**Recueil de l’accord du salarié pour suivre TOUT OU PARTIE DU PARCOURS DE**

**FORMATION FNE**

**pendant l’activité partielle OU L’ACTIVITE PARTIELLE DE LONGUE DUREE**

Le « Fonds National de l’Emploi pour la formation » (FNE-Formation) est renforcé de façon temporaire pour favoriser le développement des compétences des salariés dans le contexte de la crise sanitaire.

Mobilisable jusqu’au 31 décembre 2022, le dispositif permet de financer un parcours de formation réalisé notamment pendant les temps du placement des salariés en activité partielle ou en activité partielle de longue durée.

**Le contrat de travail étant suspendu pendant la période d’activité partielle, l’employeur doit recueillir l’accord écrit du salarié pour suivre un parcours formatif organisé en tout ou partie pendant les périodes d’inactivité.**

AKTO vous propose un modèle de courrier, à titre d’exemple.

***(sur papier à en-tête de l’entreprise)***

..... *(dénomination sociale)*

..... *(n° SIRET)*

..... *(siège social/adresse)*

représentée par Mme/M. ...... *(nom, prénom)*

agissant en qualité de ...... *(fonction)*

Mme/M. ...... *(nom, prénom)*

...... *(coordonnées)*

A …. *(lieu)*

Le …. *(date)*

Dans le contexte de la crise sanitaire Covid-19, vous êtes placé en

*Choisir la mention pertinente*

* activité partielle
* activité partielle de longue durée

du ../../…. au ../../….,

conformément à

*Choisir la mention pertinente*

* la décision d’autorisation administrative d’activité partielle … *(référence)*,
* la validation par l’administration de l’accord d’activité partielle de longue durée,
* l’homologation par l’administration du document d’activité partielle de longue durée.

Le dispositif du « Fonds National de l’Emploi pour la formation » (FNE-Formation) permet à des salariés placés en activité partielle ou en activité partielle de longue durée de suivre un parcours de formation se déroulant en tout ou partie pendant les périodes d’inactivité.

Suite à nos échanges …. *(préciser modalités –mails, téléphone, etc - et dates)*,

……………………………………………………………………………………………………………

nous vous proposons de vous former durant les périodes d’inactivité dans les conditions suivantes :

* Intitulé du parcours de formation : …………………………………………………………..
* *(En cas de formation externe) O*rganisme de formation : ...................... déclaré en préfecture sous le n° ....................
* Durée du parcours de formation : .......... *(durée réelle ou estimée en heures)*
* Date de début du parcours de formation : ../../….
* Date de fin du parcours de formation : ../../….

Le parcours de formation est financé dans le cadre du dispositif FNE-Formation.

Les heures de formation réalisées pendant le temps du placement en activité partielle ne donnent pas droit à compensation financière spécifique.

L’indemnité d’activité partielle versée par l’employeur est maintenue.

En cas d’acceptation de votre part, nous vous invitons à compléter le document ci-dessous et à nous le retourner avant le ../../….

Fait en double exemplaire à ......................, le ../../….

**Signature de l’employeur**

*(nom, prénom, qualité, cachet)*

*……………………………………………………………………………………………………………*

Je soussigné(e) …….. *(nom, prénom)* accepte de me former durant le temps de l’activité partielle selon les modalités définies ci-dessus.

A………….., le ../../….

**Signature du (de la) salarié(e)**

précédée de la mention « Lu et approuvé »