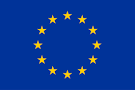
********

**EVALUATION ET APPUI INSTITUTIONNEL DES OSC**

**LETTRE D’ENGAGEMENT**

Je soussigné nom du représentant agissant au nom et pour le compte de l’organisation non-gouvernementale nom de l’ONG, atteste, par la présente, que mon organisation, qui souhaite obtenir un appui pour le développement institutionnel, s’engage formellement à respecter les points suivants :

* Respecter et soutenir les valeurs et les principes de NDH-Cameroun porteur du projet et coordonnateur du programme d’appui.
* Etre disponible, participer aux activités d’évaluation durant la durée du programme ;
* Assister/participer aux sessions et activités faisant partir du programme
* Mettre à la disposition des chargés de l’évaluation les documents internes nécessaires à faciliter le bon déroulement de l’évaluation
* Fournir toutes les informations nécessaires relatives au bon déroulement de cette évaluation
* Faire preuve d’ouverture d’esprit et respecter tous les collaborateurs impliqués dans ce programme
* Promouvoir les liens de communication et de coopération entre mon organisation, les consultants en charge et toutes les parties prenantes au PAAJP
* De contribuer dans les limites de nos compétences à l’assistance et accompagnement des personnes privés de liberté dans ma localité

Conformément aux directives de sélection, nom de l’ONG reconnaît également satisfaire aux critères suivants :

* Etre une personne morale de droit privé à but non lucratif réunissant volontairement des membres, personnes physiques ou morales, et créée sur la base d’un acte constitutif de droit privé national, avec un objet social, un fonctionnement, un financement et une gouvernance statutaire dans le respect des lois ;
* Avoir été créée et poursuivre des activités depuis au moins deux (02) ans au moment de la sollicitation d’un d’appui institutionnel;
* Etre indépendante des gouvernements et des partis politiques ;
* Avoir des relations de travail avec NDH-Cameroun ou aspirer de travailler en collaboration avec la NDH-Cameroun ;
* Pouvoir relayer auprès de la société civile, du gouvernement, les actions et les travaux ce programme

**NB : le manquement à une de ses prérogatives vous exclus automatiquement de la liste des bénéficiaires de l’appui et ce, à tout moment de la mise en œuvre de ce programme.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cet engagement doit être signé par la directrice ou directeur de l’organisation qui s’engage par cet acte à respecter toutes les clauses y afférentes** | | |
| **Nom de l’organisation** | |  |
| **Nom du directeur ou directrice** | |  |
| **Signature** | | **Date (jj/mm/aaa) :** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |