|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ministère de l’Economie, du Plan et de la Coopération****\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*****Direction de Cabinet****\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*****Secrétariat Permanent des Organisations Non Gouvernementales****\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*****Unité d’Orientation Stratégique et de Coordination** **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** |  | **REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE****Unité – Dignité – Travail****\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** |

# OUTILS DE COLLECTE DE DONNEES POUR

# L’ALIMENTATION DE DATA-MIONGCA+

**Septembre 2023**

**1. PLAN DE TRAVAIL ANNUEL (PTA) 202...- Dénomination de l’OSG et Sigle : ……………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projet 1**  | **Secteurs d’intervention** | **Période et durée du projet (en mois)**  | **Zone(s) d’intervention : Localité(s)/Commune (s)/Sous-préfecture(s) /Préfecture(s)** | **Partenaire(s) de mise en œuvre du projet** | **Fonds propres en FCFA (a)** | **Financement Bailleurs en FCFA****(b)** | **Coût total projet en FCFA****(a+b)** | **Code projet (Réserver à l’administration)** |
|  |  | Du…………au……………(x mois) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectif Général 1** **(OG 1)** | **Code OG1 (Réserver à l’administration)** | **Objectifs Spécifiques (OS)** | **Code OS (Réserver à l’administration)** | **Résultats spécifiques** | **Indicateurs en lien avec les résultats spécifiques** | **Activités** | **Calendrier d'exécution des activités** |
| **T1** | **T2** | **T3** | **T4** |
|  |  | OS11 : |  | R11 : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| OS12 : |  | R12 : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| OS13 : |  | R13 : |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**N.B. : -**Ne pas remplir la partie grise

 -Insérer des lignes supplémentaires si possible

 -Dupliquer ces deux tableaux s’il y a plusieurs projets (P1, P2, P3, P4, P5, etc.)

**2. INFORMATIONS GENERALES - Dénomination de l’ONG et Sigle : ………………………………………………………………………………………..**

|  |
| --- |
| 1. **PARTENARIAT**
 |
| * 1. Préciser la Plateforme, le réseau ou la coordination à laquelle ou auxquels votre organisation est affiliée :
 | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. Autres plateformes Réseaux (Ex : les différents clusters)
 |  |
| * 1. Si votre organisation est une ONG Nationale, est-elle membre de la Maison de Services
 |  Oui / Non : …………… |
| * 1. Citer le(s) Ministères technique(s) avec le(s)quel(s) votre organisation a signé un accord de partenariat ou collabore
 | 1…………………………………………………………………………….2………………………………………………………………………….....3…………………………………………………………………………….4…………………………………………………………………………….5…………………………………………………………………………… |
| * 1. Quel(s) est/sont le(s) partenaire(s) de mise en œuvre de vos projets/ activités ?
 | 1…………………………………………………………………………….2………………………………………………………………………….....3…………………………………………………………………………….4…………………………………………………………………………….5…………………………………………………………………………… |
| * 1. Si votre organisation est une ONG Internationale, citer les ONG Nationales avec lesquelles vous avez un partenariat (Cf. Article 41 du Décret d’application de la Loi régissant les ONG en RCA)
 | 1…………………………………………………………………………….2………………………………………………………………………….....3……………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Est-ce que votre organisation est accréditée par les autorités des lieux d’exécution de vos programmes/projets ? (Article 15 de la Loi régissant les ONG en RCA)
 |  Oui / Non |
| * 1. Si Oui, indiquer la(les) localité(s) en précisant les autorités ayant signé la lettre d’accréditation (Maire, Sous-préfet, Préfet, Chef de Région)
 | Localités (Commune(s)/Sous-préfecture (s)) | Autorités  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II-   DONNEES SOCIALES, ECONOMIQUES ET BUDGETAIRES (pour trois années consécutives)** |
| Année budgétaire  | 202.. | 202.. | 202.. |
| Effectif total du personnel de l’organisation  |  |  |  |
| Effectif des cadres expatriés |   |  |  |
| Effectif des cadres nationaux |   |  |  |
| Effectif des Agents de Maîtrise expatriés |   |  |  |
| Effectif des Agents de Maîtrise nationaux |   |  |  |
| Effectif du personnel bénévole |   |  |  |
| Masse salariale du personnel expatrié |   |  |  |
| Masse salariale du personnel national |   |  |  |
| Salaire moyen des expatriés |   |  |  |
| Salaire moyen des nationaux |   |  |  |
| Votre organisation cotise –elle à Caisse Nationale de la Sécurité Sociale (CNSS) ?  |   OUI/NON | OUI/NON | OUI/NON |
| Montant du budget de l’année (en millions de FCFA) |   |  |  |
| **III- Etats financiers de l’organisation** (Cf. Article 30 de la Loi n° 19.02 régissant les ONG en RCA) | 202.. | 202.. | 202.. |
| Prise en charge du personnel |  |  |  |
| Investissement  |  |  |  |
| Autre (s) frais à préciser : …………………………… |  |  |  |
|  …..……………………… |  |  |  |
|  …………………………… |  |  |  |
| **Source (s) de financement et leurs montants à préciser pour trois années (estimation ou projection) dont :** | 202.. | 202.. | 202.. |
| Fonds propres de l’OSC (Autofinancement) |  |  |  |
| Bailleur 1 :…………………………………………… |  |  |  |
| Bailleurs 2 :…………………………………………… |  |  |  |
| Bailleur 3 :…………………………………………… |  |  |  |
| Bailleur 4 :…………………………………………… |  |  |  |

### **3. RAPPORT D’EXECUTION DES PROGRAMMES/PROJETS DE L’OSC[[1]](#footnote-1) de 202…**

1. **Présentation de l’OSC…………………………………………………**
* Historique (création, origine, implantation en RCA, date de reconnaissance MATDDL, date de reconnaissance MEPCI, année de démarrage des activités en RCA, etc.)
* Localisation et photo du siège et des sous-bureaux
* Documents administratifs ou légaux
* Vision
* Missions
* Objectifs poursuivis (Cf. Convention d’établissement ou Décision du Ministère de l’administration du Territoire)
1. **Personnel, matériels et équipements de l’OSC………………..………. par Bureau et sous-bureau**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation | Bangui | Sous-Bureau 1  | Sous-Bureau 2 | Sous-Bureau 3 | …………… | Total |
| Staff |  |  |  |  |  |  |
| Salariés expatriés |  |  |  |  |  |  |
| Salariés nationaux |  |  |  |  |  |  |
| Personnel terrain |  |  |  |  |  |  |
| Véhicule |  |  |  |  |  |  |
| Moto |  |  |  |  |  |  |
| Ordinateur |  |  |  |  |  |  |
| Imprimante |  |  |  |  |  |  |
| Panneau solaire |  |  |  |  |  |  |
| Turaya |  |  |  |  |  |  |
| Générateur |  |  |  |  |  |  |
| Climatiseur |  |  |  |  |  |  |
| Ventilateur |  |  |  |  |  |  |
| Vidéoprojecteur |  |  |  |  |  |  |
| Table Bureau |  |  |  |  |  |  |
| Armoire |  |  |  |  |  |  |
| Etagère, etc. |  |  |  |  |  |  |
| ………………… |  |  |  |  |  |  |
| ………………… |  |  |  |  |  |  |

 N.B : La liste n’est pas exhaustive ; mais peut être complétée

1. **Interventions et partenariat**
	1. ***Synthèse des interventions***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [[2]](#footnote-2) PTA 202... | Indicateurs | Valeurs | Nature de l’intervention\*  | Statut de mise en œuvre du projet\*\* |
| Projet 1 | Nombre d’activités prévues |  |  |  |
| Nombre d’activités réalisées |  |  |
| Nombre d’objectifs spécifiques |  |  |
| Nombre d’objectifs atteints |  |  |
| Montant global prévu  |  |  |
| * Dont Fonds propres
 |  |  |
| Montant effectivement mobilisé |  |  |
| Montant dépensé |  |  |
| Projet 2 | Nombre d’activités prévues |  |  |  |
| Nombre d’activités réalisées |  |  |
| Nombre d’objectifs spécifiques |  |  |
| Nombre d’objectifs atteints |  |  |
| Montant global prévu  |  |  |
| * Dont Fonds propres
 |  |  |
| Montant effectivement mobilisé |  |  |
| Montant dépensé |  |  |
| Projet 3 | Nombre d’activités prévues |  |  |  |
| Nombre d’activités réalisées |  |  |
| Nombre d’objectifs spécifiques |  |  |
| Nombre d’objectifs atteints |  |  |
| Montant global prévu  |  |  |
| * Dont Fonds propres
 |  |  |
| Montant effectivement mobilisé |  |  |
| Montant dépensé |  |  |
| Projet 4 | Nombre d’activités prévues |  |  |  |
| Nombre d’activités réalisées |  |  |
| Nombre d’objectifs spécifiques |  |  |
| Nombre d’objectifs atteints |  |  |
| Montant global prévu  |  |  |
| * Dont Fonds propres
 |  |  |
| Montant effectivement mobilisé |  |  |
| Montant dépensé |  |  |
| Projet 5 | Nombre d’activités prévues |  |  |  |
| Nombre d’activités réalisées |  |  |
| Nombre d’objectifs spécifiques |  |  |
| Nombre d’objectifs atteints |  |  |
| Montant global prévu  |  |  |
| * Dont Fonds propres
 |  |  |
| Montant effectivement mobilisé |  |  |
| Montant dépensé |  |  |
| etc. |  |  |  |  |

\* : D= Développement, H=Humanitaire, HD=Humanitaire et Développement

 \*\* : En cours d'exécution, En attente de démarrage, Entièrement exécuté, Non exécuté, Partiellement exécuté

* 1. ***Sectorialisation, géolocalisation des interventions et réalisations de l’OSC* (Matrice ci-dessous à remplir)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [[3]](#footnote-3)PTA 202... | Secteur(s) ou domaine(s) d’intervention  | Zones d’intervention | Réalisations par préfecture |
| Préfecture (s) | Sous-préfectures | Communes/Arrondissements | Quartier(s) /Villages | Résultats/indicateurs y compris les bénéficiaires atteints) | Cout en FCFA |
| Projet 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Projet 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Projet 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Projet 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Projet 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. ***Partenaires de mise en œuvre par zone d’intervention de l’OSC (les lister)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Partenaires de mise en œuvre\* | Préfecture (s) | Sous-préfectures | Communes/Arrondissements | Quartier(s) /Villages |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* : Sous- Bureau, Base, Association(s) locale(s), ONG internationale(s), ONG nationale(s), structure étatique(s), OSC (elle-même), etc.

* 1. ***Principales images des réalisations de l’OSC : indiquer la (les) zone(s) d’intervention***
1. **Difficultés rencontrées**
1. Association ou ONG [↑](#footnote-ref-1)
2. Préciser l’année de mise en œuvre [↑](#footnote-ref-2)
3. Préciser l’année de mise en œuvre [↑](#footnote-ref-3)