1. **RÉSUMÉ**

**A. Mesures à prendre pour clôturer le projet:**

| **Sl** | **Tâche** | **Détails** | **Date de réalisation** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B. Difficultés potentielles prévues:**

**C. Calendrier de fermeture de l'entrepôt:**

| **SL** | **Nom de l'entrepôt** | **Date de la livraison** | **Remarques** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**D. Personnel:**

| **Sl** | **Poste** | **Nbre de membre du personnel existant** | **Nbre d’employés maintenus jusqu’au** indiquer la date | **Nbre d’employés maintenus jusqu’au** indiquer la date | **Nbre d’employés maintenus jusqu’au** indiquer la date | **Remarques** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **RESUMÉ DES RESSOURCES ALIMENTAIRES**

|  | **Vivres destinés à la distribution directe (MT)** | | | | **Vivres destinés à la monétisation (MT)** | | | | **Fonds ITSH** | **Autres fonds** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exercice 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Exercice 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Exercice 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Exercice 4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Exercice 5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solde** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Utilisation proposée de la balance** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INVENTAIRE DU MATERIEL**

(Joindre une copie de l'inventaire physique de l'équipement le plus récent)

1. **PLAN DE rÉforme DES BIENS**

**Le matériel:** (Le matériel doit être inclus s'il a une valeur marchande actuelle juste par unité de 5 000 dollars américains ou plus et une durée de vie utile estimée supérieure à un an.)

| **SI** | **Actif** | **Date d'achat** | **actuelle valeur marchande juste** | **Réforme proposée** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Les fournitures:** (Les fournitures doivent être incluses si leur valeur marchande cumulée est égale ou dépasse 5 000 dollars américains ou plus et leur durée de vie estimée à plus d'un an.)

| **SI** | **Fournitures cumulées** | **Réforme proposée** | **En cas de vente, comment le produit sera géré** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **RÉCLAMATIONS, OBLIGATIONS FINANCIÈRES ET FACTURES EN INSTANCE**

**Réclamations:**

| **SI** | **Type** | **Situation** | **Poursuites judiciaires ?** | **Demande d’exonération au FFP?** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pertes internes** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Organisme sous-récipiendaire** | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Autre** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Obligations financières et factures:**

| **SI** | **Sous-traitant** | **Situation** | **Quantité** | **Résolution proposée** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pertes interne** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Organisme sous-récipiendaire** | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **INFORMATIONS CLÉS D’AUDIT**

| **SI** | **Les plus récentes conclusions d'audit** | **Situation** | **Date prévue pour la résolution** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **BUDGET DE CLÔTURE POUR LA GESTION DES vivres**

| **ARTICLE** | **Type d'unité** | **Coût par unité** | **Coût TOTAL** | **Le coût est-il prévu dans le budget approuvé?** | **Narratif** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan d’utilisation des vivres:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Réforme du matériel / fournitures:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Personnel:** (par exemple, indemnité de départ, réaffectation et paiement des congés non pris avant l'expiration du programme) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Audits réalisés:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Résolution légale des réclamations:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Paiement des obligations financières:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Autres:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |