



COMPENSATION EVALUATION FORM FORMULAIRE DE COMPENSATION

GENERAL INFORMATION

First Name	Ambiandroa	
Middle name	Amadeyo	
Family name	Lucien	
Id Number	12263608303	
Interviewer	Tshiyekela Mukengeshayi Patrice	
Verified by Fieldwork Supervisor	Yes	
Verified by Chef de village/Camp	Yes	

HOUSEHOLD DETAILS

Village	MEGE
HH number	MEG186
Name of Household head	Ambiandroa Amadeyo Lucien
Interview date	March 27, 2015

FIELDS

Field 1	Affecting Project/Task: RAP	Ownership: Owned	Dimension: 3192m2.	Cultiv. last 12 months: Yes
	Crop Type	Unit Price	Total	
	Mais	150FC	478800FC	
Field 2	Affecting Project/Task: RAP	Ownership: Owned	Dimension: 1m2.	Cultiv. last 12 months: Yes
	Crop Type	Unit Price	Total	
	Canne a sucre	200FC	200FC	
Field 3	Affecting Project/Task: RAP	Ownership: Owned	Dimension: 6156m2.	Cultiv. last 12 months: Yes
	Crop Type	Unit Price	Total	
	Manioc Maturite	500FC	3078000FC	
Field 4	Affecting Project/Task: RAP	Ownership: Owned	Dimension: 1m2.	Cultiv. last 12 months: Yes
	Crop Type	Unit Price	Total	
	Aubergine	2000FC	2000FC	
Field(s) Total: 3559000FC				

TREES

Tree	Affecting Project/Tas	No. of trees	Unit Price	Total	Valeur Abres de	Net a payer
------	-----------------------	--------------	------------	-------	-----------------	-------------

	k				remplacement	
Ananas	RAP	1	700FC	700FC	140FC	560FC
Acacia Jeune	RAP	4	3000FC	12000FC	2400FC	9600FC
Avocatier Jeune	RAP	1	15000FC	15000FC	3000FC	12000FC
Avocatier Maturité	RAP	5	20000FC	100000FC	20000FC	80000FC
Bananier	RAP	11	2000FC	22000FC	4400FC	17600FC
Cafeier Maturité	RAP	10	10000FC	100000FC	20000FC	80000FC
Citronnier Jeune	RAP	1	7000FC	7000FC	1400FC	5600FC
Goyavier Jeune	RAP	1	5000FC	5000FC	1000FC	4000FC
Manguier Maturité	RAP	8	25000FC	200000FC	40000FC	160000FC
Palmier Jeune	RAP	4	25000FC	100000FC	20000FC	80000FC
Palmier Maturité	RAP	48	35000FC	1680000FC	336000FC	1344000FC
Papayer Jeune	RAP	1	10000FC	10000FC	2000FC	8000FC
Papayer Maturité	RAP	1	15000FC	15000FC	3000FC	12000FC

TOTAL: 5372360FC

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.*