|  |  |
| --- | --- |
| Questionnaire de Conformité : Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations | C:\Users\MUXARTA\Downloads\AFD_GROUPE_Logo_RVB.png |

# Préambule :

*L’objectif du présent questionnaire est de permettre au groupe AFD d’évaluer la qualité, l’exhaustivité et le degré de maturité du dispositif visant à encadrer le risque de non-conformité des contreparties OSC notamment en lien avec les risques de blanchiment de capitaux, de financement du terrorisme, de comportements prohibés (incluant la fraude, la corruption et le détournement de l’aide) et de violation de la réglementation sanctions, pendant toute la durée de la relation d’affaires. La durée de validité du présent questionnaire est de trois ans.*

# 1. PRESENTATION DE L’OSC/FONDATION ET DE SES ZONES D’INTERVENTION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Objet Social  de l’OSC/FONDATION:** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Date de création :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
|  |
| **Nombre de salariés :** |  | **Principales zones d’intervention :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Lieu d’enregistrement :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

# 2. REPRESENTATION ET RELATIONS AVEC DES AGENTS PUBLICS

*La notion de représentant légal d’une association s’entend comme la ou les personnes disposant des pouvoirs d’engager la responsabilité de l’association et qui agit au nom et pour le compte de celle-ci. Lorsqu’il s’agit d’une fondation, doivent être considérés comme représentants légaux le président, le directeur général et l(e)s membre(s) du directoire de la fondation (décret n°2018-284 du 18 avril 2018 renforçant le dispositif français de lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Qui est/sont le ou les représentants légaux de votre institution ?** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Un ou plusieurs représentants légaux de votre institution ou personnes susceptibles d'intervenir dans le cadre du projet financé par le groupe AFD ont-ils également la qualité d’Agent public ?** |  |
| *En cas de réponse positive, veuillez identifier le représentant, le poste occupé en tant qu’agent public et son employeur* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

*La notion d’Agent public s’entend comme la ou les personnes dépositaires de l'autorité publique, chargées d'une mission de service public ou investies d'un mandat électif public dans un pays étranger ou au sein d'une organisation internationale publique :*

* *Fonctionnaire ou agent d’un gouvernement / organisme / ministère / département du gouvernement*
* *Cadre ou employé d’une société contrôlée, même en partie, par l’État (par exemple, une compagnie pétrolière d’État), à l’exclusion cependant des employés détachés dans ces sociétés*
* *Magistrat ou personne détenant un mandat judiciaire*
* *Cadre ou employé d’une organisation publique internationale comme les Nations Unies ou la Banque mondiale.*

|  |  |
| --- | --- |
| Questionnaire de Conformité :  Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations | C:\Users\MUXARTA\Downloads\AFD_GROUPE_Logo_RVB.png |

# 3. ORGANISATION FINANCIERE & COMPTABILITE

|  |  |
| --- | --- |
| **La méthode de comptabilité utilisée au sein de votre institution est-elle analytique ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution dispose-t-elle d’un système d’information approprié (logiciel de comptabilité) ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution dispose-t-elle d’états financiers audités par un auditeur indépendant ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| **Si oui, l’opinion de l’auditeur fait-elle état de réserves sur le contrôle interne ou sur une mauvaise gouvernance financière de l’OSC ?** | *En cas de réponse positive, détailler ces réserves et le cas échéant les mesures mises en place ou envisagées pour lever ces dernières* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Les procédures d’engagement et de paiement sont-elles formalisées et les fonctions correspondantes (ordonnateur et payeur) séparées ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution a-t-elle élaboré des procédures financières et comptables afin de prévenir le risque que ses livres, registres et comptes ne puissent être utilisés pour se livrer à des pratiques corruptives ou dissimuler de telles pratiques ?** | Oui  Non |
| *Détailler ici, si nécessaire* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

# 4. CONTRÔLE INTERNE

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution est-elle dotée d’une équipe dédiée au contrôle interne ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler (y compris si vous n’avez pas d’équipe dédiée mais que des contrôles sont par ailleurs effectués)* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| **Si oui, quels sont leurs rôles ? Combien de salariés y sont affectés ? A quel service cette fonction est-elle rattachée ?** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Questionnaire de Conformité :

Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations

|  |  |
| --- | --- |
| **Des contrôles comptables de 1er niveau sont-ils réalisés et formalisés (exemple : validation des dépenses, principe de double contrôle etc…) ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| *Si oui, merci de bien vouloir citer deux exemples de contrôles mis en place* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Existe-t-il au sein de votre institution une procédure relative à la conservation et à la sauvegarde des documents de travail, e-mails, pièces justificatives, etc.?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

