**Convention de subvention.Rapport narratif final**

*Les sections suivantes doivent être remplies par le HCR.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Opération :**  Click or tap here to enter text. | **Nom du partenaire de la convention de subvention :**  Click or tap here to enter text. |
| **Numéro de la convention de subvention :**  Click or tap here to enter text.  **Titre des activités :**  Click or tap here to enter text. | **Numéro de partenaire Cloud ERP :**  Click or tap here to enter text. |

1. **SUIVI CONJOINT ET RETOUR D'INFORMATION DE LA PART DU HCR**

*Indiquer qui a entrepris le contrôle conjoint des activités de la convention de subvention, où et quand. Partager les observations de construction avec le partenaire.*

*Suggestion:*

*Indiquer les parties prenantes ayant assuré le suivi des activités de l'accord de subvention. Indiquer lieu et date des activités de suivi. Partager les observations faites avec le partenaire.*

**Commentaires du partenaire de l’accord de subvention (optionnel)**

*Le partenaire peut souhaiter apporter d'autres commentaires aux observations ci-dessus.*

*Suggestion:*

*Autres commentaires éventuels du partenaire par rapport aux observations ci-dessus.*

1. **RENFORCEMENT DES CAPACITÉS ET SOUTIEN DU HCR**

*Ce soutien vise à renforcer les capacités et les compétences des partenaires de l'accord de subvention, en leur permettant éventuellement de passer à un niveau supérieur de coopération et de partenariat avec le HCR et/ou d'autres acteurs.*

*Indiquez si un soutien a été fourni au partenaire de l'accord de subvention, y compris des conseils et des orientations sur la mise en œuvre, la gestion financière, la coordination et l'établissement de rapports par les membres du contrôle de projet et de l'équipe multifonctionnelle (EMF) afin de renforcer les contrôles internes.*

**Commentaires du partenaire de l’accord de subvention (optionnel)**

*Le partenaire peut souhaiter fournir des commentaires supplémentaires sur les initiatives et/ou les progrès en matière de renforcement des capacités.*

*Suggestion*

*Autres commentaires éventuels du partenaire par rapport aux initiatives et/ou les progrès en matière de renforcement des capacités.*

*Les sections suivantes doivent être remplies par le partenaire de l'accord de subvention avec le soutien de l'équipe multifonctionnelle du HCR, le cas échéant. Supprimez les cases d'orientation sous chaque section principale après avoir ajouté le texte rapporté.*

1. **LOCALISATION ET POPULATION CIBLE**

*Indiquez le lieu où les activités ont été menées et le nombre de personnes ayant bénéficié directement de l'activité (ventilé par âge et par sexe, si possible). Décrivez comment vos activités ont affecté les personnes impliquées et comment des groupes spécifiques ont été inclus (femmes, enfants, jeunes, personnes handicapées, etc.).*

1. **ACTIVITÉS RÉALISÉES**

*Décrivez les activités réalisées, en précisant qui a fait quoi (par exemple, vous avez coordonné un atelier, les membres de la communauté ont été aidés à décider qui était le mieux placé pour y participer), vos principales réalisations et la manière dont les activités ont affecté les personnes impliquées.*

1. **DÉFIS ET ENSEIGNEMENTS TIRÉS**

*Décrivez les principaux défis rencontrés lors de la réalisation des activités et donnez des exemples d'opportunités futures au cas où ces activités se poursuivraient.*

1. **COMMENTAIRES SUPPLÉMENTAIRES [optionnel]**

*Fournissez tout commentaire et/ou retour d'information supplémentaire sur les activités. Vous pouvez inclure des photos et/ou des anecdotes, etc.*