**FORMULAIRE D'APPROBATION DE LA DURÉE DE LA CONSULTATION ET DES TAUX JOURNALIERS**

**Objectifs :**

L'approbation des contrats de consultants individuels (IC) d'une durée supérieure à 24 mois avant la signature du contrat vise à garantir que la modalité contractuelle IC, bien que dépassant 24 mois, est utilisée à des fins appropriées. Pour une utilisation correcte de l'IC, voir [la clause 6 de la politique IC](https://popp.undp.org/fr/node/2136).

L'approbation des IC dont les taux journaliers dépassent 1 800 dollars américains avant la signature du contrat vise également à garantir que, malgré des honoraires supérieurs au barème établi, une évaluation solide et raisonnable du rapport qualité-prix a été réalisée pour justifier les honoraires journaliers.

L'approbation du bureau régional est requise et doit être conforme à la politique relative aux consultants indépendants sur les « limites de délégation de pouvoir/durée ». De plus amples informations concernant la politique relative aux consultants indépendants (clauses 15 à 19 de la politique relative aux consultants indépendants) et les limites susmentionnées sont disponibles dans la section « Achats » du POPP, voir [clauses 15 à 19 de la politique relative aux consultants indépendants](https://popp.undp.org/fr/node/2136).

**INFORMATIONS GÉNÉRALES :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bureau pays : |  | Soumis par : |  |
| Titre du projet : |  | **Numéro de demande et code du fonds :** |  |
| Numéro du projet : |  | **Numéro de contact :** |  |

**DÉTAILS DU CONSULTANT :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  |  |  |
| **Durée[[1]](#footnote-1)** | Du : jj/mm/aa | À : jj/mm/aa |  |
|  | (Nombre de jours, le cas échéant) |  |  |
| **Type de mission ;** |  | | |
| **(Cahier des charges joint)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Justification d'une durée supérieure à 24 mois :** |
| **Justification d'une rémunération journalière supérieure à 1 800 dollars américains** |
| **Risques potentiels, mesures d'atténuation et assurance qualité :** |

|  |
| --- |
| Approbation par le responsable de l'unité opérationnelle :  Nom et fonction : Signature : Date : |

**DÉCISION DU DIRECTEUR DU BUREAU :**

|  |
| --- |
| Revu par  Nom : Signature : Date : |
| Recommandation / commentaires : |
| Approbation Rejet  Nom : Signature : Date : |

1. *Énumérer tous les contrats conclus au cours des 24 derniers mois, y compris leur durée, ainsi que la durée proposée pour le contrat ou la prolongation.* [↑](#footnote-ref-1)