

## **Demandes de dérogation aux mesures de gel des avoirs énoncées au paragraphe 1 a) de la résolution 2255 (2015)**

### **Explications sur le formulaire et la procédure**

Le présent formulaire doit accompagner les demandes de dérogation aux mesures de gel des avoirs énoncées au paragraphe 1 a) de la résolution 2255 (2015). Le Comité décide de l'octroi des dérogations au titre du paragraphe 18 a) de la résolution 2255 (2015) (« **dérogations pour dépenses ordinaires** ») dans un délai de trois jours ouvrables à compter de la notification. Le Comité décide de l'octroi des dérogations au titre du paragraphe 18 b) de la résolution 2255 (2015) (« **dérogations pour dépenses extraordinaires** ») dans un délai de cinq jours ouvrables à compter de la notification. Pour plus de détails sur la procédure, veuillez consulter la rubrique consacrée aux **dérogations** sur le site Web du Comité du Conseil de sécurité créé par la résolution 1988 (2011) et les **Directives** régissant la conduite des travaux du Comité.

### **Formulaire de notification de dérogation au gel des avoirs, à compléter**

La Mission permanente de (*insérez le nom du pays*) auprès de l'Organisation des Nations Unies présente ses compliments au Comité du Conseil de sécurité créé par la résolution 1988 (2011) et a l'honneur de l'informer de l'intention de son Gouvernement d'autoriser (*insérer le nom de la personne ou de l'entité inscrite sur la Liste*) à effectuer certaines dépenses.

L'autorisation envisagée, d'un montant de (*insérez le montant total; veillez à ce qu'il corresponde aux montants donnés ci-dessous*), concerne :

Nom de la personne ou de l'entité bénéficiaire	
Numéro de référence permanent du bénéficiaire sur la Liste	
Adresse de la personne ou de l'entité bénéficiaire	
Coordonnées bancaires du bénéficiaire ( <i>le cas échéant</i> )	
Objet du versement ( <i>veuillez cocher la case correspondante</i> )	<input type="checkbox"/> Dépenses ordinaires ( <i>veuillez remplir les parties A et C</i> ) <input type="checkbox"/> Dépenses extraordinaires ( <i>veuillez remplir les parties B et C</i> )
<b>A.</b> Si la dérogation concerne des dépenses ordinaires au titre du paragraphe 18 a) de la résolution 2255 (2015):	
i. Vivres	( <i>veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu</i> )
ii. Loyers ou mensualités de prêts hypothécaires	( <i>veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu</i> )
iii. Médicaments et frais médicaux	( <i>veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu</i> )
iv. Impôts	( <i>veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu</i> )

v. Primes d'assurance	<i>(veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu)</i>
vi. Factures de services collectifs	<i>(veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu)</i>
vii. Paiement d'honoraires professionnels et remboursement de dépenses liées à la prestation de services juridiques	<i>(veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu)</i>
viii. Frais ou commissions liés aux fonds ou avoirs financiers gelés	<i>(veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu)</i>
ix. Toute autre dépense ordinaire non répertoriée ci-dessus <i>(veuillez préciser)</i>	<i>(veuillez donner des détails et indiquer le montant le cas échéant/s'ils sont connus)</i>
<b>B.</b> Si la dérogation concerne des dépenses extraordinaires au titre du paragraphe 18 b) de la résolution <a href="#">2255 (2015)</a> :	
Toute autre dépense non répertoriée ci-dessus <i>(veuillez préciser)</i>	<i>(veuillez donner des détails et indiquer le montant le cas échéant/s'ils sont connus)</i>
<b>C.</b> Renseignements complémentaires	
Date de début du paiement	
Fréquence du paiement	Ponctuelle/mensuelle/autre <i>(insérez)</i>
Nombre de versements <i>(le cas échéant)</i>	
Mode de paiement <i>(le cas échéant)</i>	Virement bancaire prélèvement automatique <i>(supprimez l'un des termes)</i>
Intérêts	<i>(veuillez indiquer le montant le cas échéant/s'il est connu)</i>
Informations supplémentaires	<i>(veuillez donner toute autre information que vous jugez utile à l'examen de la demande par le Comité et joindre tout document pertinent)</i>
<b>D.</b> Point de contact	
<i>(Veuillez indiquer les coordonnées du point de contact à la Mission pouvant répondre à d'éventuelles questions concernant cette demande)</i>	
Nom :	
Numéro de téléphone :	
Adresse électronique :	