**Demande de modification de projet no**

Numéro du projet:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Q | S | F |  |  |  |  |  |  |  |

Titre du projet:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Le coordonnateur du FAQS soumet la demande de modification de projet ci-après, qui affecte les éléments suivants: |  | Oui | Non |
|  |
| a) | Le budget du FAQS approuvé |  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | Demande d’un complément de xxx USD |  |  |  |
|  |  | (soit un budget total du FAQS de xxx USD au lieu de xxx USD) |  |  |  |
|  | [ ]  | Réduction de xxx USD |  |  |  |
|  |  | (soit un budget total du FAQS de xxx USD au lieu de xxx USD) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Motif(s) du changement* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| b) | Les équipements ou services dont le financement par le FAQS a été approuvé |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Nature et motif du changement* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| c) | Le calendrier approuvé |  | [ ]  | [ ]  |
|  | Durée du projet étendue de xx mois (soit une durée totale de xx mois au lieu de xx mois) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Motif(s) du changement* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| d) | L’équipe de projet approuvée (c’est-à-dire, changement des membres de l’équipe de projet) |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Nature et motif du changement* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Oui | Non |
|  |  |  |  |  |
| e) | Les conditions de paiement ou la méthode d’achat approuvées |  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | Achats réalisés par l’intermédiaire du PNUD |  |  |  |
|  | [ ]  | Paiement direct au(x) fournisseur(s) |  |  |  |
|  | [ ]  | Changements dans le déboursement des fonds (en pourcentage ou en valeur nominale) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Nature et motif du changement* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| f) | Autres aspects (peuvent inclure des changements du lieu, des objectifs et des princi­paux indicateurs de performance du projet ou tous autres changements importants au plan du projet) |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |
|  | *Nature et motif du changement* |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nom du coordonnateur du FAQS |
| Lieu et date | Signature du coordonnateur du FAQS |