



## COMPENSATION EVALUATION FORM FORMULAIRE DE COMPENSATION

### GENERAL INFORMATION

First Name	Ombaro	
Middle name	Ziko	
Family name	Solange	
Id Number	12262826846	
Interviewer	Jean de la Coix ANGA PANGO	
Verified by Fieldwork Supervisor	Yes	
Verified by Chef de village/Camp	Yes	

### HOUSEHOLD DETAILS

Village	MENGU
HH number	RAPME01
Name of Household head	Ombaro Ziko Solange
Interview date	February 26, 2015

### FIELDS

<b>Field 1</b>	<b>Affecting Project/Task:</b> RAP	<b>Ownership:</b> Owned	<b>Dimension:</b> 2580m2.	<b>Cultiv. last 12 months:</b> Yes
	<b>Crop Type</b>	<b>Unit Price</b>	<b>Total</b>	
	Manioc Maturite	500FC	1290000FC	
<b>Field 2</b>	<b>Affecting Project/Task:</b> RAP	<b>Ownership:</b> Owned	<b>Dimension:</b> 40m2.	<b>Cultiv. last 12 months:</b> Yes
	<b>Crop Type</b>	<b>Unit Price</b>	<b>Total</b>	
	Oignon	500FC	20000FC	
<b>Field 3</b>	<b>Affecting Project/Task:</b> RAP	<b>Ownership:</b> Owned	<b>Dimension:</b> 4m2.	<b>Cultiv. last 12 months:</b> Yes
	<b>Crop Type</b>	<b>Unit Price</b>	<b>Total</b>	
	Ngai Ngai	100FC	400FC	
<b>Field 4</b>	<b>Affecting Project/Task:</b> RAP	<b>Ownership:</b> Owned	<b>Dimension:</b> 60m2.	<b>Cultiv. last 12 months:</b> Yes
	<b>Crop Type</b>	<b>Unit Price</b>	<b>Total</b>	
	Tomate	2000FC	120000FC	
<b>Field 5</b>	<b>Affecting Project/Task:</b> RAP	<b>Ownership:</b> Owned	<b>Dimension:</b> 28m2.	<b>Cultiv. last 12 months:</b> Yes
	<b>Crop Type</b>	<b>Unit Price</b>	<b>Total</b>	
	Patate Douce (Sweet Potatoe)	1500FC	42000FC	

<b>Field 6</b>	<b>Affecting Project/Task: RAP</b>	<b>Ownership: Owned</b>	<b>Dimension: 9m2.</b>	<b>Cultiv. last 12 months: Yes</b>
	<b>Crop Type</b>	<b>Unit Price</b>	<b>Total</b>	
	Amarante	200FC	1800FC	
Field(s) Total: 1474200FC				

## **TREES**

<b>Tree</b>	<b>Affecting Project/Task</b>	<b>No. of trees</b>	<b>Unit Price</b>	<b>Total</b>	<b>Valeur Abres de remplacement</b>	<b>Net a payer</b>
Papayer Jeune	RAP	5	10000FC	50000FC	10000FC	40000FC

**TOTAL: 1514200FC**

\_\_\_\_\_  
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.*