# Formulaire de modification de document de programme

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’OSC partenaire |  | |
| No de référence et intitulé du document de programme |  | |
| Type de modification | **Type 1**: Corrections du document de programme dues à des fautes de frappe ou des erreurs administratives  **Type 2**: Modifications du budget des activités entraînant une modification de la contribution de l’UNICEF ≤ 20 % des financements et/ou fournitures préalablement approuvés, avec ou sans changements des résultats du programme  **Type 3**: Modifications du budget des activités entraînant une modification de la contribution de l’UNICEF > 20 % des financements et/ou fournitures préalablement approuvés, avec ou sans changements des résultats du programme  **Type 4**: Modifications des résultats escomptés, de la population cible ou de la couverture géographique du programme, sans changements de la contribution de l’UNICEF  **Type 5**: Extension n’entraînant aucuns frais supplémentaires  **Type 6**: Autre, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Justification de la modification |  | |
| Nouvelles dates du document de programme | Date de début |  |
| Date de fin |  |
| Documents joints | La section suivante du document de programme a été modifiée. | |
| Nom du responsable accrédité de l’UNICEF : ………………………………………………………  Fonction : ………………………………………  Signature : ………………………………………  Date : …………………………………………… | | Nom du responsable accrédité de l’OSC : …...............………………...................................  Fonction : …...…………....................................  Signature : ………………………………………  Date : …………………………………………… |

Merci d’utiliser la ou les section(s) pertinentes du formulaire du DP pour effectuer la ou les modification(s) et la joindre au présent formulaire.