# 5. LUTTE CONTRE LA CORRUPTION, LA FRAUDE ET LE DETOURNEMENT DE FONDS

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution est-elle dotée d’un dispositif visant à prévenir, maîtriser et traiter les risques interne et externe de fraude, de corruption, de détournement de fonds et de toutes autres pratiques illicites en matière de délinquance financière ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse positive, veuillez détailler la teneur de ce dispositif* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  | Code de conduite Anticorruption Charte éthique  Politique/procédure de lutte contre la fraude et la corruption  Procédure d’alerte ou de tout autre moyen permettant de reporter tout type de violation des règles (internes, légales, ouverte aux salariés et/ou aux parties prenantes externes)  Politique/procédure en matière de cadeaux et d’invitations  Procédure d’évaluation des tierces parties[[1]](#footnote-1) en fonction du risque de corruption  Procédure de prévention et de gestion des conflits d’intérêts  Procédure de sanctions en cas de violation des règles de conformité par vos employés |
| *Autre document, merci de détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Précisions que vous souhaiteriez apporter aux fins de permettre à l’AFD d’apprécier les moyens mis en œuvre visant à prévenir et lutter contre la fraude, la corruption, le détournement de l’aide ou le blanchiment et nuisant à l’atteinte des objectifs des projets :* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Questionnaire de Conformité :

Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution procède-t-elle à des vérifications portant sur l’intégrité/réputation des tiers participant à la mise en œuvre des projets (il s’agit ici des processus et contrôles permettant de vérifier l’identité des tiers suivants et leur honorabilité concernant notamment le blanchiment de capitaux, la fraude, la corruption ou encore le détournement de fonds) :** | |
| sur votre personnel : | Oui Non  Si oui, par quel(s) moyen(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| sur vos partenaires de mise en œuvre : | Oui Non  Si oui, par quel(s) moyen(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| sur vos prestataires/fournisseurs : | Oui Non  Si oui, par quel(s) moyen(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| sur les bénéficiaires de rétrocessions [[2]](#footnote-2) : | Oui Non  Si oui, par quel(s) moyen(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler la façon avec laquelle vous vous assurez de l’honorabilité de vos tiers ?* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Que se passe-t-il si des occurrences négatives sont découvertes ?** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Depuis les 5 dernières années, votre Institution a-t-elle déjà rencontré des difficultés avec les tiers visés ci-dessus pour des motifs liés à l’intégrité (notamment le blanchiment de capitaux, la fraude, la corruption ou encore le détournement de fonds) ?** | |
| *Si oui, veuillez détailler les faits et les mesures de remédiation mises en place ?* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Avez-vous des critères de sélection préalables de l’ensemble de ces tiers sur la base de critères : ?**   |  |  | | --- | --- | | Opérationnels : | Oui Non  Si oui, par quel(s) moyen(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Financiers : | Oui Non  Si oui, par quel(s) moyen(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | D’intégrité : | Oui Non  Si oui, par quel(s) moyen(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

Questionnaire de Conformité :

Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations

# 6. LUTTE CONTRE LE FINANCEMENT DU TERRORISME/DE GROUPES ARMES ET RISQUE D’EXTORSION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Votre institution dispose-t-elle d’une politique et/ou d’une procédure de lutte contre le financement du terrorisme/les groupes armés ?** | | | |
| Si Oui | Dernière date de mise à jour : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | |
|  | Préciser de façon synthétique la teneur de cette dernière et la définition retenue de financement du terrorisme  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Si Non | Votre institution envisage-t-elle de se doter d’un tel document, et, le cas échéant, à quelle échéance ? | | |
|  | Oui Non  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Préciser les canaux de distribution d’argent sur le terrain** | | | |
| Transferts bancaires | | | Prestataire de service de paiement (de type Western Union) |
| Agents de transfert monétaire informel (de type hawala) | | | Transferts mobiles (transferts d'argent par téléphone) |
| Autres modes de transferts | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution pratique-t-elle la mise à disposition d’argent liquide lors de la réalisation de projets ?** | Oui  Non |
| *Si oui, les procédures internes prévoient-elles des mesures spécifiques d’encadrement quant à l’utilisation d’argent liquide ?* | Oui  Non |
| *Veuillez détailler les mesures d’encadrement associées.* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **L’ensemble des moyens de paiement utilisés par votre Institution sont-ils traçables de leur origine à leur destination finale (y compris en espèce) ?** | Oui  Non |
| *En cas de réponse négative, veuillez détailler* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Les paiements réalisés par votre Institution sont-ils réalisés par des personnes disposant d’habilitations ou de délégations formelles ?** | Oui  Non |

|  |
| --- |
| **Quelle(s) mesure(s) votre institution a-t-elle mis en place pour prévenir les risques d’extorsion par des groupes « armés/terroristes »[[3]](#footnote-3)** |
| *Détailler ici la nature des mesures déployées* |

