

**Cadre réservé au demandeur**

Nom (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**Cadre réservé à Uniformation**

Date d'effet

Dossier n°

Enveloppe budgétaire \_\_\_\_\_

Attribution

Décision  oui  non

**Instruction Agrément**

Date :

Nom : \_\_\_\_\_

**Contrôle Agrément**

Date :

Nom : \_\_\_\_\_

# Demande de prise en charge au titre du DIF/CDD



**Uniformation**

Organisme Paritaire Collecteur Agréé

**Congés Formation**

43, boulevard Diderot  
BP 80057 - 75560 Paris cedex 12  
tél. : 0820 209 210  
fax : 01 53 02 14 74  
www.uniformation.fr  
e-mail : cif@uniformation.fr

# A C O M P L É T E R P A R L E S A L A R I É

Cette demande de prise en charge doit parvenir à Uniformation au plus tard 30 jours avant le début de la formation.  
Toute demande incomplète ou parvenue hors délai, ne sera pas examinée.

## IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance  Sexe  F  M Nationalité

N° Sécurité sociale

Lieu de naissance  N° département

Adresse

Code Postal  Ville

Téléphone personnel  S'il est possible de vous joindre à votre travail, précisez le n° de téléphone

portable  E-mail

## Frais annexes

La formation demandée peut entraîner des frais de repas, de transport ou d'hébergement supérieurs à ceux liés à votre activité professionnelle. Le cas échéant, et sous certaines conditions, Uniformation peut participer au financement de ces frais. Il ne s'agit que d'une participation soumise à des barèmes forfaitaires et non systématiques. Si vous sollicitez la prise en charge de ces frais, vous devez préciser :

La distance entre votre domicile et le lieu de formation : \_\_\_\_\_ km (aller simple)

Le montant de vos frais supplémentaires pour la durée totale de la formation :

repas : \_\_\_\_\_ € transport : \_\_\_\_\_ € hébergement : \_\_\_\_\_ €

**Le bénéficiaire atteste la sincérité de tous les renseignements portés sur le présent document et joint les pièces justificatives demandées (voir page 4).**

Fait à :

Signature :

Le :

# A C O M P L É T E R P A R L ' E M P L O Y E U R

## INFORMATIONS CONCERNANT L'EMPLOYEUR

Nom ou raison sociale

Adresse

Code postal  Ville

Téléphone  Fax

Code NAF (ancien code APE)  N° Siret

N° identifiant attribué par Uniformalion

N° icom attribué par Uniformalion  e-mail

## L'EMPLOYEUR AUTORISE LE SALARIÉ à suivre la formation décrite page 3.

Nom  Prénom

Fonction occupée  Salarié dans l'entreprise depuis le

### Catégorie socio-professionnelle

ouvrier non qualifié     ouvrier qualifié     employé     agent de maîtrise agent technique, technicien     ingénieur cadre

### Contrat de travail

date de début  date de fin

S'il s'agit d'un contrat particulier, précisez lequel

Contrat Emploi Solidarité (CES)     Contrat d'orientation     Contrat d'apprentissage     Contrat de professionnalisation  
 Contrat Emploi Consolidé (CEC)     Contrat d'adaptation (CADAPT)     Contrat emploi jeune (CEJ)     Contrat d'accompagnement dans l'emploi (CAE)  
 Contrat Initiative Emploi(CIE)     Contrat de qualification     Contrat d'Avenir

Autres :

Nombre d'heures de DIF acquises  ,  h (conformément à l'attestation d'ouverture de droits jointe)

Nombre d'heures de DIF utilisées dans le cadre de la présente demande  ,  h (dans la limite des droits acquis)

Nombre d'heures de formation réalisées en dehors du temps de travail  ,  h

Horaire mensuel habituel de travail  ,  h

**Salaires moyen net mensuel** perçu au cours des 12 derniers mois ou depuis le début du contrat.

**A remplir uniquement, si vous demandez l'allocation formation relative aux heures se déroulant**

**en dehors du temps de travail :**  €

L'employeur certifie que l'entreprise a versé à Uniformalion, au titre de l'année écoulée, pour l'établissement dont relève le salarié, sa contribution au financement du CIF CDD, et atteste la sincérité de tous les renseignements portés sur le présent document.

Mme, M.

Signature :

Cachet de l'employeur :

Qualité du signataire :

Fait à :

Le :



# PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DOSSIER

## POUR LES SALARIÉS EN CDD

- La copie du courrier de demande d'accès au DIF que vous avez adressé à votre employeur.
- La copie du courrier de notification des droits que vous a transmis votre employeur.
- La copie de votre contrat de travail en cours.
- La copie de vos 12 derniers bulletins de salaire.
- Un relevé d'identité bancaire ou postal récent.
- La copie de votre carte d'identité ou de votre carte de séjour.