FONDS D'ÉTUDES POUR LES ENFANTS INC.
Administrateur de regime pour la Fondation pour l'education des enfants du Canada

FEUILLE D'INSTRUCTIONS – Régime individuel / Régime des performants

Instructions pour Souscripteur(s), Bénéficiaire et Établissement Postsecondaire

A. Si le Bénéficiaire **est inscrit** à un établissement postsecondaire et votre **convention arrive à échéance à la date prévue**, veuillez remplir ce qui suit:

- ❑ Formulaire Application du Bénéficiaire (Sections 1 et 2)
- ❑ Formulaire Confirmation d'Admissibilité pour la subvention Canadienne (Sections 1 et 2)
- ❑ Formulaire Confirmation d'Inscription*

- Le bénéficiaire doit remplir, signer et dater la section 1 avant de transmettre au bureau du registraire
- Le bureau du registraire doit remplir les sections 2, 3 et 4 comme indiqué ci-dessous.
- Veuillez envoyer par courrier ou par télécopieur les Formulaires énumérés ci-dessus au Fonds d'Études pour les Enfants Inc. avant la date d'échéance de votre régime **.

* ***Veuillez noter que SEUL le Bureau du Registraire peut envoyer le Formulaire Confirmation d'Inscription à notre bureau par télécopieur. Autrement, vous devez nous faire parvenir l'original par la poste***

** ***Veuillez noter que le traitement de votre demande d'échéance peut durer 60 jours à partir de la réception de la demande accompagnée de documents en règle. En vue d'éviter tout retard, veuillez vous assurer que les formulaires sont bien remplis et que les renseignements fournis sont exacts.***

B. Si le Bénéficiaire **n'est pas** inscrit dans un établissement postsecondaire et vous désirez **reporter la date d'échéance** de votre convention, veuillez:

- ❑ Remplir Sections 1 et 3 du Formulaire d'Application du Bénéficiaire

- Veuillez spécifier la date (jj/mm/aaaa) à laquelle vous désirez reporter l'échéance de votre Régime.
- Veuillez retourner à notre bureau situé à l'adresse ci-dessus, le Formulaire Application du Bénéficiaire dûment rempli et signé, accompagné d'un chèque ou mandat-poste au montant de **35,00$** (plus T.P.S./T.V.H) fait payable à la Fiducie pour l'Éducation aux Enfants du Canada (F.É.E.) pour procéder au traitement de votre demande de reporter.

Veuillez détacher et transmettre les instructions ci-dessous ainsi que le Formulaire de confirmation d'inscription au Bureau du Registraire.

✂- -

Instructions pour le Registraire

Veuillez procéder comme suit:

- ❑ Le Formulaire Confirmation d'Inscription (sections 2, 3 et 4 –en conformité avec le niveau académique spécifié sur le formulaire.
- ❑ Apposer le timbre de l'établissement ou sceller

- Tout **changement ou correction sur le Formulaire Confirmation d'Inscription doit être paraphé et daté par le bureau du registraire**. Si non, le formulaire sera jugé incomplet.
  - Si vous ne comptez pas remplir le Formulaire de Confirmation d'Inscription pour nous faire parvenir à la place une Attestation d'Inscription de votre établissement, veuillez vous assurer qu'elle contient tous les renseignements requis sur notre formulaire. La section 1 du Formulaire de Confirmation d'Inscription doit quand même être remplie par le Bénéficiaire et annexée à l'Attestation d'Inscription de l'établissement.

Si vous envoyez un formulaire par télécopieur, veuillez nous faire parvenir l'original par la poste

Veuillez retourner au Fonds d'études pour les enfants Inc., 3221, ch. North Service, Burlington ON L7N 3G2
E: info@cefi.ca Télécopieur: (905) 331-9977 Tél: (905) 331-8377 ou 1-800-246-1203

FONDS D'ÉTUDES POUR LES ENFANTS INC.
Administrateur de regime pour la Fondation pour l'education des enfants du Canada

APPLICATION DU BÉNÉFICIAIRE – Régime individuel / Régime des performants

SECTION 1: INFORMATION SUR LE BÉNÉFICIAIRE

NOM DU BÉNÉFICIAIRE	NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE	NUMÉRO DE CONVENTION

SECTION 2: DEMANDE POUR L'ÉPARGNE

ADRESSE COURRIEL DU SOUSCRIPTEUR

PEUT ÊTRE UTILISÉE POUR CONFIRMER LES DÉTAILS DE VOTRE DEMANDE

Par ma (notre) signature (je / nous) demande (demandons) le retour des montants reliés aux détails suivants du REÉÉ mentionné ci-dessus ***(Veuillez cocher une ou plusieurs cases ci-dessous)***:

- ❑ Capital *
- ❑ Paiement d'Aide aux Études, Subventions canadiennes (s'il y a lieu)
- ❑ Autre (veuillez spécifier): _____

*** Veuillez noter que le Capital, dans son entièreté ou en partie, doit être demandé au même moment ou avant tout autre fonds disponible.**

Souscripteur Signature (Souscripteur 1) **Date**

Souscripteur Signature (Souscripteur 2) **Date**

***Veuillez noter que nous exigeons <u>les deux</u> signatures pour les Régimes tenus conjointement*.**

Veuillez noter: Le montant maximum du Paiement d'aide aux études (PAE) que votre bénéficiaire peut recevoir pendant les 13 premières semaines consécutives d'études à temps plein dans un programme d'éducation admissible est de 5,000 $. Après que l'étudiant ait fini les 13 semaines consécutives, le maximum annuel pour le PAE (tel que déterminé par l'ARC) s'appliquera si l'étudiant continue d'être admissible aux bourses. S'il y a une période de 12 mois pendant laquelle l'étudiant n'est pas inscrit dans un programme admissible de 13 semaines consécutives, le maximum de 5,000 $ reste en vigueur. Si le bénéficiaire est inscrit à temps partiel dans un établissement canadien pour suivre un programme d'une durée minimale de 3 semaines consécutives et qui exige des étudiants au minimum 12 heures de cours par mois dans le programme, le maximum du PAE est 2,500 $.

SECTION 3: POUR REPORTER LE PAIEMENT À L'ÉCHÉANCE

En signant ci-dessous, je (nous) demande (demandons) de reporter la date d'échéance de la convention ci-dessus mentionnée jusqu'au**:**

01 / _____ / _____ (jj/mm/aaaa)

(DATE REQUISE)

RAISON(S) DU REPORT (REQUISE(S)):

_____

_____

Souscripteur Signature (Souscripteur 1) **Date**

Souscripteur Signature (Souscripteur 2) **Date**

***Veuillez noter que nous exigeons <u>les deux</u> signatures pour les Régimes tenus conjointement*.**

* ***Si vous demandez le report de l'échéance, veuillez joindre un chèque ou mandat-poste de 35,00 $ (plus T.P.S./T.V.H.) <u>fait payable au F.E.E</u>. pour le traitement de votre demande de report.***

* ***Veuillez noter que votre régime doit parvenir à échéance dans les 6 ans suivant la date d'échéance initiale. Veuillez vous référer au Prospectus pour plus de détails.***

Veuillez retourner au Fonds d'études pour les enfants Inc., 3221, ch. North Service, Burlington ON L7N 3G2
E: info@cefi.ca Télécopieur: (905) 331-9977 Tél: (905) 331-8377 ou 1-800-246-1203

FONDS D'ÉTUDES POUR LES ENFANTS INC.
Administrateur de regime pour la Fondation pour l'education des enfants du Canada

CONFIRMATION D'ADMISSIBILITÉ AUX SUBVENTIONS GOUVERNEMENTALES

SECTION 1: INFORMATION DU PARENT AYANT LA GARDE

NOM DU BENEFICIAIRE	PARENT AYANT LA GARDE DU BENEFICIAIRE	NUMERO DE CONVENTION

ADRESSE DU PARENT AYANT LA GARDE

SECTION 2: CONFIRMATION DE RÉSIDENCE (*Veuillez remplir sections A ou B*)

A. Complétez cette section si le bénéficiaire **est un résident du Canada aux fins d'impôt sur le revenu**:

Votre bénéficiaire va-t-il étudier dans un établissement postsecondaire à l'extérieur du Canada? ❑ OUI (1) ❑ NON

Votre bénéficiaire est –il un résident du Québec aux fins d'impôt sur le revenu? ❑ OUI ❑ NON (2)

(1) ***Si vous avez répondu « oui » veuillez fournir un document qui confirme que le bénéficiaire est présentement un résident du Canada (ex. une copie de son Avis de cotisation le plus récent émis par l'Agence de revenu du Canada.***

(2) ***Si vous avez répondu «NON», veuillez préciser la province de résidence du bénéficiaire aux fins de l'impôt sur le revenu : _____. Veuillez noter que, pour recevoir les Incitatifs à l'épargne-études québécois (IEEQ) avec le Paiement d'aide aux études (PAE), le Bénéficiaire doit être résident du Québec aux fins de l'impôt sur le revenu au moment où le PAE est versé.***

Comme parent ayant la garde de _____(Nom du bénéficiaire), je confirme que pendant toute la durée du régime, _____(Nom du bénéficiaire) est demeuré(e) résident(e) du Canada selon la définition de la Loi de l'impôt sur le revenu

Signature du parent ayant la garde **Date**

Signature du témoin **Date**

Veuillez noter que les deux signatures sont exigées pour que la demande soit traitée. Peut être témoin, toute personne âgée de 18 ans qui ne soit pas le parent ayant la garde ou le bénéficiaire.

Les bénéficiaires peuvent recevoir un maximum à vie de 7,200 dollars en SCÉÉ. Si un bénéficiaire a reçu plus de 7,200 $ de n'importe quelle compagnie REÉÉ, y compris la nôtre, c'est la responsabilité du bénéficiaire de remettre le surplus au Emploi et Développement social Canada.

