|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche de poste** |  |

**Programme Hauts-de-France FEDER-FSE+ FTJ 2021-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé de l’opération |  |
|  |  |
| Fiche de poste n° |  |
|  |  |
| Employeur |  |
|  |  |
| Responsable hiérarchique |  |
|  |  |
| Lieu de rattachement |  |
|  |  |
| Profil affecté/recherché |  |
|  |  |
| Missions/Tâches affectées |  |
|  |  |
| Nom et prénom de la personne si connue |  |
|  |  |
| Rémunération brute mensuelle chargée (Charges patronales et salariales comprises) | € |
| *Ne pas remplir si l’opération est soumise aux options de coûts simplifiées ou au barème standard de coût unitaire.* |  |
| [(?)](#Taux_affectation" \o "*temps consacré par le personnel à l’opération (en heures ou en jours) / temps total travaillé dans l’organisme pendant la même période (en heures ou en jours)) [Taux d’affectation à l’opération](#Taux_affectation) | % | Choisissez un élément. |
|  |  |
| Nature du contrat | Choisissez un élément. |
|  |  |
| Nombre de mois affectésà l'opération  |  | Date d'embauche pressentie | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Si connue, date de début d’affectation / du contrat | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Si connue, date de fin d’affectation / du contrat | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du salarié(Signature à effectuer lors de la prisede fonction en cas de recrutement ultérieur) | **Signature et cachet** du représentant légal |
| Fait à : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Fait à : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Le : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Le : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
|  |   |  |   |