**Exemple de Lettre de mission**

***A compléter selon le cas de figure ci-dessous***

**Exemples 1 et 2 pour les salariés affectés à 100% de leur temps de travail sur l’opération cofinancée par le FSE+** :

**Exemple 1 :**

Entre : Nom de la structure Et : Monsieur/Madame X/Y

Dans le cadre de son emploi de ……………….. , Madame/Monsieur X/Y employé/e **à temps plein sur la structure**, est affecté(e**) à hauteur de 100 % de son temps de travail mensuel, à partir du…………… et jusqu’au………………… sur l’opération** FSE+ intitulée « ………………………………….. », qui se déroule du ……………. au ……………..

Cette opération bénéficie du soutien de l’Europe au travers du Fonds social européen sur le Programme National FSE+ "Emploi, Inclusion, Jeunesse et Compétences" 2021-2027.

**Exemple 2 :**

Entre : Nom de la structure Et : Madame/Monsieur X/Y

Dans le cadre de son emploi de ……………, Madame/Monsieur X/Y employé/e **à temps partiel de xx % sur la structure**, est affecté(e**) à hauteur de 100% de son temps de travail mensuel, à partir du…………… et jusqu’au………………… sur l’opération FSE+** intitulée « ………………………………….. », du ……………. au ……………..

Cette opération bénéficie du soutien de l’Europe au travers du Fonds social européen sur le Programme National FSE+ "Emploi, Inclusion, Jeunesse et Compétences" 2021-2027.

**Exemples 3 et 4 pour les salariés dont le temps de travail est consacré en partie à la réalisation de l’opération cofinancée par le FSE+** :

Entre : Nom de la structure Et : Madame/Monsieur X/Y

Dans le cadre de son emploi de **……………………**, **Madame/Monsieur X/Y** employé/e **à temps plein** **sur la structure**, est affecté(e**) à hauteur de xx% de son temps de travail mensuel, à partir du…………… et jusqu’au………………… sur l’opération FSE+** intitulée « ………………………………….. », du ……………. au ……………..

Cette opération bénéficie du soutien de l’Europe au travers du Fonds social européen sur le Programme National FSE+ "Emploi, Inclusion, Jeunesse et Compétences" 2021-2027.

**ou**

Entre : Nom de la structure Et : Madame/Monsieur X/Y

Dans le cadre de son emploi de **…………………..**, **Madame/Monsieur X/Y** employé/e **à temps partiel de xx% sur la structure,** est affecté(e**) à hauteur de xx% de son temps de travail mensuel, à partir du…………… et jusqu’au………………… sur l’opération FSE+** intitulée « ………………………………….. », du ……………. au ……………..

Cette opération bénéficie du soutien de l’Europe au travers du Fonds social européen sur le Programme National FSE+ "Emploi, Inclusion, Jeunesse et Compétences" 2021-2027.

**Position dans la structure**

* Sous la responsabilité hiérarchique directe du ……….
* En lien fonctionnel avec ………….
* Est le responsable de ……………

**Missions principales dans le cadre des actions de l’opération cofinancée par le FSE+**

**Exemples missions :**

⮚ Conduire…

⮚ Concevoir…

⮚ Animer…

⮚ Faire…

⮚ Assurer …

⮚ Mettre en œuvre…

⮚ Accompagner…

Fait en deux exemplaires à ………….., en date du : JJ/MM/AAAA

Signature de l’employé/e :

Signature cachetée du/de la représentant/e légal de la structure employeuse :

***Textes nationaux en vigueur :***

Décret n°2022-608 du 21 avril 2022 fixant les règles nationales d'éligibilité des dépenses des programmes européens pour la période de programmation 2021-2027.

Document d’appui méthodologique sur l’éligibilité des dépenses cofinancées par les fonds européens – Période de programmation 2021-2027