



RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE-ÉTUDES
Demande de retrait des cotisations
Demande de paiement d'aide aux études (PAE)

Souscripteur

Nom : _____ Prénom : _____

No de convention : _____

Bénéficiaire recevant le paiement d'aide aux études (PAE)

Nom : _____ Prénom : _____

Au moment de la demande, le bénéficiaire est: résident du Canada non résident du Canada¹

¹ Lorsque le bénéficiaire est non-résident du Canada au moment du paiement, la subvention canadienne d'épargne-études (SCEE) ne lui sera pas versée. De plus, une retenue d'impôt à la source sera alors appliquée.

RETRAIT DES COTISATIONS

Montant du retrait en capital : _____ \$

La demande de retrait de cotisations concerne un régime enregistré d'épargne-étude (REEE) pour lequel (cocher une seule case) :

un bénéficiaire du REEE poursuit actuellement des études postsecondaires et est admissible au paiement d'aide aux études (PAE) (joindre une attestation de fréquentation scolaire et, s'il étudie à temps partiel moins de 10 heures par semaine, l'attestation d'un médecin ou d'un professionnel de la santé). Par contre, si le REEE ne contient plus aucun montant de subvention canadienne pour l'épargne études (SCEE), ces attestations ne sont pas nécessaires.

aucun bénéficiaire n'est admissible au paiement d'aide aux études (PAE). Dans ce cas, la subvention canadienne pour l'épargne études (SCEE) de base et supplémentaire, attribuable au montant retiré, devra être remboursé au gouvernement du Canada. Généralement, de 20 % à 40 % de la valeur du retrait devra alors être remboursé au titre de la SCEE de base et supplémentaire. Lorsque le solde du montant reçu au titre de la SCEE est inférieur au pourcentage indiqué, c'est ce montant qui sera remboursé.

PAIEMENT D'AIDE AUX ÉTUDES (PAE)

Montant du versement en PAE : _____ \$

Le bénéficiaire du paiement d'aide aux études (PAE) est inscrit à un programme de formation admissible dans un établissement postsecondaire agrée (cochez une seule case):

  temps plein. (**Joindre une attestation de fréquentation scolaire**)

  temps partiel, mais l'étudiant consacre au moins 10 heures par semaine à ses cours. (**Joindre une attestation de fréquentation scolaire**).

Par la présente, j'autorise **Les Fonds Universit as du Canada**   effectuer le remboursement de cotisation demandé. J'atteste que j'ai été avis  des conséquences possibles du retrait et que je les accepte.

Signature du souscripteur

Date

En tant que bénéficiaire, je confirme que le montant demandé au titre de PAE sera utilisé uniquement pour payer des dépenses reliées à la poursuite de mes études postsecondaires.

Signature du bénéficiaire

Date