

P DEMANDE DE PAIEMENT D'AIDE AUX ÉTUDES (PAE)
POUR LE RÉGIME PREMFLEX ET LE RÉGIME FAMILIAL POUR UN SEUL ÉTUDIANT



Pour accélérer le paiement, veuillez vous connecter à premierefinancieredusavoir.ca et demander un PAE en ligne ! C'est rapide, facile et sécurisé. Autrement, vous pouvez remplir le formulaire ci-après.

50 Burnhamthorpe Rd.W., bureau 1000
Mississauga, Ontario L5B 4A5
Sans frais : 1 800 363-7377
Courriel : contact@kff.ca
Télé. : 1 800 668-5007

1 RECONNAISSANCE SUR LE PAE												
Si l'étudiant participera à un programme d'études postsecondaires (ÉPS) cette année :												
<input type="checkbox"/> Demander un REEE pour la ou les conventions ci-dessous Remplir les sections 2 à 6 ci-dessous.												
2 INFORMATIONS SUR LE SOUSCRIPTEUR ET L'ÉTUDIANT												
NOM DU 1 ^{ER} SOUSCRIPTEUR		COURRIEL	ADRESSE POSTALE									
NOM DU 2 ^E SOUSCRIPTEUR		COURRIEL										
NOM DE L'ÉTUDIANT		COURRIEL	ADRESSE DE L'ÉTUDIANT									
NAS DE L'ÉTUDIANT		<table border="1"> <tr> <td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td>X</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> (3 DERNIERS CHIFFRES SEULEMENT)	X	X	X	X	X	X				SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU SOUSCRIPTEUR
X	X	X	X	X	X							
3 CONFIRMATION DE L'ADMISSION												
Nous avons besoin d'une <i>Confirmation de l'admission</i> que vous pouvez facilement télécharger du site Web de votre école ou obtenir auprès du registraire de votre établissement et joindre à votre demande. Si vous ne pouvez pas la joindre, veuillez remplir la section 3 ci-dessous et demander au bureau de votre registraire d'apposer son sceau ou son étampe avant l'envoi. <u>Une lettre d'acceptation ou une offre d'admission n'est PAS valide.</u>												
TYPE D'ÉTUDES POSTSECONDAIRES :												
<input type="checkbox"/> UNIVERSITÉ <input type="checkbox"/> COLLÈGE COMMUNAUTAIRE <input type="checkbox"/> CÉGEP, COLLÈGE PRIVÉ, ÉCOLE DE COMMERCE, APPRENTISSAGE OU COLLÈGE PROFESSIONNEL <input type="checkbox"/> AUTRE :												
NOM DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT		PARTICIPATION : <input type="checkbox"/> À TEMPS PLEIN <input type="checkbox"/> À TEMPS PARTIEL										
NOM DU PROGRAMME		DATE DE DÉBUT DU TRIMESTRE SCOLAIRE A A A A M M J J	DATE DE FIN DU PROGRAMME A A A A M M J J									
TYPE DE PROGRAMME :		DURÉE DU PROGRAMME (EN ANNÉES)	ANNÉE SCOLAIRE (EN SEMAINES)									
<input type="checkbox"/> Grade <input type="checkbox"/> Diplôme <input type="checkbox"/> Certificat			ANNÉE D'ADMISSION ACTUELLE (EX. 1 ^{RE} , 2 ^E , ETC.)									
Je consens à ce que le registraire transmette mes renseignements postsecondaires :		LE SCEAU/L'ÉTAMPE DE L'ÉTABLISSEMENT DOIT ÊTRE APPOSÉ(E) ICI										
SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT												
DATE A A A A M M J J												
4 MONTANT DU RETRAIT (VOUS DEVEZ VOUS ASSURER QUE LE MONTANT DEMANDÉ RESTE INFÉRIEUR AU PLAFOND DE RETRAIT DE PAE DE L'ARC)¹												
NUMÉRO DE CONVENTION DU REEE		<input type="checkbox"/> 100 % DES FONDS OU <input type="checkbox"/> _____ \$										
NUMÉRO DE CONVENTION DU REEE		<input type="checkbox"/> 100 % DES FONDS OU <input type="checkbox"/> _____ \$										
NUMÉRO DE CONVENTION DU REEE		<input type="checkbox"/> 100 % DES FONDS OU <input type="checkbox"/> _____ \$										
5 LE MODE DE PAIEMENT (SI AUCUNE OPTION N'EST SÉLECTIONNÉE, UN CHÈQUE SERA ENVOYÉ À L'ADRESSE POSTALE FOURNIE À LA SECTION 2 CI-DESSUS)												
<input type="checkbox"/> Dépôt direct sur le compte bancaire actuellement au dossier <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de l'étudiant												
<input type="checkbox"/> Dépôt direct sur un nouveau compte bancaire : <u> </u> Numéro de transit <u> </u> Numéro de l'établissement <u> </u> Numéro du compte												
6 AUTORISATION (UNE SEULE SIGNATURE REQUISE. LE OU LES SOUSCRIPTEURS OU L'ÉTUDIANT DOIVENT DONNER LEUR AUTORISATION)												
Je reconnais que l'étudiant : <input type="checkbox"/> est un résident canadien aux fins de l'impôt, <input type="checkbox"/> n'est pas un résident canadien aux fins de l'impôt, et que l'étudiant a autorisé le mode de paiement sélectionné à la section 5												
SIGNATURE DU 1^{ER} SOUSCRIPTEUR		SIGNATURE DU 2^E SOUSCRIPTEUR (LE CAS ÉCHÉANT)										
DATE A A A A M M J J		DATE A A A A M M J J										
SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT		DATE A A A A M M J J										

¹ Veuillez aller sur le site premierefinancieredusavoir.ca > Paiements d'aide aux études > Plafonds de retrait de PAE.