**Partie 5 : FORMULAIRES DE PRESENTATION DES PROJETS**

**ANNEXE 1 : FORMULAIRE ADMINISTRATIF**

|  |
| --- |
| FORMULAIRE ADMINISTRATIF – DEMANDE DE SUBVENTION |
| *Informations générales sur le demandeur de la subvention* |
| Dénomination sociale : | *insérer le nom]* |
| Adresse : | *insérer l'adresse physique* |
| Téléphone : | *numéro de téléphone* | Courriel : | *courriel* |
| Veuillez indiquer la catégorie du demandeur parmi les suivantes :  |
|[ ]  Organisme public ou gouvernemental |[ ]  Organisme à but non lucratif (association, ONG, etc.) |
|[ ]  Organisme d’éducation ou affilié |[ ]  Organisme à but lucratif |
|[ ]  Autre – veuillez spécifier : *[Mentionner la catégorie]* |
| *Documents justificatifs : veuillez soumettre une copie du certificat d’enregistrement ou de la licence de votre organisation.* |
| *Coordonnées de la personne autorisée*La personne autorisée est la personne habilitée par l'organisme demandeur à signer un accord de subvention (représentant du demandeur). |
| Nom :  | *nom du représentant* | Titre :  | *titre du représentant* |
| Téléphone : | *téléphone]* | Courriel : | *[courriel]* |
| *Profil organisationnel du demandeur* |
| *Veuillez fournir un bref aperçu (1 page maximum) de votre organisation, y compris sa date de création, son activité principale, une brève description de sa structure de gouvernance et de son ou ses systèmes (dont les logiciels) de gestion financière* |
| *Documents justificatifs : document de présentation de l'organisation, document de gouvernance, organigramme, etc.* |
| *Gestion financière* |
| Votre organisation a-t-elle la volonté et la capacité de fournir des documents financiers annuels, comptables et rapports d'audit en vue d’être vérifiés par la CPS ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Votre organisation dispose-t-elle de la structure/du système de gestion financière nécessaire pour gérer les subventions ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| Votre organisation dispose-t-elle de politiques financières et d'achat définies qui régissent les activités financières et d'achats ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| *Documents justificatifs : rapport financier annuel, rapports d'audit, politiques ou lignes directrices en matière de finances et d'achats.* |
| Pour le demandeur : *[insérer le nom de l’organisation]* |
| Signature:Nom du représentant : *[insérer le nom du représentant]*Titre : *[insérer le titre du représentant]* |
| Date : *[Cliquer pour entre une date]* |