B. Veuillez remplir ce qui suit si le bénéficiaire **n'est PAS résident du Canada aux fins d'impôt sur le revenu**:

Le bénéficiaire est actuellement résident du: _____ ***(Nom du pays)***

Comme parent ayant la garde de _____ (Nom du Bénéficiaire), je comprends que selon les règlements de l'Agence du revenu du Canada (ARC), le FEEI doit déduire du Paiement d'Aide aux Études du bénéficiaire un montant représentant l'impôt des non-résidents pour les bénéficiaires qui ne sont pas résidents du Canada aux fins d'impôt, en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu. Puisque l'impôt des non-résidents est précisé par les traités d'impôt entre le Canada et les autres pays, le taux dépend du pays de résidence du bénéficiaire.

Signature du parent ayant la garde **Date**

Signature du témoin **Date**

Veuillez noter que les deux signatures sont exigées pour que la demande soit traitée. Peut être témoin, toute personne âgée de 18 ans qui ne soit pas le parent ayant la garde ou le bénéficiaire.

SAUF INDICATION CONTRAIRE, UNE RÉPONSE EST REQUISE POUR CHAQUE RUBRIQUE.

Veuillez retourner au Fonds d'études pour les enfants Inc., 3221, ch. North Service, Burlington ON L7N 3G2
E: info@cefi.ca Télécopieur: (905) 331-9977 Tél: (905) 331-8377 ou 1-800-246-1203

FONDS D'ÉTUDES POUR LES ENFANTS INC.
Administrateur de regime pour la Fondation pour l'education des enfants du Canada

FORMULAIRE DE CONFIRMATION D'INSCRIPTION

Tous les renseignements fournis dans le présent formulaire doivent porter sur l'année académique **2022/2023** ou **2023/2024**

SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LE BÉNÉFICIAIRE

Nom	Numéro d'étudiant	Numéro(s) de convention

Reconnaissance et autorisation de l'étudiant: Par la signature ci-dessous, j'autorise le bureau du Registraire de révéler et discuter mon programme académique et de faire parvenir l'information contenue dans ce formulaire au Fonds d'Études pour les Enfants Inc. (FEEI) aux fins du traitement de l'échéance de mon régime et/ou de mes Paiements d'Aide aux Études (PAÉ).

Signature du Bénéficiaire (étudiant) _____ Date _____

SECTION 2 : RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT POSTSECONDAIRE

Type d'établissement post-secondaire (cocher **un**)
- ◯ Université
- ◯ École privée technique et professionnelle
- ◯ Collège communautaire
- ◯ CÉGEP
- ◯ Autre

Nom de l'établissement postsecondaire	Pays	Code postal / ZIP

Étudiant inscrit comme (cocher **un**) ◯ Étudiant domestique **ou** ◯ Étudiant international

SECTION 3 : RENSEIGNEMENTS SUR LE PROGRAMME

Type de programme (cocher **un**) ◯ Baccalauréat ◯ Diplôme ◯ Certificat

Nom du programme	Début année actuelle J J M M A A A A

Durée du programme (cocher **un**) ◯ 1 an ◯ 2 ans ◯ 3 ans ◯ 4 ans ◯ 5 ans

Année d'études (cocher **un**) ◯ 1ere année ◯ 2e année ◯ 3e année ◯ 4e année ◯ 5e année

Statut de l'étudiant (cocher **un**) ◯ Temps plein ◯ Temps partiel

Durée de l'année académique actuelle en semaines	Préalable postsecondaire pour admission au programme

Oui	Non	L'étudiant est inscrit dans un programme co-op ou d'apprentissage?
Oui	Non	Le programme de l'étudiant est un "**programme de formation admissible**", qui est un programme d'études postsecondaires d'au moins **3 semaines consécutives** dans le cadre duquel chaque étudiant doit consacrer au moins **10 heures par semaine** aux cours ou aux travaux du programme. **Si non, veuillez répondre à la question suivante.**
Oui	Non	Le programme de l'étudiant est un "**programme de formation déterminé**", qui est un programme d'études postsecondaires d'au moins **3 semaines consécutives** dans le cadre duquel chaque étudiant doit consacrer au moins **12 heures par mois** aux cours du programme.
Oui	Non	**Pour les établissements situés hors du Canada** : le programme est d'une durée minimale de 13 semaines consécutives et d'un niveau postsecondaire.

SECTION 4 : RENSEIGNEMENTS SUR LE REGISTRAIRE

Nom du registraire	Titre du registraire
Téléphone du registraire	Courriel du registraire

Commentaires du registraire

Apposer le sceau de l'établissement

Signature du registraire _____ Date _____

Veuillez retourner au Fonds d'études pour les enfants Inc., 3221, ch. North Service, Burlington ON L7N 3G2
E: info@cefi.ca Télécopieur: (905) 331-9977 Tél: (905) 331-8377 ou 1-800-246-1203