|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE DU PROJET: PROGRAMME D’APPUI AUX ENTRES D’AUTONOMISATION DES FEMMES ET AUX FEMMES EN GUINÉE (PACAF-FG)** | |
|  | |
| **MINISTÈRE DE LA PROMOTION FÉMININE, DE L’ENFANCE ET DES PERSONNES VULNÉRABLES** | |
|  | |
|  | |
| Secteur | Ministère de la promotion féminine, de l’Enfance et des personnes vulnérables | |
| Sous-secteur |  |
| Durée du projet | 60 mois |
| Date de début du projet  *(prévoir l'année au cours de laquelle le projet mènera ses activités sur le terrain)* |  |
| Temps de réalisation *(en mois)* |  | |
| Emplacement du projet | Huit régions administratives (Conakry, Kindia, Mamou, Labé, Faranah, Kankan, Nzérékoré, Boké) |

|  |
| --- |
| CONTEXTE ET JUSTIFICATION |
| **Objectif général :**  *(le changement à long terme que le projet entend apporter aux bénéficiaires finaux pour résoudre le problème central)* |
| * L’objectif global de ce programme est de promouvoir l’autonomisation économique et le renforcement du leadership des femmes guinéennes pour une meilleure implication de ces dernières au développement du pays |
| **Objectif spécifique :**  *(il s'agit des effets directement attribuables à la mise en œuvre).* |
| * 1e: les centres d’autonomisation des femmes sont construits, réhabilités et équipés en infrastructures de production et de transformation modernes ; * 2e: Les CAF disposent de capacités techniques et d’une gamme de formation ; * 3e : Renforces les capacités techniques, entrepreneuriales et de production de revenus des femmes dans la chaîne de valeurs des filières ; * 4e: Assurer la coordination, la gestion, le suivi évaluation et la communication du programme. |
| **Composantes du projet:**  *(énumérer toutes les activités qui seront réalisées dans le cadre du projet pour atteindre les objectifs qui lui sont assignés. Si possible, le coût de chaque composante doit être précisé)* |
|  |
| **Documents disponibles:**  *Énumérez tous les documents techniques élaborés, en commençant par le rapport d'identification, le rapport de préparation, l'étude de préfaisabilité ou de faisabilité, l'étude d'exécution, les études architecturales, l'avant-projet, l'avant-projet détaillé et tout autre projet.* |
|  |
| **État d'avancement:**   * *Indiquer toutes les démarches entreprises pour obtenir un financement de l'administration guinéenne ou des donateurs (demande de financement et son évolution).* * *Indiquer si des négociations ont été entamées avec un partenaire ou si elles ont reçu une promesse de financement.* * *Indiquer s'il s'agit d'un projet/programme sélectionné dans la réserve de projets à financer par un partenaire de développement dans le cadre de sa coopération avec le gouvernement guinéen.* |
| * Click or tap here to enter text. |
| **Impact socio-économique** |
| * Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| FINANCIAL PERFORMANCE IN USD  *Le montant en millions GNF nécessaire à la réalisation du projet dans le cas où il serait exclusivement financé par le BND.* |
| **Source de financement interne (USD):**   |  |  | | --- | --- | | BND - Fonds propres | 15 700 000 | | BND - Fonds de contrepartie | Enter Value | | BND - Budget ou fonds fiduciaire | Enter Value | | BND - Contrat de désendettement et de développement | Enter Value | | Contribution de l'État en nature (préciser) | Enter Value | | Bénéficiaires | Enter Value |   **Niveau d'acquisition**   |  |  | | --- | --- | | Complètement acquis |  | | Partiellement acquis |  | | À rechercher |  | | Aucun (uniquement mon fonds propre) |  |   **Bailleurs de fonds :**   |  |  | | --- | --- | | Bailleur de fonds 1:  *(précisez le nom du donateur potentiel et le montant prévu en devise étrangère (prêt ou don)* | Enter Value | | Bailleur de fonds 2 :  *(précisez le nom du donateur potentiel et le montant prévu en devise étrangère (prêt ou don))* | Enter Value | | Coût total du projet | Enter Value | |
| **Contexte et justification** |