



l'opca des acteurs de la ville

DEMANDE DE PAIEMENT DANS LE CADRE DU

DIF portable des demandeurs d'emploi

A RETOURNER DANS LES DEUX MOIS SUIVANT
LA FIN DE LA FORMATION A :

Habitat Formation

15, rue des Sablons

BP 2122

75771 Paris cedex 16

Nom : _____

Prénom : _____

N° de dossier notifié dans l'accord de prise en charge : _____

Intitulé du stage : _____

POUR UN TRAITEMENT RAPIDE DE VOTRE
DEMANDE, MERCI DE JOINDRE **IMPERATIVEMENT**
LES JUSTIFICATIFS SUIVANTS :

- ▶ Le contrat de formation.
- ▶ La facture de l'organisme de formation.
- ▶ La feuille d'émargement ou les attestations de présence signées par le salarié (délivrées par l'organisme de formation).

**NOUS VOUS RAPPELONS QUE
LES HEURES D'ABSENCE NE
SONT EN AUCUN CAS PRISES EN
CHARGE.**

Prise en charge du coût pédagogique accordée : _____ € TTC

Fait à _____, le _____

SIGNATURE

Habitat Formation

15, rue des Sablons BP 2122 - 75771 Paris cedex 16

tél. 01 53 65 77 77 - fax 01 53 65 77 88 - accueil@habitat-formation.fr - www.habitat-formation.fr
fonds d'assurance formation - CODE NAF 9412Z - N°SIRET 327 561 841 00047