****

**Attestation salarié(e)**

*En cas de sous-activité prolongée, voire d’arrêt total de l’activité, les entreprises peuvent demander à bénéficier du FNE-Formation en complément de l’activité partielle afin d’investir dans les compétences des salariés.*

*Le FNE-Formation a pour objet la mise en œuvre d’actions de formation, afin de faciliter la continuité de l’activité des salariés face aux transformations consécutives aux mutations économiques et technologiques, et de favoriser leur adaptation à de nouveaux emplois. Dans le cadre de la crise du Covid-19, le dispositif FNE-Formation est renforcé de manière temporaire afin de répondre aux besoins des entreprises en activité partielle par la prise en charge des coûts pédagogiques.*

*Dans ce cadre, le contrat de travail étant suspendu pendant la période d’activité partielle, l’employeur doit recueillir l’accord écrit du salarié pour le suivi de la formation.*

Je, soussigné(e) (nom-prénom) salarié(s) de l’entreprise xxxxx (adresse et SIRET)

actuellement en chômage partiel atteste par la présente accepter de suivre la(es) formation(s)

suivante(s) durant ma période de chômage partiel :

* Xxxx
* Xxxx

Je suis informé(e) que cette formation est financée par le Fonds National pour l’Emploi (FNE) – Formation-COVID 19 de l’Etat.

Fait à le