******

PALAIS DES NATIONS • 1211 GENEVA 10, SWITZERLAND

www.ohchr.org • TEL: +41 22 917 9000 • FAX: +41 22 917 9008 • E-MAIL: registry@ohchr.org

**Questionnaire**

***par la rapporteuse spéciale sur l’élimination de la discrimination à l’égard des personnes touchées par la lèpre et des membres de leur famille, Alice Cruz***

**pour le rapport thématique au Conseil des droits de l'homme (47ème session, juin 2021)**

* Les consultations avec les personnes touchées par la lèpre, les membres de leur famille et leurs organisations sont vivement encouragées.
* Les réponses doivent être précises et compter entre 500 et 1500 mots eu total. Les pièces justificatives peuvent être jointes.
* Merci de bien vouloir envoyer le questionnaire complété par voie électronique à *srleprosy@ohchr.org* **au plus tard le 31 décembre 2020**, en utilisant le titre du courriel : "Soumissions au Questionnaire".

1. Veuillez fournir des informations sur les mesures, y compris les lois, les politiques positives et les partenariats public-privé, prises pour garantir l'égalité des chances en matière d'emploi aux personnes touchées par la lèpre et aux membres de leur famille et garantir leur droit à un travail décent et à leur intégration sur le marché du travail formel.

2. Veuillez fournir des informations sur les prestations sociales mises en place pour répondre spécifiquement à la crise humanitaire à laquelle sont confrontées les personnes touchées et leurs familles du fait de la pandémie du COVID-19.

3. Veuillez fournir des informations sur la manière dont la situation des personnes touchées par la lèpre et des membres de leur famille est prise en considération dans vos plans de rétablissement du COVID-19.

* *Veuillez fournir votre nom, organisation et vos coordonnées, y compris votre adresse électronique :*
* *Veuillez indiquer si vous donnez votre consentement pour rendre publique votre réponse sur les pages Web du HCDH ou dans le rapport au Conseil des droits de l'homme ?*

Oui ( ) / Non ( )