**Demande de prolongation des subventions RSS et de l’aide ciblée aux pays – Modèle d’argumentaire**

**Modèle d’argumentaire de la demande de prolongation budgétisée des subventions RSS et de l’aide ciblée aux pays**

Veuillez consulter les orientations en pièce jointe avant de remplir le présent formulaire de demande.

## Processus de la demande

Ce modèle inclut des questions liées à la prolongation des activités d’assistance technique et des activités de renforcement du système de santé (RSS).

Le présent modèle d’argumentaire vous permet d’apporter plus de détails et de justifier la prolongation des activités qui figurent dans votre demande.

Une fois rempli, ce modèle d’argumentaire devra être signé par la ou le ministre de la Santé (ou son pouvoir délégué) et envoyé à l’adresse proposals@gavi.org, avec le gestionnaire principal de pays et le gestionnaire (principal) du programme de Gavi en copie.

La **date limite d’envoi** de cette demande de prolongation est le **19 septembre 2025. \* Les pays nécessitant une prolongation de leur subvention RSS après le mois d’avril 2026 pourront envoyer leur demande au cours du premier trimestre 2026 (la date exacte est à confirmer).**

Votre demande doit répondre aux conditions suivantes :

* Inclure un budget actualisé pour les activités RSS basé sur le modèle de budget existant et limité aux activités proposées dans le cadre de la prolongation.
* Inclure un plan complet de l’aide ciblée aux pays basé sur le Plan de travail budgétisé pour la prolongation de l’aide ciblée aux pays (Annexe C), limité aux activités proposées dans le cadre de la prolongation, et précisant les partenaires qui assurent actuellement des fonctions d’assistance technique.
* Être approuvée par la ou le ministre de la Santé (ou la personne qui la ou le représente).

Modèle d’argumentaire de la demande de prolongation :

Veuillez répondre aux questions suivantes (une à deux pages) concernant la prolongation des activités prioritaires d’assistance technique :

## Activités prioritaires d’aide ciblée aux pays programmées dans le cadre de la prolongation

1. Pour quelles raisons souhaitez-vous prolonger ces activités, et de quelle manière vont-elles contribuer à assurer la continuité des programmes essentiels de vaccination au cours de cette période ?

|  |
| --- |
|  |

2. Dans quelle mesure les activités proposées sont-elles alignées sur les autres subventions soutenues par Gavi (comme le programme du Fonds d’accélération de l’équité, les campagnes ou l’assistance technique fondamentale) ?

|  |
| --- |
|  |

3. Votre pays anticipe-t-il des risques importants en cas d’arrêt ou de suspension d’autres activités ?

|  |
| --- |
|  |

## Activités RSS prioritaires programmées dans le cadre de la prolongation

4. Pour quelles raisons souhaitez-vous prolonger ces activités, et de quelle manière vont-elles contribuer à assurer la continuité des programmes essentiels de vaccination au cours de cette période ?

|  |
| --- |
|  |

5. Dans quelle mesure les activités proposées sont-elles alignées sur les autres subventions soutenues par Gavi (comme le programme du Fonds d’accélération de l’équité, les campagnes ou l’assistance technique) ?

|  |
| --- |
|  |

6. Votre pays anticipe-t-il des risques importants en cas d’arrêt ou de suspension d’autres activités ?

|  |
| --- |
|  |

## Approbation du pays :

**Signature de la ou du gestionnaire du programme élargi de vaccination *(ou du pouvoir délégué)***

|  |
| --- |
| **Signature de la ou du gestionnaire du programme élargi de vaccination (ou du pouvoir délégué)**  |
| Nom :  |
| Date :  |
| Signature :   |

***Signature de la ou du ministre de la Santé (ou du pouvoir délégué)***

|  |
| --- |
| **Signature de la ou du ministre de la Santé (ou du pouvoir délégué)**  |
| Nom :  |
| Date :  |
| Signature :  |

En copie :

* Gestionnaire principal de pays et gestionnaire (principal) du programme de Gavi