**CFP 22-3815**

**ANNEXE 2 : NOTE CONCEPTUELLE – DESCRIPTION DU PROJET**

|  |
| --- |
| NOTE CONCEPTUELLE – DEMANDE DE SUBVENTION |
| Exigence de la CPS | Proposition du demandeur |
| *Description de l’action et des activités* |
| Titre de l’action : | *[indiquer le titre de l’action]* |
| Secteur : | *Décrivez le secteur dans lequel le projet du demandeur s’inscrit* |
| Lieu : | *[Insérer le lieu : périmètre géographique de l’opération (province, commune, ile, bassin versant, etc.)]* |
| Présentation du demandeur : | *[Identification du soumissionnaire, de son environnement partenarial Présentation des moyens humains et matériels, Présentation des partenaires du projet et de la nature de leur implication : association, collectivité, entreprise privée, structure d’enseignement, financeur, Caractère participatif de l’opération et implication citoyenne (communautés locales, femmes, jeunes, etc.)]* |
| Capacité à mobiliser des moyens : | *[Capacité à mobiliser des moyens : Gouvernance et coordination du projet, Présentation des éventuels prestataires ciblés, Disponibilité des équipements présents ou à acquérir en phase avec la durée de l’opération, Moyens financiers mobilisés hors de cet appel à projets (cofinancement)]* |
| Objectifs du projet : | *[Définition des objectifs de l’opération : Contribution du projet aux enjeux de durabilité du système alimentaire du ou des territoires, maillons soutenus par le projet, cibles visées, etc.]* |
| Caractérisation du projet | *[Liste et description des actions/activités/ que le demandeur a l'intention de mettre en œuvre dans le secteur sélectionné : Description des activités de l’opération envisagé, Description des modalités de mise en œuvre des activités de l’opération envisagée, Justification de la demande de financement de moyens humains et matériels proposés, Considération de la Responsabilité Sociale et Environnementale (RSE), etc..]* |
| Reproductibilité de l’opération | *[Considérations sur le retour d’expériences, Capacités de proposer des innovations à l’issue de l’opération, Facilité d’accueil du public (scolaire, professionnel ou non) en vue de sensibilisation à la durabilité des systèmes alimentaires, etc.]* |
| Votre projet présente-t-il une dimension de coopération régionale ? | [ ]  Oui | [ ]  Non |
| *Description de la dimension régionale : Partenariat formalisé avec des initiatives comparables des autres territoires, Interventions physiques ou à distance d’acteurs, d’experts d’un ou plusieurs des autres territoires, Duplication, adaptation d’initiatives existantes dans les autres territoires, Phase de partage, capitalisation avec les autres territoires* |
| *Coût et durée de l’action* |
| Coût (Budget) l’action : | *[Insérer le coût du projet]* |
| Durée totale de l’action : | *[Fournir un calendrier pour chaque activité si plus d'une activité est mentionnée ci-dessus]* |
| Calendrier de mise en œuvre : | *[Décrivez un calendrier général pour le projet]* |
| *Résultats attendus* |
| Bénéficiaires et population cible du projet : | *Mentionner les bénéficiaires attendus et finaux* |
| Principales parties prenantes du projet | *[Mentionner les principales parties prenantes attendues pour ce projet]* |
| Résultats attendus pour les bénéficiaires | *[Décrire et définir les besoins et les contraintes du groupe visé et du groupe bénéficiaire, ainsi que la manière dont l'action répondra à ces besoins et dont l'impact sur ces derniers sera mesuré]* |
| Résultats finaux attendus du projet | *[décrivez les résultats finaux attendus]* |
| Cohérence avec l'objectif et les résultats du projet PROTEGE | *[Veuillez indiquer comment le projet proposé s'aligne sur l'objectif et les résultats du projet PROTEGE et s'appuie sur d'autres activités du projet PROTEGE dans le pays, le cas échéant]* |
| Durabilité - Stratégie de sortie | *[Comment ce projet va-t-il se poursuivre ou quel type de suivi sera donné à ce projet ?]* |
| *Diffusion et visibilité sur l’opération* |
| *[Expliquez le plan de communication associé au projet, incluant : Compréhension en termes de stratégie de la portée de cette action sur le thème du renforcement de la durabilité des systèmes alimentaires dans la région Pacifique, Identification des messages clés, Sélection des cibles de diffusion des résultats et de communication, Choix et créativité des propositions de modalités de diffusion des résultats (journées porte -ouvertes, guides techniques, vidéos et tutoriels, etc.), Utilisation des canaux de communication, Portée de la communication à l’échelle locale mais aussi régionale et internationale, Pertinence du calendrier / phasage de chaque outil visant à décupler la portée de l’opération à l’échelle locale en priorité et plus largement régionale / internationale, Duplicabilité envisagée de certains outils à l’échelle des autres Pays et Territoires d’Outre-Mer du Pacifique, Moyens financiers sollicités et collaboration avec les chefs de file et/ou les collectivités pour la mise en œuvre des outils et dispositifs de communication]* |
| *Indicateurs d’impacts, évaluation* |
| Liste des impacts attendus | *[Listez les impacts attendus sur le ou les enjeux de la durabilité du système alimentaire visés ainsi que sur les populations cibles si la finalité de l’opération est atteinte]* |
| Liste des indicateurs d’impact | *[Listez les indicateurs d’impact de l’opération, de leurs modalités de leurs mesures et des valeurs cibles]* |
| *Autre (section ouverte au candidat)* |
| *[Insérer tous autres détails relatifs au projet]* |
| Pour le demandeur : *[insérer le nom de l’organisation]* |
| Signature :Nom du représentant : *[insérer le nom du représentant]*Titre : *[insérer le titre du représentant]* |
| Date : *[Cliquer pour insérer une date]* |

**CFP 22-3815**

**ANNEXE 3 : BUDGET**

|  |
| --- |
| BUDGET – DEMANDE DE SUBVENTIONLe montant des activités du budget doit être présenté en euros (€). |
| Titre de l’action : |  *Mentionner le titre de l'action* |
| Poste de dépense | (A) | (B) | (A+B) |
| Demande de financement à la CPS | Contribution du demandeur | Coûts total |
| *Activité 1 - nom de l'activité 1*  |
| *[Décrivez précisément les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 1 : achat de matériel, recours à un consultant, temps de travail d'un scientifique, location d'une salle, location d'une voiture, déjeuner, déplacements, etc.]* | €      | €      | €      |
| *[Décrire les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 1].* | €      | €      | €      |
| *[Décrire les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 1].* | €      | €      | €      |
| *[Fournir des détails sur chaque dépense]* | €      | €      | €      |
| *Sous-Total de l’Activité 1*  |  |  |  |
| *Activité 2 – [nom de l'activité 2]*  |
| *[Décrire les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 2]* | €      | €      | €      |
| *[Décrire les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 2]* | €      | €      | €      |
| *[Décrire les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 2]* | €      | €      | €      |
| *[[Fournir des détails sur chaque dépense]* | €      | €      | €      |
| *Sous-Total de l’Activité 2*  | €      | €      | €      |
| *Activité 3 – [nom de l'activité 3]* |
| *[Décrire les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 3]* | €      | €      | €      |
| *[Décrire les dépenses nécessaires à la mise en œuvre de l'activité 3]* | €      | €      | €      |
| *[[Fournir des détails sur chaque dépense]* | €      | €      | €      |
| *Sous-Total de l’Activité 3*  | €      | €      | €      |
| *Total de l’Action (Activités 1+2+3)* | €      | €      | €      |

|  |
| --- |
| *Liste des autres donneurs et partenaires financiers du projet et leurs contributions* |
| *[ Nom du donneur 1]* | €      |
| *[Nom du donneur 2]* | €      |
| *[Nom du donneur 3]* | €      |

|  |
| --- |
| *Autre (section ouverte au demandeur)* |
| *[Insérer tout autre détail relatif au budget]* |

|  |
| --- |
| Pour le demandeur : *[insérer le nom de l’organisation]* |
| Signature :Nom du représentant : *[insérer le nom du représentant]*Titre : *[insérer le titre du représentant]* |
| Date : *[Cliquer pour insérer une date]* |

**CFP 22-3815**

**ANNEXE 4 : QUESTIONNAIRE RELATIF A LA RESPONSABILITE SOCIALE ET ENVIRONNEMENTALE**

|  |
| --- |
| QUESTIONNAIRE RELATIF A LA RESPONSABILITE SOCIALE ET ENVIRONNEMENTALE – DEMANDE DE SUBVENTION |
| 1. *Travail et conditions de travail*
 |
| 1.1 Le projet présentera-t-il des conditions de travail dangereuses, indécentes ou insalubres pour les parties prenantes impliquées ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 1.2 Le projet est-il susceptible de recourir à des pratiques discriminatoires défavorables fondées sur des considérations religieuses, raciales, de genre, de handicap ou politiques ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Changement climatique*
 |
| 2.1 Le projet pourrait-il contribuer négativement au changement climatique en générant des émissions de gaz à effet de serre, notamment par la déforestation ou la dégradation des forêts ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 2.2 Le projet pourrait-il avoir un effet négatif sur la résilience au changement climatique ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Efficacité des ressources et prévention de la pollution*
 |
| 3.1 Le projet générera-t-il des déchets dangereux ? Le projet est-il susceptible d'entraîner des dommages environnementaux dus à une gestion incontrôlée des déchets ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 3.2 Le projet est-il susceptible d'entraîner le rejet de polluants ? Des produits chimiques (y compris des pesticides) sont-ils susceptibles d'être utilisés pendant le projet ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Les droits de l'homme*
 |
| 4.1 Le projet est-il susceptible d'avoir un impact négatif sur les droits de l'homme des populations concernées ? (Par exemple, leurs droits à l'eau, au travail, à la santé, à un environnement sain, etc.) | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 4.2 Le projet est-il susceptible de créer un traitement moins favorable ou une discrimination à l'égard d'une personne ou d'un groupe ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Impacts sur les communautés concernées*
 |
| 5.1 Y a-t-il un risque que les populations perçoivent qu'elles n'ont pas eu suffisamment d'occasions de faire part de leurs préoccupations concernant le projet ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 5.2 Y a-t-il un risque que le projet crée ou aggrave des confits avec ou au sein des populations concernées ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 5.3 Le projet est-il susceptible d'accroître l'exposition de la communauté aux maladies (maladies d'origine hydrique, maladies liées à l'eau et maladies à vecteur, ainsi que les maladies transmissibles) ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Genre*
 |
| 6.1 Y a-t-il une probabilité que le projet ait des impacts négatifs sur l'égalité des sexes, et/ou la situation des femmes et des filles ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 6.2 Les groupes/leaders communautaires ont-ils soulevé des problèmes d'égalité des sexes concernant le projet au cours du processus d'engagement des parties prenantes ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 6.3 Le projet limiterait-il potentiellement la capacité des femmes à accéder ou à utiliser les ressources naturelles dont elles dépendent pour leur subsistance ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Réinstallation*
 |
| 7.1 Le projet peut-il impliquer la relocalisation physique de personnes ? (englobant le déplacement ainsi que la relocalisation planifiée) | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Utilisation des ressources naturelles*
 |
| 8.1 Le projet pourrait-il avoir des effets négatifs sur la biodiversité ou l'habitat naturel ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 8.2 Le projet est-il susceptible d'avoir un impact négatif sur une zone protégée ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 8.3 Le projet est-il susceptible d'introduire des espèces exotiques envahissantes dans la zone du projet ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 8.4 Le projet est-il susceptible de restreindre l'accès des populations aux ressources naturelles et à leurs moyens de subsistance ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 8.5 le projet est-il susceptible de favoriser l'exploitation non durable d'une ressource renouvelable ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Droit des peuples et régime foncier*
 |
| 9.1 Le projet est-il susceptible d'affecter négativement les droits des peuples ou des communautés : droits des populations concernées, y compris les droits procéduraux tels que le droit d'être consulté ou d'avoir accès à l'information, ou les droits substantiels (réels ou personnels) tels que le droit d'accès aux ressources naturelles ou le partage des bénéfices liés à ces ressources naturelles (droits sur le carbone, bénéfices de l'accès aux ressources génétiques...). | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 9.2 Le projet pourrait-il exiger la réinstallation des peuples de leurs maisons ou de leurs terres faisant l'objet d'une propriété traditionnelle ou d'une utilisation coutumière ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| 1. *Patrimoine culturel*
 |
| 10.1 Le projet est-il susceptible d'affecter négativement le patrimoine culturel ? | [ ]  Oui | [ ] Non |
| 10.2 Le projet est-il susceptible d'affecter négativement une zone de patrimoine culturel légalement protégée ? | [ ]  Oui | [ ] Non |

