**Annexe 1 : Déclaration du/de la/des porteur.euse.s de projet constitués en association ou en entreprise**

**< InnovationChallenge PNUD/E&D /01/2021>**

|  |
| --- |
| **07/03/2021** |

Date limite de soumission du formulaire complet :

Je soussigné.e, <**Nom, Prénoms du représentant de l’association/entreprise**>, représentant de <**Dénomination officielle de l’entreprise/association**> présentant une candidature dans le cadre de l’Innovation Challenge PNUD/E&D/11/2020, pour le projet, <**Titre et acronyme du projet**>, déclare par la présente que l’association/entreprise :

1. Est directement responsable de la préparation, de la gestion et de la mise en œuvre du projet et n'agit pas en qualité d’intermédiaire.
2. Si la proposition est approuvée par le PNUD, assumera la fonction de bénéficiaire avec toutes les responsabilités qui lui sont attachées, en particulier :
   1. Assurer la mise en œuvre de l’ensemble du projet ;
   2. Garantir que les dépenses du projet ont été financées dans le but de mettre en œuvre les activités arrêtées par le projet ;
   3. S’engager à respecter les conventions de partenariat, le cas échéant ;
   4. S’engager à cofinancer le projet tel qu’indiqué dans le budget proposé, le cas échéant ;
3. Dispose de la capacité professionnelle et administrative nécessaire pour réaliser le projet proposé. En particulier, il possède des ressources humaines internes adéquates et des infrastructures adaptées pour assurer la bonne gestion et coordination du projet et la réalisation des activités dans les délais impartis ;
4. Dispose d’une capacité financière nécessaire pour mettre en œuvre le projet proposé ainsi que des sources de financement stables et suffisantes pour maintenir son activité tout au long de la période d’exécution du projet proposé ;
5. Le/la/les porteur.euse.s de projet déclare(nt) en outre que :

* Il/Elle, et le cas échéant ses partenaires, sont éligibles conformément aux critères définis dans les Lignes Directrices et ne se trouvent pas dans une des situations d’exclusion ;
* Il/Elle accepte les missions d’audit et de vérification des dépenses conduites par le PNUD Tunisie ;
* Il/Elle certifie que toutes les informations contenues dans l’annexe 2 sont véridiques et complètes.

**Signature au nom et pour le compte de l’association/entreprise**

***Nom***

***Signature Date et lieu***