|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mail | **MODELE** | |
| **Objet :** CONTRACTUELS | **Date :**  17/06/2016 |

**CERTIFICAT DE TRAVAIL (modèle)**

**Attention : modèle à utiliser pour les contractuels relevant du droit public**

Pour mémoire, l’article 38 du décret n°88-145 du 15 février 1988 pris pour l'application de l'article 136 de la loi du 26 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique territoriale et relatif aux agents contractuels de la fonction publique territoriale stipule que l’autorité territoriale doit délivrer à l’agent un certificat de travail lors de la cessation de ses fonctions. Ce document doit contenir exclusivement :

- La date de début d’engagement de l'agent et celle de la fin de contrat (cessation de la relation de travail) ;

- Les fonctions occupées par l'agent, la catégorie hiérarchique dont elles relèvent et la durée pendant laquelle elles ont été effectivement exercées

**1ère hypothèse : les conditions d’engagement n’ont pas été modifiées au cours de l’exercice des missions**

Je soussigné(e), M………………….. *(nom et prénom de l’autorité territoriale)*, Maire (Président), de………………………… (*indiquer la Collectivité*) certifie que M…………………. (*nom et prénom de l’agent*) a été engagé(e) en qualité d’agent contractuel de droit public du……………….au…………………… pour exercer les fonctions…………………. (*à préciser*), relevant de la catégorie statutaire …… (*indiquer la catégorie A, B ou C*) et pour une durée de travail hebdomadaire de…………………. …

**2ème hypothèse : les conditions d’engagement ont été modifiées au cours de l’exercice des missions**

Je soussigné(e), M………………….. *(nom et prénom de l’autorité territoriale)*, Maire (Président), de………………………… (*indiquer la Collectivité*) certifie que M…………………. (*nom et prénom de l’agent*) a été engagé(e) en qualité d’agent contractuel de droit public du……………….au……………………, dans les conditions mentionnées ci-après :

* Du………. au……….. (*1ère* *période*) pour exercer les fonctions………………… (*à préciser)*, relevant de la catégorie statutaire …… (*indiquer la catégorie A, B ou C*) et pour une durée de travail hebdomadaire de…………………. …
* Du………. au……….. (2ème *période*) pour exercer les fonctions………………… (*à préciser*), relevant de la catégorie statutaire …… (*indiquer la catégorie A, B ou C*) et pour une durée de travail hebdomadaire de…………………. …

Fait à .................... le ....................

Le Maire ou le Président

Nom, Prénom du signataire