



## RÉGIME D'ACCESSION À LA PROPRIÉTÉ (RAP) DEMANDE DE RETIRER DES FONDS D'UN REER

Remplissez ce formulaire pour faire un retrait de votre régime enregistré d'épargne-retraite (REER) dans le cadre du RAP. Répondez aux questions de la section A de la partie 1 afin de déterminer si vous pouvez retirer des fonds de votre REER dans le cadre du RAP. Même si certaines conditions peuvent s'appliquer à une autre personne dans certaines situations, vous (le participant) devez vous assurer qu'elles sont toutes remplies. Pour en savoir plus, lisez le chapitre 1 du guide intitulé *Régime d'accession à la propriété (RAP)*. Pour obtenir plus de renseignements, procurez-vous le guide intitulé *Régime d'accession à la propriété (RAP)*.

### Partie 1 – Participant

#### Section A – Remplissez le questionnaire suivant pour déterminer si vous pouvez faire un retrait de votre REER dans le cadre du RAP

- |  |   |
|--|---|
| <p>1. Êtes-vous résident du Canada?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 2. Non <input type="checkbox"/> Vous ne pouvez pas faire de retrait.</p> <p>2. La personne qui achète ou construit une habitation admissible a-t-elle conclu une entente écrite pour le faire?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 3a). Non <input type="checkbox"/> Vous ne pouvez pas faire de retrait.</p> <p>3a). Avez-vous déjà, avant cette année, retiré des fonds de vos REER dans le cadre du RAP pour acheter ou construire une habitation admissible?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 3b). Non <input type="checkbox"/> Allez à la question 4a).</p> <p>3b). Faites-vous ce retrait en janvier dans le cadre d'une participation commencée l'an dernier.<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 4a). Non <input type="checkbox"/> Allez à la question 3c).</p> <p>3c). Avez-vous entièrement payé votre solde du RAP le 1<sup>er</sup> janvier de cette année?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 4a). Non <input type="checkbox"/> Vous ne pouvez pas faire de retrait.</p> | <p>4a). Êtes-vous une personne handicapée?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 5. Non <input type="checkbox"/> Allez à la question 4b).</p> <p>4b). Retirez-vous des fonds de vos REER pour acheter ou construire une habitation admissible pour une personne handicapée qui vous est liée ou pour l'aider à acheter ou construire une habitation admissible?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 5. Non <input type="checkbox"/> Allez à la question 4c).</p> <p>4c). Êtes-vous considéré comme acheteur d'une première habitation?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 5. Non <input type="checkbox"/> Vous ne pouvez pas faire de retrait.</p> <p>5. La personne qui achète ou construit l'habitation admissible a-t-elle l'intention de l'occuper comme lieu principal de résidence au plus tard un an après l'avoir achetée ou construite?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Allez à la question 6. Non <input type="checkbox"/> Vous ne pouvez pas faire de retrait.</p> <p>6. La personne qui achète ou construit l'habitation admissible (ou son époux ou conjoint de fait) était-elle propriétaire de l'habitation plus de 30 jours avant la date du retrait?<br/>Oui <input type="checkbox"/> Vous ne pouvez pas faire de retrait. Non <input type="checkbox"/> Vous êtes admissible (remplissez la section B).</p> |
|--|---|

#### Section B – Remplissez cette section pour faire un retrait de votre REER dans le cadre du RAP

Prénom et initiales		Nom de famille		Numéro d'assurance sociale (NAS)		
Adresse de l'habitation admissible qui sera achetée ou construite (numéro, rue, route rurale ou numéro de terrain et de lot)						
Ville	Province	Code postal	Numéro de téléphone	Si vous êtes une personne handicapée, cochez cette case. <input type="checkbox"/>		
		( )	( )			
Si vous avez répondu <i>oui</i> à la question 4b), veuillez fournir les renseignements suivants au sujet de cette personne :						
Nom		Lien de parenté		NAS de la personne handicapée		
Montant du retrait demandé		\$	Date de la demande	Année	Mois	Jour
<b>Attestation</b>						
J'atteste que les renseignements fournis dans la partie 1 de ce formulaire sont exacts et complets. _____ Signature du participant						

### Partie 2 – Émetteur du REER (Ne pas envoyer à l'ADRC – Conserver pour vos dossiers)

Nom de l'émetteur		Montant de ce retrait (maximum 20 000 \$) \$				
Adresse de l'émetteur		Numéro de régime du REER duquel les fonds sont retirés				
Nom et titre de la personne-ressource		Numéro de téléphone	Date du retrait	Année	Mois	Jour
		( )				
Si le participant ou son époux ou conjoint de fait a versé des cotisations à ce REER dans les 89 jours précédant le retrait, veuillez fournir les renseignements suivants :						
Nom du cotisant		Date de la cotisation		Année	Mois	Jour
Montant de la cotisation		\$	Juste valeur marchande des fonds détenus dans ce REER immédiatement après le retrait		\$	