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

**FORMATION**

**en dehors du temps de travail**

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 pendant le temps de travail effectif ou en dehors du temps de travail du salarié.

*Rappel : la durée de la formation réalisée en dehors du temps de travail ne doit pas excéder 30 heures par an et par salarié (ou 2% du forfait* *pour les salariés dont la durée de travail est fixée par une convention de forfait heures ou jours), sauf disposition conventionnelle divergente.*

**Le suivi d’une action de formation en dehors du temps de travail nécessite pour l’employeur de recueillir l’accord écrit du salarié.**

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)*

Le dispositif du « Fonds National de l’Emploi pour la formation » (FNE-Formation) permet à des salariés de suivre un parcours de formation se déroulant en tout ou partie en dehors du temps de travail.

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

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

nous vous proposons de vous former en dehors de votre temps de travail, dans les conditions suivantes :

* Intitulé du parcours de formation : ………………………………………………………….
* (En cas de formation externe) Organisme 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 : ../../….
* Durée de la formation à réaliser en dehors du temps de travail : ………… *(durée réelle ou estimée en heures)*

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

Vous êtes informé(e) que les heures de formation réalisées en dehors du temps de travail, dans la limite de 30 heures par an *(ou 2% du forfait* *pour les salariés dont la durée de travail est fixée par une convention de forfait heures ou jours)* ne constituent pas des heures supplémentaires et ne donnent pas droit à compensation financière.

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

Le présent accord peut être dénoncé par le salarié ou l’employeur dans un délai de 8 jours.

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

 **Signature de l’employeur**

*(nom, prénom, qualité, cachet)*

Je soussigné(e) …….. *(nom, prénom)* accepte de me former en dehors du temps de travail selon les modalités définies ci-dessus.

A………….., le ../../….

 **Signature du (de la) salarié(e)**

 précédée de la mention « Lu et approuvé »