

MODELE DE CERTIFICAT DE TRAVAIL

Je soussigné, agissant en qualité de, certifie que Mme/Mr. ...<l'ancien salarié>..., demeurant à ...
a travaillé dans l'entreprise XXX du ... au ... en qualité de

1- DIF

Mme/Mr. ...<l'ancien salarié>... a acquis xx heures non utilisées au titre du droit individuel à la formation, correspondant à ... euros.

L'organisme collecteur paritaire agréé compétent pour verser cette somme est

2- Portabilité des droits

En application de l'article L. 911-8 du code de la sécurité sociale, Mme/Mr. ...<l'ancien salarié>... bénéficie de la portabilité au titre des garanties frais de santé et ou prévoyance*.

La durée de cette portabilité est de xx mois à compter de la date de cessation du contrat de travail.

Mme/Mr. ...<l'ancien salarié>... nous quitte ce jour, libre de tout engagement.

Fait à ..., le ... 2015

(Signature de l'employeur)

() Mentions à adapter selon les garanties applicables dans l'entreprise.*