

Annexe 5B

Engagement de responsabilité

Réf: Don du FIDA n°: _____ Nom du projet: _____

Au nom de (nom du Bénéficiaire), je confirme par la présente que tous les états de dépenses fournis en relation avec le don mentionné ci-dessus donnent une image fidèle et exhaustive de tous les aspects essentiels, que l'intégralité du montant du don a été affectée à des dépenses autorisées en vertu du paragraphe 6.1 viii) de l'accord de don conclu entre le FIDA et (nom du Bénéficiaire), et que ni (nom du Bénéficiaire) ni l'un quelconque de ses fonctionnaires ou agents ne s'est livré à un acte de corruption, à une pratique frauduleuse, à un acte de collusion ou à un acte de coercition en relation avec le don.

Je déclare, sous peine de faux témoignage, que les affirmations énoncées ci-dessus sont exactes.

En date du:

Signature: