Rapport d'étape trimestriel standard

*Pour les documents de programmes humanitaires et standard, soumis avec le formulaire FACE sur une base trimestrielle.*

*Rapport d'étape narratif de l'UNICEF (à remplir sur papier si l'OSC partenaire n'a pas accès à Internet et ne peut pas accéder au Portail de reporting du partenaire,* [*www.partnerreportingportal.org*](file:///C:\Users\afaye\Downloads\www.partnerreportingportal.org)*)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du document de programme |  | | |
| N° de référence du document de programme |  | | |
| Nom de l'organisme |  | | |
| Nom du responsable accrédité de l’OSC |  | | |
| Fonction du responsable accrédité |  | | |
| Durée du document de programme | Date de début : | | Date de fin : |
| Période couverte par le rapport | De MM/AAAA | | à MM/AAAA |
| Budget du programme | Devise du DP | | valeur |
| Contribution financière de l'UNICEF | Devise de la remise d'espèces | | Valeur |
| Fonds reçus à ce jour | Devise, valeur | | % du total |
| Signature du responsable accrédité de l’OSC | | Date : | |

| 2. Déclaration sur les résultats atteints |
| --- |
| Le tableau ci-dessous donne une vue d’ensemble des résultats atteints pendant la période couverte par le rapport et depuis le début du programme. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Résultats du programme | Indicateur de performances | Cibles | Résultats atteints pendant la période couverte par le rapport | Résultats cumulés à ce jour | État des progrès\* | | Description/résumé des progrès accomplis\*\* |
| Produit 1 du programme |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |
| Produit 2 du programme |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |
| Produit 3 du programme |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |
| Difficultés/goulots d’étranglement rencontrés pendant la période couverte par le rapport |  | | | | | | |
| Étapes suivantes envisagées période couverte par le rapport |  | | | | | | |
| Contribution non financière du partenaire pendant la période couverte par le rapport |  | | | | | | |
| Contribution financière du partenaire pendant la période couverte par le rapport | Devise : | | | | | Valeur : | |

| 3. Expérience globale du partenariat (uniquement pour le rapport d'avancement final) |
| --- |
| Cette section doit être remplie par le partenaire pour partager l'expérience globale pendant la mise en œuvre dans le cadre du (dernier) rapport d'avancement final à la fin du Document de Programme. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Au cours de la mise en œuvre du programme, l'UNICEF a-t-il déboursé les fonds en temps voulu ? | OUI  NON | Commentaires : |
| Au cours de la mise en œuvre du programme, l'UNICEF a-t-il fourni les fournitures nécessaires au programme en temps voulu ? | OUI  NON | Commentaires : |
| Au cours de la mise en œuvre du programme, l'UNICEF a-t-il fourni des commentaires en temps opportun sur les formulaires FACE et les rapports d'avancement narratifs ? | OUI  NON | Commentaires : |
| Au cours de la mise en œuvre du programme, le personnel de l'UNICEF a-t-il répondu en temps opportun aux questions et aux demandes d'assistance technique ? | OUI  NON | Commentaires : |
| Les activités conjointes de suivi et d'assurance ont-elles été mises en œuvre comme prévu dans le document de programme ? | OUI  NON | Commentaires : |
| Votre organisation et l'UNICEF ont-ils pris des mesures pour répondre aux constatations formulées dans le cadre des activités de suivi et d'assurance ? | OUI  NON | Commentaires : |
| Dans l'ensemble, quel est le niveau de satisfaction de votre organisation par rapport à son partenariat avec l'UNICEF sur ce Document de Programme ? | Très insatisfait  Insatisfait  Neutre  Satisfait  Très satisfait | Commentaires : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POUR USAGE DU BUREAU DE L'UNICEF UNIQUEMENT | Evaluation\* | Commentez le cas échéant |
| Progrès général du document de programme |  |  |
| Nom et signature du point focal DP de l'UNICEF :  Fonction : Date : | | |

\*Pour le rapport d'étape, état/évaluation comme suit : Pour le rapport final, état/évaluation comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En bonne voie |  | Atteint comme prévu |
| Limité |  | Non atteint commrae prévu |
| Aucun progrès |  |  |
| Atteint |  |