



COMPENSATION EVALUATION FORM FORMULAIRE DE COMPENSATION

GENERAL INFORMATION

| | | |
|----------------------------------|----------------|-------|
| First Name | Venepanda | PHOTO |
| Middle name | Arubhua | |
| Family name | Amboko | |
| Id Number | 10167414546, | |
| Interviewer | Samuel LOKANGU | |
| Verified by Fieldwork Supervisor | Yes | |
| Verified by Chef de village/Camp | Yes | |

HOUSEHOLD DETAILS

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Village | KOTAMALEMBE |
| HH number | NA 4, |
| Name of Household head | Venepanda Arubhua Amboko |
| Interview date | July 12, 2013 |

FIELDS

| Field 1 | Affecting Project/Task: Route de Deviation | Ownership: Owned | Dimension: 100m2. | Cultiv. last 12 months: Yes |
|-------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|----------------------|-----------------------------|
| | Crop Type | Unit Price | Total | |
| | Manioc Maturite | 500FC | 50000FC | |
| Field(s) Total: 50000FC | | | | |

TREES

| Tree | Affecting Project/Task | No. of trees | Unit Price | Total | Valeur Abres de remplacement | Net a payer |
|---------------|------------------------|--------------|------------|----------|------------------------------|-------------|
| Bananier | Route de Deviation | 100 | 2000FC | 200000FC | 40000FC | 160000FC |
| Palmier Jeune | Route de Deviation | 2 | 25000FC | 50000FC | 10000FC | 40000FC |

TOTAL: 250000FC

Nom du Bénéficiaire

Date et Signature

Nom du Représentant KibaliGold

Date et Signature

Nom du Témoin

Date et Signature

Nom du Représentant du Gouvernement

Date et Signature

En apposant ma signature sur ce formulaire de compensation résumé ci-haut, je confirme que j'ai été consulté dans le processus et je consens:

- Que J'ai reçu la compensation de mes biens affectés par Kibali Gold Project.*
- Je laisserai vacante ma parcelle/concession dans les 7 jours suivant le plan particulier de déménagement de mon village.*