|  |
| --- |
| Tableau d’identification des risques |
| *Si vous avez répondu "oui" à l'une des questions ci-dessus, veuillez remplir le tableau d'identification et d'évaluation des risques correspondant et indiquer le numéro de la question concernée.* |
| Numéro de référence de la question  | Description du risque | Évaluation des risques inhérents | Niveau de risque |
| 1.2 | *[Le cas échéant, décrire les problèmes potentiels, préciser les activités à l'origine du risque identifié. Caractériser le risque ou les impacts identifiés (probabilité, intensité, durée, réversibilité).* *Indiquez la localisation du risque (local/national/global)].* | *[Le cas échéant, identifier les actions correctives qui atténueraient le risque identifié.]* | *[Choisir entre faible/moyen et élevé]]* |
| 6.3 | *[insérer une description des risques]* | *[insérer l’évaluation des risques]* | *[Choix]* |
| 8.5 | *[insérer une description des risques]* | *[insérer l’évaluation des risques]* | *[Choix]* |
| Etc. | *[insérer une description des risques]* | *[insérer l’évaluation des risques]* | *[Choix]* |

|  |
| --- |
| Pour le demandeur : *[insérer le nom de l’organisation]* |
| Signature :Nom du représentant : *[insérer le nom du représentant]*Titre : *[insérer le titre du représentant]* |
| Date : *[Cliquer pour insérer une date]* |

**CFP 22-3815**

**ANNEXE 5 : IDENTIFICATION DES RISQUES DU PROJET**

|  |
| --- |
| FORMULAIRE D’IDENTIFICATION DES RISQUES – DEMANDE DE SUBVENTION |
| *Risques du projet* |
| *Décrivez et classez les quatre risques les plus importants qui pourraient avoir un impact négatif sur le projet. Les risques sont des événements futurs potentiels qui peuvent avoir un impact négatif sur votre capacité à atteindre les résultats du projet et peuvent inclure des risques financiers, environnementaux ou sociaux.* |
| Risque | Quelle est la probabilité (élevée, moyenne ou faible) que le risque se produise ? | Si le risque se produit, quel serait l'impact (élevé, moyen ou faible) sur le projet ? | Stratégie d'atténuation - comment allez-vous gérer le risque ? |
| *[Risque 1 identifié]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Décrivez votre stratégie d'atténuation pour réduire la probabilité que le risque se produise.]* |
| *[Risque 2 identifié]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Décrivez votre stratégie d'atténuation pour réduire la probabilité que le risque se produise.]* |
| *[Risque 3 identifié]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Décrivez votre stratégie d'atténuation pour réduire la probabilité que le risque se produise.]* |
| *[Risque 4 identifié]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Choisir entre Elevé/Moyen et Faible]* | *[Décrivez votre stratégie d'atténuation pour réduire la probabilité que le risque se produise.]* |

