**Identification de la collectivité**

**CERTIFICAT DE TRAVAIL**

Je soussigné(e), M./Mme*……………………. (nom, prénom)*

Le …………… Maire/ Président de ………………... *(désignation de la collectivité ou de l'établissement)*,

**Certifie**

Que M./Mme *……………………. (nom, prénom)* a été recruté(e) par ………………………………………………. *(désignation de la collectivité ou de l'établissement)* du …………… au ……………… *(date de recrutement et fin de contrat)*

Que M./Mme*…………………….* a exercé les fonctions de …………………………. relevant de la catégorie …... (*A/B/C)* durant les périodes suivantes :

* du …… au ……
* du …. au ……

*(Indiquer précisément la durée pendant laquelle les fonctions ont été effectivement exercées / Distinguer les périodes selon les catégories)*

Que M./Mme*…………………….* a bénéficié d’un congé ……………………………… du ………………. au …………….

*(Le cas échéant, indiquer les périodes non assimilées à des périodes de travail effectif – Uniquement si l’agent a bénéficié d’un congé non assimilé à du travail effectif : congé sans rémunération pour maladie / congé parental pour la durée supérieure à cinq ans / congé sans rémunération pour se rendre dans les départements et collectivités d’outre-mer, la Nouvelle-Calédonie ou à l’étranger en vue de l’adoption d’un ou plusieurs enfants / congé sans rémunération pour raisons familiales (motifs familiaux) / congé sans rémunération pour convenances personnelles / congé sans rémunération pour créer ou reprendre une entreprise / congé sans traitement pour fonction gouvernementale ou mandat politique / congé de mobilité / congé en vue de suivre un cycle préparatoire à un concours de la fonction publique ou une période de stage préalable à une titularisation)*

Qu'au titre de son compte personnel de formation, M./Mme*…………………….* a accumulé …….... heures sur la totalité de ses services

Fait à …………………, le

Le ………. Maire/Président,

*(Nom et prénom lisibles, cachet et signature)*