Questionnaire de Conformité :

Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations

|  |
| --- |
| **Depuis les 5 dernières années, votre Institution a-t-elle déjà rencontré des difficultés avec ses prestataires, salariés, partenaires de mise en œuvre ou bénéficiaire de rétrocession pour des motifs liés au terrorisme et à son financement et/ou au financement de groupes armés ? Si oui, veuillez détailler les faits et les mesures de remédiation mises en place ?** |
| *Merci de détailler* |

# 7. RESPECT DES MESURES DE SANCTIONS

|  |
| --- |
| **Votre institution dispose-t-elle d’une politique et/ou d’une procédure prévoyant le respect des règlementations portant sanctions financières[[4]](#footnote-4))?** |
| **Oui Non** |
| *Merci de transmettre le document y afférent* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En cas de contractualisation, votre institution contrôle-t-elle systématiquement son personnel, ses bénéficiaires de rétrocession, ses prestataires et fournisseurs au regard des listes de sanctions financières nationales et/ou internationales[[5]](#footnote-5) applicables?** | | |
| sur votre personnel : | | Oui Non |
| sur vos prestataires/fournisseurs : | | Oui Non |
| sur les bénéficiaires de rétrocessions: | | Oui Non |
| **En cas de réponse positive,** | | |
| **Ajouter la(les) référence(s) à votre politique interne** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Indiquer quelles listes de sanctions nationales et/ou internationales vous contrôlez** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Indiquer si vous utilisez un logiciel ou une base de données publique, telle que le site https://gels-avoirs.dgtresor.gouv.fr/List, pour réaliser ces diligences. Veuillez indiquer son nom.** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre Institution procède-t-elle à ce contrôle avant le versement des fonds ?** | Oui  Non |

Questionnaire de Conformité :

Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations

|  |
| --- |
| **Quelle(s) mesure(s) mettez-vous en œuvre en cas de hit positif de l’un de ces tiers sur l’une des listes de sanctions nationales et/ou internationales ?**  **Signez-vous ou poursuivez-vous ce contrat/ cette relation avec le tiers concerné?** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Est-ce que votre Institution impose dans ses contrats avec les tiers suivants une clause contractuelle visant à s’assurer du respect des réglementations portant sanctions nationales et/ou internationales?** | |
| Avec ses partenaires de mise en œuvre : | Oui Non |
| Avec ses prestataires/fournisseurs : | Oui Non |
| Avec ses bénéficiaires de rétrocessions : | Oui Non |

|  |
| --- |
| **Depuis les 5 dernières années, votre Institution a-t-elle déjà rencontré des difficultés avec les tiers visés ci-dessus pour des motifs liés au non-respect de la réglementation Sanctions? Si oui, veuillez détailler les faits et les mesures de remédiation mises en place ?** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

# 8. FORMATION

|  |
| --- |
| **Votre institution procède-t-elle à une formation sur les thèmes de la lutte contre le financement du terrorisme, respect des sanctions, et toute autre pratique illicite (la fraude, corruption, détournements et extorsion de fonds)?**  Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| Parmi les thématiques ci-dessus, *veuillez détailler les thématiques abordées* | |
| *Si oui, à quel public sont adressées ces formations (responsables, tout public…) et à quelles fréquences sont-elles dispensées ?* | *Cliquez et entrez le texte ici* |
|  |  |
| *Si non, envisagez-vous de dispenser de telles formations et à quelle échéance ?* | Oui  Non  *Cliquez et entrez le texte ici* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Votre institution procède-t-elle à une formation en lien avec le Manuel de Procédures couvrant notamment les aspects comptabilité, gestion de trésorerie/budgétaire, achats, etc. ?** | |
| *Si non, envisagez-vous de dispenser de telles formations et à quelle échéance ?* | Oui  Non  *Cliquez et entrez le texte ici* |

Questionnaire de Conformité :

Analyse du dispositif des contreparties OSC/Fondations

**Nom et Signature du représentant légal + date**

***Par la présente, le représentant légal de l’association atteste avoir pris connaissance de la politique générale du groupe AFD en matière de prévention et de lutte contre les pratiques prohibées***

**Protection des données personnelles**

L’Agence Française de Développement traite des données personnelles relatives aux représentants légaux des OSC et Fondations dans le cadre de son dispositif de surveillance aux fins de prévention et de détection des opérations de blanchiment, de financement du terrorisme et des comportements prohibés. L’AFD procède également à des vérifications sur des listes de sanctions françaises, européennes et internationales. Il en résulte un traitement des données personnelles desdits représentants dont la base légale est le respect d'une obligation légale à laquelle l’AFD est soumises (articles L 561-5 et suivants du Code monétaire et financier) ainsi que l'exécution d'une mission d'intérêt public dont l’AFD est investie.

Conformément à la loi française « Informatique et Libertés » n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen 2016/679, les personnes concernées peuvent, dans les conditions définies par la réglementation applicable, accéder aux données les concernant ou demander leur effacement. Elles disposent également d'un droit d’opposition, d’un droit de rectification et d’un droit à la limitation du traitement de leurs données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, il convient de contacter la Déléguée à la protection des données du groupe AFD :

* Via le formulaire d’exercice de droits : [lien vers le formulaire en ligne](https://privacyportal-eu.onetrust.com/webform/805a28e1-162f-481b-a801-affbef1aca04/d7ccb1bf-0f65-4743-8153-2acdac54e1de)
* Par courrier postal : Agence française de Développement - Délégué à la protection des données, 5, rue Roland Barthes – 75598 Paris Cedex 12| France.

Par exception à ce qui précède, le droit d’accès aux données traitées dans le cadre de la lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme s’exerce auprès de la CNIL, en application de l’article [L561-45](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000020196371) du Code monétaire et financier.

Si vous estimez, après avoir contacté la DPO et obtenu sa réponse, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d’informations sur vos droits.

Pour en savoir plus sur les caractéristiques des traitements mis en place par l’AFD concernant les représentants légaux des OSC et Fondations, n’hésitez pas à consulter les informations mises à dispositions sur notre site internet, [ici.](https://www.afd.fr/sites/afd/files/2022-02-11-22-54/Cadre%20d%27utilisation_AFD.pdf)

1. *Sont visées les partenaires de mise en œuvre, les prestataires/fournisseurs et les bénéficiaires de rétrocession* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Désigne la personne morale, en charge pour son propre compte de l’exécution du Projet et propriétaire et maître d’ouvrage des investissements financés au moyen des fonds de la Subvention qui lui sont rétrocédés par le Bénéficiaire.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Acte de Terrorisme désigne :*

   1. *tout acte interdit par les conventions et protocoles de l’Organisation des Nations Unies relatifs à la lutte contre le terrorisme (pouvant être consultés sur le site Internet suivant :* [*https://legal.un.org/ola/FR/Default.aspx*](https://legal.un.org/ola/FR/Default.aspx)*) ;*
   2. *toute infraction visée aux articles 3 à 10 de la Directive (EU) 2017/541 du Parlement et du Conseil du 15 mars 2017 relative à lutte contre le terrorisme ; ou*
   3. *tout autre acte destiné à tuer ou blesser grièvement un civil ou toute autre personne qui ne participe pas directement aux hostilités dans une situation de conflit armé, lorsque, par sa nature ou son contexte, cet acte vise à intimider une population ou à contraindre un gouvernement ou une organisation internationale à accomplir ou à s’abstenir d’accomplir un acte quelconque*

   [↑](#footnote-ref-3)
4. *Les listes de sanctions sont des instruments de politique étrangère relatives à un pays ou à une thématique et qui interdisent la mise à disposition directe ou indirecte de fonds ou de ressources économiques au bénéfice des personnes listées. Ces listes peuvent être publiées par une organisation internationale à vocation multilatérale ou régionale ou par un pays. Pour rappel, en France, l’article L.562-4 du Code Monétaire et Financier requiert toute personne physique ou morale française de respecter les listes de sanctions prises par les Nations Unies, l’UE et la France.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Ces listes peuvent être publiées par l’ONU, l’Union européenne (UE), le gouvernement français, le gouvernement américain (les États-Unis d'Amérique (y compris par l'Office of Foreign Assets Control du département du Trésor des États-Unis, le département du Commerce des États-Unis, le département d'État des États-Unis ou toute autre agence du gouvernement des États-Unis),* [↑](#footnote-ref-5)