Lettre de mission

Je soussigné [prénom et nom du supérieur hiérarchique], [fonction] au sein de [nom de l’organisme], atteste que [prénom et nom du salarié] est affecté au poste de [nom du poste], correspondant à [un emploi à temps plein], [un emploi à temps partiel/ précisez la quotité de travail].

Parmi ses attributions, [prénom et nom du salarié] intervient dans la mise en œuvre du projet [nom du projet] cofinancé par le [FAMI / IGFV / FSI]. Sa participation à ce projet représente [XXX] % du temps de travail indiqué ci-dessus[[1]](#footnote-1).

Dans le cadre de ce projet, il remplit les missions suivantes :

* [description des missions]

Cette affectation est effective à compter du XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX

Fait à [lieu], le XX/XX/XXXX

Signature du supérieur hiérarchique

1. En cas de modification du temps de travail du salarié, de sa période d’affection au projet, ou de son taux d’affectation, merci de refaire une lettre de mission prenant en compte les changements. En cas de difficulté, vous pouvez contacter le bureau des fonds européens. [↑](#footnote-ref-1)