

1. INFORMATIONS DU SOUSCRIPTEUR

Nom du souscripteur principal (prénom, initiale, nom)	Numéro d'assurance sociale
Nom du cosouscripteur (prénom, initiale, nom)	Numéro d'assurance sociale
Nom du bénéficiaire (si applicable)	Numéro de compte

Le bénéficiaire est: Résident du Canada Non résident (un bénéficiaire non-résident peut recevoir un PAE à la condition que le paiement ne contienne pas d'argent provenant d'une subvention)

2. INSTITUTION ADMISSIBLE

Université (01) CEGEP ou collège communautaire (02) Collège d'enseignement professionnel (03) Autre (04)

Nom de l'établissement	Adresse	
Ville	Province	Code postal (obligatoire)
Programme	Année du programme (1 ^{re} , 2 ^e , etc.)	Durée du programme
Date de début du programme (jj/mm/aaaa)	Montant de PAE demandé (revenu et subvention uniquement)	

Quelle est l'utilisation prévue de ce paiement? Frais de scolarité Hébergement Transport Ordinateur et fournitures d'études

Pièces jointes obligatoires : *Formulaire de preuve d'inscription* ou copie d'horaire de cours avec lettre de l'établissement postsecondaire (indiquant le nom et l'adresse) confirmant que l'étudiant est inscrit à un programme à TEMPS PLEIN ou TEMPS PARTIEL.

3. RÈGLEMENT DU PAIEMENT D'AIDE AUX ÉTUDES (PAE)

Dépôt au compte bancaire du souscripteur : ou Dépôt au compte bancaire du bénéficiaire : (Joindre un chèque annulé et remplir un Formulaire de configuration de transfert électronique de fonds) :

Numéro d'institution financière	Numéro de compte	Numéro de transit
---------------------------------	------------------	-------------------

Envoyer un chèque à l'adresse du souscripteur : ou Envoyer un chèque à l'adresse du bénéficiaire :

Adresse	Ville	Province	Code postal
---------	-------	----------	-------------

Remarque : Un formulaire T4A sera délivré au nom du bénéficiaire pour le montant de tout paiement d'aide aux études (PAE)

4. ÉDUCATION POSTSECONDAIRE

Le souscripteur peut retirer le capital du régime sans devoir retourner les fonds de la subvention publique à l'organisme gouvernemental concerné si le bénéficiaire nommé est admissible à recevoir un PAE.

\$
Montant d'éducation postsecondaire (capital uniquement)

5. RÈGLEMENT POUR ÉDUCATION POSTSECONDAIRE

Dépôt au compte bancaire du souscripteur : ou Dépôt au compte bancaire du bénéficiaire : (Joindre un chèque annulé et remplir un *Formulaire de configuration de transfert électronique de fonds*) :

Numéro d'institution financière	Numéro de compte	Numéro de transit
---------------------------------	------------------	-------------------

Envoyer un chèque à l'adresse ou Envoyer un chèque à l'adresse du bénéficiaire :

Adresse	Ville	Province	Code postal
---------	-------	----------	-------------

6. AUTORISATION DU SOUSCRIPTEUR

x Signature du souscripteur principal	Date (jj/mm/aaaa)
x Signature du cosouscripteur	Date (jj/mm/aaaa)

7. RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE

Demandé par	Date (jj/mm/aaaa)
Rempli par	Date (jj/mm/aaaa)