuvre au cours des trois dernières années** | | | | | |
| **Nom du bailleur de fonds** | **Rôle du bailleur de fonds** | **Type d'intervention du programme** | **Lieu du programme (état/province/région/district/comté)** | **Groupe cible** | **Portée - nombre de bénéficiaires** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 3 : Gouvernance**  **Inscrivez sur le tableau ci-dessous les noms des membres actuels de votre conseil d'administration** | | | | | |
| **Nom** | **Sexe M/F** | **Fonction au sein du conseil d'administration** | **Date d'entrée** | **Profession** | **Coordonnées (portable et e-mail)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 4 : Composition de l'équipe de direction**  **Précisez les noms et compétences des principaux membres de votre équipe de direction** | | | | | |
| **Nom** | **Sexe M/F** | **Fonction** | **Nombre d'années à ce poste** | **Principales compétences** | **Coordonnées (portable et e-mail)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Veuillez joindre un organigramme** | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 5 : Sources de financement des trois dernières années**  **Veuillez dresser une liste de vos fonds et remplir le tableau ci-dessous** | | | | |
| **Nom de l'organisme de financement/du bailleur de fonds** | **Personne et adresse de la personne à contacter** | **Année de début du financement** | **Période de financement (en années)** | **Montant du financement - Précisez la devise** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Veuillez joindre les états financiers vérifiés de l'organisation et les audits de projets des trois dernières années.** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 6 : Politiques et procédures**  **Veuillez énumérer vos politiques et procédures dans le tableau ci-dessous** | | | | |
| **Politique** | **Exigences** | **Responsable de la politique** | **Date de la dernière mise à jour** | **Prochaine mise à jour** |
| Politique financière |  |  |  |  |
| Politique de lutte contre la fraude et la corruption |  |  |  |  |
| Politique PEAS |  |  |  |  |
| Code de conduite |  |  |  |  |
| Politique des ressources humaines |  |  |  |  |
| Barème des salaires et avantages sociaux / Conditions d'emploi |  |  |  |  |
| Politique/manuel de passation de marchés |  |  |  |  |
| Politique de répartition des coûts |  |  |  |  |
| Cadre de contrôle interne |  |  |  |  |
| Gestion et enregistrement des risques |  |  |  |  |
| Suivi et évaluation |  |  |  |  |
| Matrice d'autorisation |  |  |  |  |
| Procédure/politique de planification et de mise en œuvre des programmes |  |  |  |  |
| **Ajouter toute autre politique jugée nécessaire** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***Veuillez joindre une copie des politiques énumérées ci-dessus*** | | | | |