|  |
| --- |
| Pour le demandeur : *[insérer le nom de l’organisation]* |
| Signature :Nom du représentant : *[insérer le nom du représentant]*Titre : *[insérer le titre du représentant]* |
| Date : *[Cliquer pour insérer une date]* |

**CFP22-3815**

# ANNEXE 6 : DECLARATION DU DEMANDEUR DE SUBVENTION

Le demandeur de subvention, représenté par le soussigné, qui est le signataire autorisé dudit demandeur dans le cadre du présent appel à propositions de subventions de PROTEGE, représentant tout co-candidat (le cas échéant) dans l'action proposée, déclare par la présente que :

* Le candidat et chaque co-candidat (le cas échéant) sont éligibles conformément aux critères énoncés dans les lignes directrices à l'intention des candidat s (partie 1, partie 2, partie 3 et partie 4) ;
* Le candidat dispose d'une capacité financière suffisante pour mener à bien l'action ou le programme de travail proposé ;
* Le candidat certifie les statuts juridiques du demandeur et du (des) co-demandeur(s) tels que déclarés dans la demande ;
* Le candidat s'engage à respecter les principes de bonnes pratiques de partenariat ;
* Le candidat est directement responsable de la préparation, de la gestion et de la mise en œuvre de l'action avec le(s) co- candidat (s), le cas échéant, et n'agit pas en tant qu'intermédiaire ;
* Le candidat et le(s) co-candidat(s) ne se trouvent pas dans l'une des situations les excluant de la participation à la procédure de subvention qui sont énumérées ci-après :
1. Ils sont en état de faillite ou de liquidation, de règlement judiciaire de leurs affaires, de concordat préventif, de cessation d'activité, ou font l'objet d'une procédure concernant ces matières, ou sont dans toute situation analogue résultant d'une procédure de même nature existant dans les législations et réglementations nationales ;
2. Qui ont fait l'objet d'une condamnation prononcée par un jugement ayant autorité de chose jugée pour tout délit affectant leur moralité professionnelle ;
3. Avoir commis, en matière professionnelle, une faute grave constatée par tout moyen que le candidat peut justifier ;
4. N’ont pas rempli leurs obligations relatives au paiement des cotisations de sécurité sociale ou leurs obligations relatives au paiement de leurs impôts selon les dispositions légales du pays où ils sont établis ou celles du pays du candidat ou celles du pays où le contrat doit s'exécuter ;
5. Ils ont fait l'objet d'un jugement ayant autorité de chose jugée pour fraude, corruption, participation à une organisation criminelle ou toute autre activité illégale portant atteinte aux intérêts financiers des Communautés ;

En outre, il est reconnu et accepté que si le candidat et le(s) co-candidat(s) (le cas échéant) participent en dépit du fait qu'ils se trouvent dans l'une de ces situations, ils peuvent être exclus du processus d'attribution de la subvention ou de toute autre procédure.

* Le candidat et le(s) co-candidat(s) sont conscients que, dans le but de sauvegarder les intérêts financiers de l'UE, leurs données personnelles peuvent être transférées aux services d'audit interne, à la Cour des comptes européenne, à l'Instance spécialisée en matière d'irrégularités financières ou à l'Office européen de lutte antifraude.
* Le candidat est pleinement conscient de l'obligation d'informer sans délai le coordinateur de la CPS auquel cette demande est soumise si la même demande de financement faite auprès d'autres services de la Commission européenne ou des institutions de l'Union européenne a été approuvée par eux après la soumission de cette demande de subvention.

|  |
| --- |
| Pour le demandeur : *[insérer le nom de l’organisation]* |
| Signature :Nom du représentant : *[insérer le nom du représentant]*Titre : *[insérer le titre du représentant]* |
| Date : *[Cliquer pour insérer une date]* |

|  |
| --- |
| **Pour les co-demandeurs (le cas échéant) :**  |
| *[insérer le nom, signature and date de signature de chaque co-demandeur* |

# ANNEXE 7 : DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

### INSTRUCTIONS AUX CANDIDATS

#### Qu’est-ce qu’un conflit d’intérêt ?

Un conflit d'intérêts peut résulter d'intérêts économiques ou commerciaux, d'affinités politiques, syndicales ou nationales, de liens familiaux, culturels ou sentimentaux, ou de tout autre type de relation ou d'intérêt commun entre le candidat et toute personne liée à la CPS (membre du personnel de la CPS, consultant ou tout autre expert ou collaborateur mandaté par la CPS).

#### Toujours déclarer un conflit d’intérêts

L'existence d'un conflit d'intérêts potentiel ou apparent n'empêche pas nécessairement le demandeur de participer à une procédure de subvention. Cependant, la déclaration de l'existence d'un tel conflit par les personnes concernées est essentielle et permet à la CPS de prendre les mesures appropriées pour l'atténuer et prévenir les risques associés.

Les candidats sont donc invités à déclarer toute situation, fait ou lien qui, à leur connaissance, pourrait générer un conflit d'intérêts réel, potentiel ou apparent.

#### Déclarer à tout moment

Des conflits d'intérêts peuvent survenir à tout moment au cours du processus d'octroi d'une subvention ou de la mise en œuvre d'un projet (par exemple, un nouveau partenaire dans le projet) ou à la suite d'un changement dans la vie personnelle (par exemple, un mariage, un héritage, une transaction financière, la création d'une entreprise). Si une telle relation est constatée et peut être perçue par une personne raisonnable comme susceptible d'influencer une décision, une déclaration de la situation est nécessaire. En cas de doute, une situation de conflit doit être déclarée.

#### Déclaration par toute personne impliquée

Une déclaration doit être remplie pour chaque personne impliquée dans le processus de demande (représentant principal du demandeur, partenaires éventuels, etc.).

#### Défaillance

L'absence de déclaration d'un conflit d'intérêts potentiel peut entraîner l'exclusion du candidat du processus ou la non-attribution d'une subvention.

**CFP22-3815**

### DECLARATION

Je, soussigné, *[nom du représentatant du candidat]*, agissant au nom et pour le compte de *[nom de l’entité]*, déclare que :

|  |
| --- |
|[ ]  A ma connaissance, je ne me trouve pas dans une situation de conflit d'intérêt. |
|[ ]  Il y a un conflit d'intérêt potentiel en ce qui concerne mon lien *[Sélectionner un éléments]*. Avec *[nom de la personne concernée]* en sa qualité *[indiquer la position/le rôle/ le lien personnel ou familial avec la personne concernée]*, bien que, à ma connaissance, cette personne ne soit pas directement ou indirectement impliquée dans une quelconque étape de la procédure d'octroi de la subvention. |
|[ ]  Il y a un conflit d'intérêt potentiel en ce qui concerne mon lien *[Choisir un élément]* avec *[nom de la personne concernée]* en sa qualité *[indiquer la position/le rôle/ le lien personnel ou familial avec la personne concernée*, car cette personne est, à ma connaissance, directement ou indirectement liée à la procédure d'octroi de la subvention. |
|[ ]  A ma connaissance, il existe une autre situation qui pourrait potentiellement constituer un conflit d'intérêts : *[Décrire la situation qui puisse représenter un conflit d'intérêts]* |

En outre, je m'engage à :

* Déclarer, sans délai, à la CPS toute situation qui constitue un conflit d'intérêts potentiel ou qui est susceptible de conduire à un conflit d'intérêts ;
* Ne pas accorder, rechercher, obtenir ou accepter d'avantage, financier ou en nature, à ou de toute personne lorsque cet avantage constitue une pratique déloyale ou une tentative de fraude ou de corruption, directement ou indirectement, ou constitue une gratification ou une récompense liée à l'attribution du marché ;
* À fournir des informations exactes, véridiques et complètes à la CPS dans le cadre de ce processus d’attribution de subventions.

Je reconnais que moi-même et/ou mon organisation et/ou mes partenaires qui sollicitent conjointement et solidairement une subvention, peuvent être soumis à des sanctions, s'il est établi que de fausses déclarations ont été faites ou que de fausses informations ont été fournie.

|  |
| --- |
| Pour le demandeur : *[insérer le nom de l’organisation]* |
| Signature :Nom du représentant : *[insérer le nom du représentant]*Titre : *[insérer le titre du représentant]* |
| Date : *[Cliquer pour insérer une date]* |