

## 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 **XX** % mensuellement fixe du temps de travail indiqué ci-dessus.

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

- ...
- ...

Cette affectation est effective à compter du **XX/XX/202X** au **XX/XX/202X**.

Fait à **lieu**, le **XX/XX/202X**

Signature du supérieur hiérarchique