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 de Questions/Réponses](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 membre du 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* [*https://fr.napglobalnetwork.org/participation/*](https://fr.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 ?**

 ☐ Oui ☐ Non

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

[STATUT DU PROCESSUS DE PNA]

[MESURE DANS LAQUELLE L’ÉGALITÉ DES GENRES ET L’INCLUSION SOCIALE ONT ÉTÉ INTÉGRÉES DANS LE PROCESSUS DU PNA]

[STATUT DES EFFORTS DE SUIVI, D’ÉVALUATION ET D’APPRENTISSAGE DANS LE CADRE DU PROCESSUS DE PNA]

[SI PERTINENT, STATUT D’AVANCEMENT DU PROGRAMME DE PRÉPARATION POUR LE PNA DU FONDS VERT POUR LE CLIMAT (GCF NAP READINESS PROGRAMME), Y COMPRIS L’IDENTIFICATION DU PARTENAIRE DE MISE EN OEUVRE]

[SOUTIEN DEMANDÉ ET SON LIEN AVEC LE PROCESSUS DE PNA]

[L’ÉGALITÉ DES GENRES ET L’INCLUSION SOCIALE SERONT-ELLES INTÉGRÉES DANS LA DEMANDE PROPOSÉE ?]

☐ Oui ☐ Non

[ACTIVITÉS / APPORTS REQUIS]

*Dans la colonne « apports requis », veuillez énumérer 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 BAILLEURS DE FONDS APPUYANT LE PROCESSUS DE PNA, NOTAMMENT SUR LES SUJETS QUI CONCERNENT CETTE DEMANDE]

1. **De combien de temps pensez-vous avoir besoin pour mener à bien les activités proposées ? Quand souhaiteriez-vous démarrer et achever cet appui ? ?**

*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.*

