Pour toute question concernant le Centre de soutien aux pays, ou si vous avez besoin d’aide pour remplir ce formulaire, veuillez consulter notre [document FAQ](http://www.napglobalnetwork.org/wp-content/uploads/2018/05/napgn-fr-2018-country-support-hub-faq.pdf) ou nous contacter directement par courrier électronique à info@napglobalnetwork.org.

1. **Êtes-vous un participant au Réseau mondial de PNA ?**

 [ ]  Oui [ ]  Non

*La participation au Réseau est une condition préalable à la présentation d’une demande ; cette participation est gratuite et individuelle. Vous pouvez vous inscrire sur http://www.napglobalnetwork.org/participation/*

1. **Vos coordonnées**

|  |  |
| --- | --- |
| *Date de demande* |  |
| *Nom* |  |
| *Courrier électronique* |  |
| *Numéro de téléphone*  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Pays* |  |
| *Organisation / Ministère* |  |
| *Titre / Poste* |  |

 **Point focal PNA du pays (si autre que le requérant)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom* |  |
| *Courrier électronique* |  |
| *Numéro de téléphone* |  |

1. **Votre point focal PNA sait-il que vous présentez cette demande?**

 [x]  Oui [x]  Non

1. **Pour un soutien technique au sein du pays, veuillez fournir une description détaillée du soutien demandé.** *Se servir du texte entre crochets pour vous guider dans votre réponse.*

[STATUT DU PROCESSUS DE PNA]

[STATUT DE LA MESURE DANS LAQUELLE L'ÉGALITÉ DES SEXES ET L'INCLUSION SOCIALE ONT ÉTÉ INTÉGRÉES DANS LE PROCESSUS DU PNA]

[STATUT DES EFFORTS DE SUIVI, D’ÉVALUATION ET D’APPRENTISSAGE POUR L’ADAPTATION DES PROCESSUS NATIONAUX]

[STATUT D'AVANCEMENT DE LA PROPOSITION DE PRÉPARATION À LA SIESTE DU GCF, LE CAS ÉCHÉANT, Y COMPRIS L'IDENTIFICATION DU PARTENAIRE DE LIVRAISON]

[SOUTIEN DEMANDÉ ET SON LIEN AU PROCESSUS DE PNA]

[L'ÉGALITÉ DES SEXES ET L'INCLUSION SOCIALE SERONT-ELLES INTÉGRÉES DANS LA DEMANDE PROPOSÉE]

[ ]  Oui [ ]  Non

[ACTIVITÉS / APPORTS REQUIS]

*Dans la colonne «apports requis», veuillez lister les apports spécifiques nécessaires pour compléter les différentes activités (par exemple, consultant local, consultant international, atelier (s) de validation des parties prenantes, impression, etc.).*

|  |
| --- |
| **APPORTS REQUIS**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

[LIVRABLES ATTENDUS]

[RÉSULTATS ATTENDUS]

[AUTRES DONATEURS APPUYANT LE PROCESSUS DE PNA NOTAMMENT EN CE QUI CONCERNE CETTE DEMANDE]

1. **Sous quel délai prévoyez-vous que le soutien serait achevé ?**

*L’appui demandé doit être réalisable sous une période de six mois environ. Veuillez préciser s’il existe un délai sous lequel le soutien devrait être initié et/ou achevé.*

*Veuillez soumettre vos réponses par courrier électronique à info@napglobalnetwork.org. Vous recevrez un accusé de réception sous trois jours ouvrés.*

