### Formulaire de suivi des biens et équipements du DRF/DRAF

Les bénéficiaires du Fonds pour les droits des personnes handicapées (DRF) et du Fonds pour la défense des droits des personnes handicapées (DRAF) doivent nous informer si les fonds sont utilisés pour acquérir des biens et/ou équipements pendant la période de subvention. Les bénéficiaires doivent remplir et soumettre ce formulaire **au moment de l’acquisition** de chaque bien/équipement acquis avec des fonds du DRF/DRAF et à nouveau **lorsque chaque bien/équipement est éliminé**. (Si l’élimination d’un bien/équipement a lieu après le terme de la subvention du DRF/DRAF, les bénéficiaires doivent tout de même soumettre ce formulaire au personnel du DRF/DRAF).

Les « biens et équipements » peuvent inclure, mais ne se limitent pas à, des ordinateurs de bureaux, ordinateurs portables, téléphones mobiles, tablettes, téléphones par satellite, appareils photographiques, véhicules, meubles, etc. Tout objet est considéré comme un « bien » ou « équipement » s’il a une vie utile de plus d’une année ou peut être considéré comme un objet intéressant quel que soit son coût.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l'organisation bénéficiaire :** |  |
| **Numéro de subvention :** |  |
| **Montant de la subvention :** | USD  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de bien | N° de série | Date d’acquisition(jj/mm/aa) | Description(fabricant et modèle)  | Valeur d’acquisition(USD) | Lieu de stockage principale de l’objet | Personne responsable | Années de vie prévues | Date d’élimination (jj/mm/aa) | Motif d’élimination (le cas échéant) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

La personne de contact ci-dessous, en remplissant et en signant ce formulaire, déclare par la présente que :

1. L’inventaire ci-dessus est actualisé et correct conformément à une vérification physique des biens et équipements du projet ci-dessus.
2. La vérification physique des biens et équipements ci-dessus a débuté le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) et a été conclue le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA).
3. Je dispose de l’autorité nécessaire pour signer la présente au nom de mon organisation.

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature :** |  |
| **Nom :** |  |
| **Titre :** |  |
| **Date :** |  |