Annexe 11

**Projet du fonds commun**

**Résumé de la déclaration d’engagement**

Titre du projet:

Le Bureau international présente cette proposition de projet au nom des opérateurs désignés répertoriés ci-dessous et conformément à la déclaration individuelle d’engagement ci-jointe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *No* | *Opérateurs désignés participants* | *No* | *Opérateurs désignés participants* |
| 1 |  | 21 |  |
| 2 |  | 22 |  |
| 3 |  | 23 |  |
| 4 |  | 24 |  |
| 5 |  | 25 |  |
| 6 |  | 26 |  |
| 7 |  | 27 |  |
| 8 |  | 28 |  |
| 9 |  | 29 |  |
| 10 |  | 30 |  |
| 11 |  | 31 |  |
| 12 |  | 32 |  |
| 13 |  | 33 |  |
| 14 |  | 34 |  |
| 15 |  | 35 |  |
| 16 |  | 36 |  |
| 17 |  | 37 |  |
| 18 |  | 38 |  |
| 19 |  | 39 |  |
| 20 |  | 40 |  |

Lieu: Berne

Date:

Coordonnateur du projet du fonds commun (au nom du Directeur général du Bureau international)

Signature: **Déclaration individuelle d’engagement**

(À remplir par chaque opérateur désigné participant au projet du fonds commun du Fonds pour l’amélioration de la qualité de service)

Par la présente, l’opérateur désigné du pays:

Convient de ce qui suit:

1o À participer en tant que bénéficiaire du projet intitulé:

soumis par le Bureau international de l'UPU. Nous désignons la personne de contact ci-après dans notre organisation pour toute question relative au projet précité:

Signature de la personne désignée:

2o À participer activement au projet de fonds commun et à consacrer tous les efforts, le temps et le personnel nécessaires afin de réaliser les objectifs du projet, d’atteindre les indicateurs de performance et de respecter toutes les règles et les procédures du fonds commun du FAQS.

3o À financer toute dépense nécessaire sortant du cadre du projet.

4o À coopérer et à fournir des informations et des données relatives au projet dans les délais impartis et à faciliter toutes les visites de l’équipe de projet, y compris les évaluations sur site, pour la durée du projet.

5o À supporter tous les coûts de suivi du projet et en découlant, par exemple la maintenance, le renouvellement de licences, etc.

Lieu:

Cachet
de l’opérateur désigné

Date:

Nom du Postmaster General/Directeur général:

Signature: