D141340
ST. LAURENT
REAL JEAN

Do not remove documents from this folder. Prepared for digitization project. Ces documents seront numérisés. Ne pas les déplacer.

N'OUBLIEZ PAS

D'avertir aussitôt votre commandant de tout changement dans le nom, l'adresse ou le degré de parenté de votre plus proche parent.

Ceci est très important pour vous-même et votre plus proche parent.

200 PADS OF 100-5-43 (21)
H. Q. 1772-39-1672-K. P. 80493

John H. Lamont.
21 Apr
D.141360
To Comp. of Montreal
City.
Canada.

Livret de Milice M. 1

PARTIE I

50M—7-43 (1227)
Q.G. 1772-39-1672
K.P. 86553.

ARMÉE CANADIENNE

Livret Individuel de Service

(Pour le service actif)

N'OUBLIEZ PAS

D'avertir aussitôt votre commandant de tout changement dans le nom, l'adresse ou le degré de parenté de votre plus proche parent;

Ceci est très important pour vous-même et votre plus proche parent.

No matricule D-141 340

Nom (en majuscules) ST-LAURENT

Prénoms en entier REAL JEAN PAUL

(1) NOM ET SIGNALEMENT DU SOLDAT LORS DE L'ASSERMENTATION

Matricule D-14134/0

Nom (en majuscules) Ste-Laurent

Prénoms (en entier) Real Jean Paul

Date de naissance 3 Juin 1925

Lieu de naissance Hull, P.Q.

Nationalité Canadien Français

Métier ou profession lors de l'enrôlement Tool maker

Nationalité du père à sa naissance Canadien Français

Nationalité de la mère à sa naissance ~~Canadienne~~ Française

Religion Catholique Romaine

Enrôlé à Montreal South

Date 6 Juillet 1943

Détails sur le service antérieur (s'il y a lieu), c-à-d. matricule, corps ou régiment, et durée du service.

Signature du soldat X St Laurent R.J.P.

Signature de l'officier Jacques L. Tremblay Lt

Endroit Valcartier Camp Date 17-11-44

(IV) PLUS PROCHE PARENT VIVANT

Tout changement connu, ainsi que la date de ce changement doivent être dûment notés et transmis par le commandant de l'unité au Chef des archives militaires

NOTE.—Les inscriptions faites sur ces pages n'ont aucune valeur en droit comme TESTAMENT (voir aux pages 20-23)

Plus proche degré de parenté		Noms	Date	Dernière adresse connue au complet
1er	Epouse			
	Enfants			
2e	Père	Napoleon St Laurent		25-43 rue Hector Montreal Canada
	Mère	Adèle "		1660 Delorimier Montreal P.Q.
3e	*Frères et sœurs	Armand St Laurent		Overseas (army)
		Romeo "		Overseas (army)
4e	Autres parents (mentionner la parenté)			

* Spécifier s'il s'agit de frères plus jeunes ou plus âgés.

(V) GRADE et EMPLOI

Date	Grade et emploi	Grade effectif, temporaire, intérimaire ou local (avec ou sans solde)	Décision (Partie II)	Signature de l'officier
6-7-43	Pte	W/P	D.O. 161	[illegible] Lt

(VI) Certificat, applicable à toutes les armes, qui doit être rempli et signé par le commandant du bataillon, etc., avant que le soldat se rende outre-mer

A FINI SON INSTRUCTION (élémentaire et spéciale à son arme) *sauf qu'il a besoin de se perfectionner en:—*

Completed Basic Training in accordance with standard syllabus 1944

Has completed Adv. Trg in accordance with Standard Syllabus.

[illegible] Lt

O.C. 4TH. INFANTRY COMPANY A. (I) T.C. A. 13

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

Has some exp/service in auto driving and repairs.

[illegible] Capt

Date..........

Commandant..........

* Si le soldat ne requiert pas une instruction plus étendue, biffez les mots en italiques et initialez.

(VII) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION MILITAIRE

Cours et écoles. Spécialités. Natation, etc., résultat, No de brevet ou d'autorisation. (On peut se servir de deux lignes pour chaque inscription)	Date	Signature de l'officier
N.V. TEST GOOD	4 aug.	[signature] Lt.

(VIII) COURS DE TIR D'ARMES PORTATIVES

Année	Classification	Genre d'arme	Si le programme n'a pas été achevé, indiquer les séries tirées	Signature de l'officier
1944	Q I	Rifle	1-2-3-4-5	[signature] Lt
1944	Q II	L.M.G	1-2-3-4	
1944	33	S.M.G	1-2-3-4	
1944	Bombs	2" Mortar	—	
1944	"	Grenade	—	
44	Q	PIAT	Practise bomb	[signature] Lt.
"	Q	36 Grenade		
"	Q	69 "		
"	Q	77 "		

(IX) INSTRUCTION GÉNÉRALE

Brevet, spécialités, etc. No de brevet ou d'autorisation (On peut se servir de deux lignes pour l'inscription)	Lieu	Date	Signature de l'officier
7e année	St Victor	1937	Poulin Lt

(X) APTITUDES PROFESSIONNELLES

(Pour les hommes qui ont réussi les épreuves professionnelles)

Métier	Groupe	Classe	Décision Partie II	Date	Signature de l'officier

(XI) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période Du	Période Au	Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
6 Juil 43	27-3-44	Rifleman	Pleulin Lt
27-3-44	8/44	General Duty	Pleulin Lt

Doit inclure (1) l'emploi régimentaire, (2) comme artisan, (3) comme spécialiste; ex: signaleur ou mitrailleur

(XII) CLASSEMENT MÉDICAL

Date	Catégorie ou classe	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Date de la dernière visite	Signature du médecin
	X Ray Chest neg.			
	Urine Reflexes normal			
5-8-43	Y.O.B. 25 · P 1 · U 1 · L 1 · H 1 · E 1 · M 1 · S 1			Elangua[illegible] Capt
30-5-44	Pulhems reaff. El. Ca[illegible]			
10-7-44	Cat. Reaf.			[illegible] Capt
28 aug. 44	Pulhems Reaff.	Capt R. Fau[illegible] MO.		

(XIII) PRESCRIPTION OPTIQUE

	Vision sans lunettes	Sph.	Cyl.	Axe	Vision avec lunettes	Centre ophtal.	Date de l'examen
						N° de la monture (ou mesures)	Date de la fourniture
D							
G							

Signature du médecin..

	Vision sans lunettes	Sph.	Cyl.	Axe	Vision avec lunettes	Centre ophtal.	Date de l'examen
						N° de la monture (ou mesure)	Date de la fourniture
D							
G							

Signature du médecin..

(XIV) DÉTAILS DES SOINS DENTAIRES

Date	Re-quis	Achevé	Spécification Employez les abréviations et symboles autorisés	Signature du dentiste
2 June 44	✓		2 F	[illegible] Capt.
2 June 44		✓	COMPLETED	[illegible] Capt.

(XV) APPAREILS CHIRURGICAUX FOURNIS

Détails	Date	Signature du médecin

(XVI) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
T.A.B.T. 1	7-7-43	[illegible]
2	24-7-43	
3	19-9-43	
1cc Typhus	13-5-44	[illegible]
1cc Typhus	2-2-44	
1cc Typhus	24-4-44	

(XVII) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
7 July 43	[illegible]
S.T. neg 3-7-44	[illegible] Capt

(XVIII) INSCRIPTIONS DIVERSES

(Inscriptions pour lesquelles il n'a pas été prévu d'espace ailleurs)

NOTE.—Les inscriptions sur cette page n'ont aucune valeur légale comme TESTAMENT

Détails	Date	Signature de l'officier
X Ray Chest No 195703	6-7-43	[illegible]
"M" Test 129	3-7-43	
Gas chamber = D.M	14-4-44	[illegible] Lt
" " Chlore	21-4-44	
Emb. leave granted	3-6-44	A. Dubé Lt
Gas test C.A.P	12 juin 44	J. Tremblay Lt
Rifle zeroed	18-8-44	[illegible]
M.B.M.I. Part III issued	30 aug 44	[illegible] Lt
Embarquation et desembarquation to France	5-[illegible]-44	[illegible] Capt

Réservé au service actif. Cette page de testament **ne** doit **pas** servir tant que le soldat n'a pas été appelé pour le service actif.

TESTAMENT

(Pout être utilisé si le soldat n'a pas encore fait de testament ou s'il désire modifier celui qu'il a déjà fait. Voir les instructions à la page 23)

Signature [illegible]

Grade, matricule [illegible]

Date 13/5/44 Regt. [illegible]

FORMULE D'ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

LA PRÉSENTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE POUR CHAQUE MEMBRE DES FORCES ARMÉES. LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS SONT DESTINÉS À L'USAGE DU COMITÉ CONSULTATIF GÉNÉRAL DE DÉMOBILISATION ET DE RÉTABLISSEMENT, INSTITUÉ PAR LE GOUVERNEMENT CANADIEN POUR ÉTUDIER DES PLANS DE RÉTABLISSEMENT DANS LA VIE INDUSTRIELLE DES MEMBRES DES FORCES ARMÉES APRÈS LEUR LICENCIEMENT. L'EXACTITUDE ET L'INTÉGRALITÉ DES RÉPONSES SERONT TRÈS UTILES AU COMITÉ.

PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT LES INSTRUCTIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU FORMULAIRE AVANT DE REMPLIR LA FORMULE

LAISSEZ EN BLANC

Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) ST.LAURENT Real Jean Paul (b) N° matricule DW 141340
2. (a) Arme Army (b) Unité 4 DD R.C.A.S.C. CA (c) Rang Pte
3. (a) Date de naissance 3-6-25 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? no (c) Domicile au moment de l'enrôlement Montreal Quebec
4. (a) Lieu d'enrôlement Montreal South Quebec (b) Date d'enrôlement 6-7-43

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 16yrs (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? no
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondaire, 2 ans;" "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans", etc.) 3mths machinist 7th grade
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu no
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? yes (b) Si oui, dans quel métier? machinist (c) Avez-vous complété votre apprentissage? no (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? 1½yr
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? French (b) Quelles langues lisez-vous facilement? French

Partie C—SITUATION AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

10. (a) Indiquez si vous étiez EN EMPLOI ou EN CHÔMAGE au moment de l'enrôlement. (Inscrivez simplement "En emploi" ou "En chômage", selon le cas; les détails sont demandés plus bas) "WORKING" (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? NO

Partie D—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI CHÔMAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 11 À 17 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN CHÔMAGE

11. Aviez-vous déjà été employé assez régulièrement depuis votre sortie de l'école?
12. (a) Si la réponse à (11) est "oui", indiquez exactement l'occupation ou le métier effectivement exercé (b) Durée d'emploi dans cette occupation ou métier?
13. Si la réponse à (11) est "non", indiquez exactement l'occupation ou le métier pour lequel vous vous estimez compétent
14. Si vous avez été employé après votre sortie de l'école, indiquez quand vous avez travaillé assez régulièrement pour la dernière fois avant l'enrôlement
15. Donnez des détails concernant votre dernier patron, le cas échéant: Nom Adresse
16. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderie de fonte" ou "magasin de détail", etc.)
17. (a) Si vous travailliez à votre propre compte lors de votre dernier emploi, indiquez la nature et l'adresse de votre entreprise (b) Quand l'avez-vous abandonnée?

Partie E—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI TRAVAILLAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 18 À 23 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN EMPLOI. VOUS ÊTES PRIÉ DE LIRE EN ENTIER CES QUESTIONS ET DE NE RÉPONDRE QU'À CELLES QUI S'APPLIQUENT À VOTRE CAS AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

SI VOUS ÉTIEZ À L'EMPLOI D'UN PATRON AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 18 À 21

18. Nom du patron Jarry Automobile Adresse Montreal Quebec
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.) Auto Parts
20. (a) Genre précis de votre occupation Machinist (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 1½yr
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? no (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? nil (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? no

SI VOUS TRAVAILLIEZ À VOTRE PROPRE COMPTE AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, C'EST-À-DIRE, SI VOUS EXPLOITIEZ UNE FERME, UN MAGASIN, UNE AGENCE ,OU SI VOUS EXERCIEZ UNE PROFESSION, OU SI VOUS ÉTIEZ ASSOCIÉ DANS L'UNE DE CES ENTREPRISES, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 22 ET 23

22. (a) Indiquez la nature du commerce ou la profession (b) Où était-il situé?
23. (a) Nombre d'années dans ce commerce? (b) Avez-vous fait ou vous proposez-vous de faire des plans pour reprendre à votre licenciement votre commerce ou un commerce d'une nature semblable?

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? no (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? nil (c) Si oui, dans quel genre de culture? nil
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? no (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? nil (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? nil

Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? no
27. Si oui, indiquez la nature de vos projets (par exemple, vous proposez-vous de reprendre vos études, ou vous a-t-on assuré une position, etc.) nil
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule Machinist

DATE 6-7-43 194 SIGNATURE Réal Jean Paul St Laurent

This form will accompany the soldier's regimental documents at all times.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

(Army)

Personnel Selection Record

R.C.A.S.C. — Arm or Corps

AUTOMOTIVE GROUP (T.Trainee) — Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

Work in Arm (if Non-Tradesman)

I. D-141340 (Regt. No.) Pte. (Rank) ST. LAURENT, Réal J.P. (Name (surname first)) A (A or R) 18 (Age) A (Med. Cat.)

French (Main Language) Other Language(s) Montreal South, Que. (Place (Unit) Interviewed) 6 July '43 (Date Interviewed)

II. Revised Examination "M"

D.D.4 (Place Tested) 3 July '43 (Date Tested) F.T.Brown, Major (By Whom)

129 (Total) III (Group) Subtests 18 (1) 16 (2) 16 (3) 20 (4) 18 (5) 8 (6) 15 (7) 18 (8) Subtotals 50 (1-3) 38 (4-5) 41 (6-8) French (English or French)

Other Tests

	P	UL	HE	MS
25	1	11	11	11

III. Educational Background French urban school from age 8 to 16. Grade V11 completed. Says he was good average pupil. Three months at Montreal Technical School, emergency course in machine shop operating. Cannot speak English but expresses the desire to learn. It is felt he could succeed.

IV. Occupational Background

4 months Chesterfield manufacture - upholsterer's helper
3 months Ammunition factory - cleaner
6 months Imperial Machine Work - war contracts, operator on line productions of small steel and other metal parts at $10 a week
3 months Course at Montreal Technical School
6 months Jarry Automobile - one month in machine shop, three months as medical orderly for First Aid - operator on line production of metal parts for war production at .40 per hour. Has some experience in auto driving but no licence. Can ride a bicycle.

V. Military Background

Nil
Reported for Active Service at DD.4 on 6 July '43
T.O.S. at DD.4 on 6/7/43

VI. Other Personal History and Appraisal

Single and living with parents. Large family of eight children, all in good health; poor circumstances and often on relief during "depression". Two brothers on Active Force overseas. Parents favorable to enlistment of their son.

Small man of healthy appearance (5'2½" - 121 lbs), not very active in sports. Neat, well developed. Says he is in good health.

Learning ability is good average, borne out by score of 129 on "M" test and fair educational progress. A little immature but likeable and of a friendly disposition. Has friends of both sexes and seems to get along well with people. Sense of observation is excellent with score of 50 on 1,2,3 of "M" test. Average youth of normal habits. Seems mechanically inclined and wishes to work around cars. Could be given a chance to prove his ability as driver i/c.

VII. Recommendations

R.C.A.S.C. AUTOMOTIVE GROUP TRADE TRAINEE

(Signed) R.E. LeBrun, Lieut.
(R.E.LeBrun) Lieut. — Army Examiner

M.F.M. 196
200M—1-43 (8312)
H.Q. 1772-39-1916

LGB

See reverse side for further information and follow-up

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

A-19 Camp Borden, Ont. - 16 Mar 44:

Interviewed following request for transfer to Infantry as this soldier does not like driving, nor does he apparently succeed in mastering it. Spent an extra week in Phase I of M.T. Training and already has spent 2 extra weeks in Phase III. Appears suitable for Infantry with a French-Canadian unit, and MFM 238 recommending transfer to A-13 C.I.T.C. Valcartier, has been initiated.

Enlisted 6 Jul 43 at #4 D.D. Took Basic at #43 CA(B)TC, Sherbrooke, and was posted for Advanced R.C.A.S.C. Trng. at A-19 C.A.S.C. T.C., Camp Borden, on 22 Oct 43, where he has completed the Common-to-All-Arms Training and part of the Corps Training.

RG/rjd.

(Roger Guyot) Capt., A.E.A-19.

.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.D-141340 Pte ST. Laurent J.P.
4th Inf) A.(I).T.C. A-13, Valcartier.

Interviewed after 4 weeks advance training St. Laurent finds training very hard claims that route marches are too tiresome. He states he has been operated for appendicitis and another operation for hernia last oCtober and that cramp his style when he has to run etc. never went on sick parades.
Allocation to remain as is. C.I.C. Rifleman.
May, 4, 44

(O. LAMERE) Capt.
Army Examiner, A013.

.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-..

C.(I).T.C. A -13 Valcartier Camp.

Suitable for Overseas service. C.I.C. capt.
une 9th, 1944.

(O. LAMERE) CAPT
Army Examiner, A-13

-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-

Camp Debert, N.S.
27 Jun 44.

Personnel Selection examination of documents completed.

J.A. Gagnon Capt.
(J.A. Gagnon) A.E.

13th C.I.B. - England:
4 Sept 44.

Suitable for C.I.C. - S.O.S. to x.4 C.I.B. auth. UK. AG5
A.A. Doucette - Capt. S.P.O.

YOB	P	U	L	H	E	M	S
25	1	1	1	1	1	1	1

28 Aug 44

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Adèle St-Laurent,
1666, avenue Delorimier,
Montréal 24,
P. Q.

Prière d'adresser toute communication subséquente à ce sujet au:

DIRECTEUR DES SUCCESSIONS,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:
Q.G. 405-S-27,852 FD 127

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

5 mars 1945

Afin de les consigner dans nos dossiers et au cas où il y aurait une succession militaire à distribuer (conformément à la loi) au nom de feu

ST. LAURENT, Réal Jean Paul, Soldat,

No.D-141340, Armée Canadienne

il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à la Division des successions. Vous êtes donc prié de lire le mémorandum ci-inclus avant de remplir les pages 2 et 3 de cette formule. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration à la page 4 doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire instrumentaire, notaire public, ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

ESTATES BRANCH
MAR 15 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Si l'espace destiné aux questions des pages 2 et 3 de cette formule n'est pas suffisant pour donner tous les détails, il faudra alors se servir de l'espace réservé aux "remarques supplémentaires", à la page 4.

Pour Le directeur des successions,

/TD

M.F.W. 77a (French)
3M. - 10-44 (5704)
H.Q. 1772-39-972

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

ÉTAT des noms, âges et adresses, ou dates de décès, de tous les parents du défunt, à chacun des degrés spécifiés ci-dessous.

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT		
			NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....				
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....				
3	Père du défunt.....				
4	Mère du défunt.....		Adèle St Laurent		
5	Frères du défunt	Frères germains	Armand D 121200 service actif outre mer Romeo D 61488 service actif outre mer Rene 13 ans Robert 10 ans	(26 ans (24 ans	
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Rollande Marie 2 enfants Cline service domestique	22 ans 19 ans	
		Demi-sœurs			
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, *qui sont décédés*, et date de décès de chacun d'eux		Noms et âges de leurs enfants (le cas échéant) Celeria 4 sept 1933	12 ans	Adresse de leurs enfants

spécifiés

NG
en regard de
s de tout

er (26 ans
(24 ans

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Réal Jean Paul
9	Date de sa naissance.	~~Wrightville~~ 3 Juin 1925
10	Lieu et date de son mariage.	
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	Montréal 18 Juin 1917

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Wrightville (Hull)
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) province de québec (comté St-Marie) (b) Montréal (Ste-Marie) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Il travaille sur les tours chez Jarry Automobile
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Montréal

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	oui sur son livret de soldat il l'avait avec lui
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	
19	Avait-il un compte d'épargne dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde?	
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent.	
22	Si le défunt possédait des polices d'assurance-vie, donner les noms des compagnies et la somme payable en vertu de chacune des polices, ainsi que le nom de la personne qui y est nommée bénéficiaire.	
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin.	

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	
25	Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui.	aucun frais n'a pas était payé faute d'argent mais je voudrais faire chanter un service d'après l'enterrement c'est 25 dollars

(REMARQUE:—Le gouvernement paye les frais funéraires, jusqu'à concurrence de montants déterminés par les règlements, lorsque le militaire est décédé et inhumé outre-mer, de même lorsqu'il est décédé et inhumé au Canada ou ailleurs en Amérique du Nord; si un parent a déjà payé les frais funéraires, ceux-ci lui seront remboursés par le gouvernement jusqu'à concurrence du montant fixé par les règlements. Cependant, si les frais excèdent ce montant, la différence ne sera pas payée par le gouvernement ni ne sera à la charge de la succession militaire du défunt.)

(VOIR AU VERSO)

*Insérez le degré de parenté, par exemple: "veuve", "père", "frère", etc.

DÉCLARATION

Je, soussigné, déclare que tous les renseignements contenus dans cette formule sont exacts et constituent une liste fidèle et complète de tous les parents que le défunt ait jamais eus aux degrés signalés; et que je suis le/la* mère du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

Mme Adèle St Laurent — Signature du déclarant

1666 Delorimier Montréal 24 province de Québec — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache, que Adèle St-Laurent (Nom du déclarant) est le/la* mère du défunt ci-dessus décrit. La déclaration ci-dessus a été faite par le déclarant et signée en ma présence.

*Voir plus haut

Daté à Montréal ce 13e jour de mars 1945

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté. Rév. Arthur Barbeau Titre vicaire

Adresse 2015 Dorion Montréal

REMARQUE.—Avant d'accorder le certificat qui précède, il faut veiller à ce que le déclarant donne des détails concernant le décès de tout parent qu'il déclare être décédé et que les nom et prénoms, ainsi que l'adresse et l'âge de chaque parent survivant visé soient inscrits à l'endroit voulu dans la déclaration qui est vis-à-vis.

(Si le défunt n'a aucun parent vivant des degrés signalés à la page 2, il faudrait donner ci-après les noms et adresses, et le degré de parenté, d'autres parents.)

SE SERVIR DE L'ESPACE CI-DESSOUS SI VOUS DÉSIREZ FAIRE DES REMARQUES SUPPLÉMENTAIRES.

Received ..... Checked ..... Card ..... Observations .....

Duplicate A

~~ORIGINAL~~
~~DUPLICATA~~
~~TRIPLICATA~~

OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
100M—7-42 (5491)
H.Q. 1772-39-1645

Doit être rempli en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles.

Unité R.C.A.S.C. C^A. N° matricule D-141340

T.T.

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES DE L'ARMÉE CANADIENNE

JUL 6 1943

FORMULE D'ENGAGEMENT

FINGERPRINTED
PHOTOGRAPHED

WSG COMPLETED

1. Nom: ST-LAURENT
2. Prénoms: Real Jean Paul
3. Adresse actuelle: 2543 rue Hector, Montreal P.Q., Canada
4. Date de naissance: 3 Juin 1925
5. Lieu de naissance: Canada (Pays) — Quebec (Comté ou province) — Hull (Ville ou canton)
6. Citoyenneté: CanadienNE (De quel pays êtes-vous maintenant citoyen)
7. Religion (indiquez la confession): Catholique Romain
8. Métier ou profession: Machiniste (Boutique de Forge)
9. Marié, veuf ou célibataire: Celibataire
10. Nom du plus proche parent: ~~M. Napoleon ST-LAURENT~~ See Change.
11. Degré de parenté: ~~Pere~~
12. Adresse du plus proche parent: ~~2543 rue Hector, Montreal P.Q., Canada~~
13. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez-vous déjà servi? Non
    (Si oui, spécifiez l'unité et les dates de service)
14. Avez-vous servi dans (a) une formation ou unité active de l'armée canadienne? Non (Oui ou non)
    (Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
    (b) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air? Non (Oui ou non)
    (Si oui, spécifiez l'unité et la durée du service)
15. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914–1918? Non
    (Si ou, spécifiez le numéro matricule, l'unité et les dates de service)

DÉCLARATION FAITE PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, Real Jean Paul ST LAURENT, déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans toute formation ou unité active de l'armée canadienne, tant qu'il existera ou que l'on aura à craindre une guerre, une invasion, une émeute ou une insurrection, aussi bien que pour la période de démobilisation après que ladite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date: 6 Juillet 1943 — Réal Jean Paul St Laurent (Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, Real Jean Paul ST LAURENT, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Témoin ..... (Nom) (Grade) — Réal Jean Paul St-Laurent (Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait faussement à l'une quelconque des questions précédentes il s'exposerait aux rigueurs de la loi.

Les questions et les réponses ci-dessus lui furent ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré qu'il comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle qu'il l'a donnée, et il a fait et signé la déclaration ci-dessus et a prêté le serment devant moi,

à MONTREAL SOUTH ce 6ime jour de JUILLET 19 43

H.S. Horsfall, Capt.
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)

General List C.A.
(Titre ou grade et unité ou emploi)

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

N.B.—On désire signaler que quiconque répond faussement à l'une quelconque des questions précitées est passible d'un emprisonnement de six mois.

5108
10
31 Jul 44

État de service de ST LAURENT (Nom) REAL JEAN PAUL (Prénoms) N° matricule D-141340

APTITUDES

Militaires: NIL

Professionnelles ou commerciales: NIL

Civiles ou de métier: MACHINISTE (BOUTIQUE DE FORGE)

Techniques: 3 MOIS COURS JOURS URGENCE DE GUERRE NIL MONTREAL

Langues: FRANCAIS

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École secondaire ou Académie: NIL (années achevées) { Diplôme ou Immatriculation } NIL (Spécifier)

*Collège: NIL

*Université: NIL - 71eme ANNEE EC. PUBLIQUE

(*Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours achevés et les diplômes obtenus)

Tous les engagés seront pris comme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la prise à l'effectif d'une force constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation: N° de la décision, Partie II, Liste des morts et blessés, etc.	Autorisation: Daté le
Affecté lors de son enrôlement						
7 ~~6~~-7-43 DRO TOS NO. 4 DISTRICT DEPOT C.A.	PTE	6-7-43	4 DD	MTL STH	4 DD PT II 161	7 ~~6~~-7-43
ADD SOS on trans to CA(B)TC 43 Sherbrooke	"	15-7-43	"	" "	" " 168	15-7-43
16-7-43 TOS and attached for all purposes	Pte	16-7-43	TC43	Sherb.	TC43 PtII 168-A	16-7-43
30-8-43 T.C. 43 Was admitted to Ste-Anne's Mil. Hosp.	Pte.	25-8-43	T.C. 43	Sherb.	TC 43 PtII 206-A	30-8-43
13-9-43 TC.43 Was discharged from Ste-Anne's Mil. Hospital	Pte.	11-9-43	TC.43	Sherb.	TC43 PtII 218-A	13-9-43
1-10-43 TC.43 Granted (29) days sick leave and is authorized to draw subsitence allowance of ($1.25) per diem for allowance in lieu of rations and quarters. AUTH: M. 1-S-7658 A(PSR) D/27-9-43.	Pte.	13-9-43	TC.43	Sherb.	TC43 PtII 235-A	1-10-43
13-10-43 TC.43 S.O.S. ON POSTING TO NO.4 DISTRICT DEPOT & ATTACHED TO CABTC 41 HUNTINGDON QUE FOR ALL PURPOSES EXCEPT PAY.	"	13-10-43	TC.43	Sherb.	TC.43 PtII 245-A	13-10-43

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)

Regimental No. D-141340 Rank Pte. Sheet No. 1

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
H.Q. 1772-39-1646

Name ST LAURENT R.J.P.

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
14-10-43 TC 41 Attached for all purposes this Centre from No. 4 D.D. Montreal South on being struck off strength CA(B)TC No. 43 Sherbrooke, Que.	Pte.	14-10-43	TC41	Huntgdn.	PT II 245-A	14-10-43
20 Oct 43 Ceases to be attached from No. 4 DD on posting to A-19 Camp Borden, Ont.	"	21 Oct 43	"	"	" 251-A	21 Oct 4
TOS A-19 C.A.S.C. T.C. (Reinft.)	"	22-10-43	CASC	C.BORDEN	#256	23-10-43
Higher rates of pay. $1.40 per diem.	"	6-11-43	"	"	280	19-11-43.
Admonished for AWL (3 days, 23 hours) Forfeits 4 days pay and allowances.	"	3-1-44	"	"	8	10-1-44
S.O.S. on transfer to A-13, C.I.T.C. Valcartier Que	"	28-3-44	"	"	75	28-3-44
TOS AITC A-13 From A-19 CASCTC Camp Borden Ont.	"	29 Mar.44	A-13	VALCARTIER	/80	3 Apr.44
Granted Emb Leave 3 Jun 44 to 6 Jun 44	"	3 Jun 44	"	"	138	10 Jun 44
S.O.S. ~~No.1 Trng Camp~~ to R. de Montmagny	"	16 ~~13~~-6-44	"	"	143	16-6-44
T.O.S. this Unit on transfer from A-13	"	18 Jun 44	R.de.Monty	Debert	78	20 Jun 44
N. of K. Mme. Adèle St-Laurent (mother) 2543 St Hector Montreal P.Q. Canada	Pte		R. MONTY	U.K	91	3 aug 44
S.O.S., C.A. Canada 18 July 44	Pte	—	R. Smonty	U.K	91	3 aug 44
T.O.S., C.A. Overseas 19 July 44	Pte	—	R. Smonty	U.K	91	3 aug 44
Disembarked 30 July 44	Pte	—	R. Smonty	U.K	91	3 aug 44
N/K MRS ADÈLE ST-LAURENT (MOTHER) 1660 DELORIMIER ST. MONTREAL QUE CAN.	PTE		R. MONTY	UK	95	30 Aug 44.
CO6 To receive 1.50 Per diem	Pte	15 Mar 44	R Monty	UK	93	22 Aug 44
M119 SOS SOS to X-4 list CIC	Pte	30 Aug 44	R de Monty	UK	95	30 Aug 44
M161 TOS Tos X-4 list (11 Bn)	Pte	31 Aug 44	X-4 Inf [illegible]	21 A Gp	20	15 Sep 44
M161 SOS X 4 list (13 Bn) to Cal Hghs	Pte	4 Sep 44	X-4 Inf [illegible]	21 A Gp	21	16 Sep 44
M161 TOS from X 4 list (C.I.C. Unall)	Pte	5 Sep 44	Cal. Hghs	21 A Gp	51	22 Sep 44
M161 SOS to Fus MR.	Pte	6 Sep 44	Cal Hgh.	21 A Gp	51	22 Sep 44
CO6 TOS TOS from Calg Highrs	Pte	7 Sep 44	FMR	[illegible]	72	16 Sep 44

Regimental No. .... Rank .... Sheet No. ....

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—5-42 (4722)
H.Q: 1772-39-1646

Name ....

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
M.161 Embarked at U.K. on 31 Aug 44 Disembarked at France on 1 Sep 44	Pte	31 Aug 44	X4 Inf Rein Unit	21 A Gp	20	15 Sep 44
M139 Missing		24 Sept 44		AEF	A499	
~~C.R. SOS DO 9 d/10 Feb 45 SOS to X6 list FMR (Missing~~	~~Pte~~	~~24 Sept 44~~	~~FMR~~	~~21 AG~~	~~79~~	~~13 Oct 44~~
C86 TS. TOS X6 L from FMR	Pte	25 Sep 44	X6 FMR	2 Cdn	50	23 Oct 44
Killed	Pte	24 Sept 44	FMR	CL A	539	4 Feb 45
SOS SOS Deceased. Killed in action	Pte	24 Sep 44	FMR	21 A Gp	9	10 Feb 45

Sheet No.....

POSTINGS FROM O/S CASUALTY LISTS

To be attached to M.F.M. 1 or M.F.M. 2

Regt'l No. D 141 340 Rank Pte Surname St Laurent Christian Name René J.-P.

Unit	Hospt.	Admitted			Discharged			Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
		Day	Mo.	Year	Day	Mo.	Year				
Fus. Mt. Royal									Missing 24-9-44		G.499
"									Killed 24-9-44		G.539

Records B3-49
H.Q. 1772-45-8
100M—7-44 (5202)

No. D-141340 Name St-Laurent, R.J.P. Sqn., Battery, or Company Corps C.I.C. Date of enlistment 6 Aug 43 G.C. Badges Service or Proficiency Pay

M.F.M. 6 (A.F.B. 122) 500M—11-40 (8025) H.Q. 7772-45-18

Date of last entry in Company Conduct Sheet No. and date of last drunk Period not reckoning towards freedom from extra fine Sheet No. One Signature O.C. Company, etc. Character

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
Bordon	3-1-44	Pte		A.A.Sec.15(1) AWL ~~XXXX~~ 3 days, 23hrs.	Doc.Evid.	admonished	3-1-44		Forf: 4days' pay.F.R.& I.
				Previous sheet destroyed after 6 months service with C.A.R. 0393					

(P.T.O.)

(a) Report Date	From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
			$1.40 per day		1/11/43	Pte	
		R. Monty	S.O.S., C.A. Canada 18 July 1944	UK		Pte	A891 3 Aug 44
			T.O.S., C.A. Overseas 19 July 1944	UK		Pte	A891 3 Aug 44
			Disembarked 30 July 1944	UK		Pte	A891 3 Aug 44
		R. Monty	SOS to X4 List C.I.C	UK	30 Aug 44	Pte	A891 30 Aug 44
			Embarked 31 Aug 44 Disembarked	France	1 Sep 44	"	20 SEP 1944
			and TOS X4 C.I.C (11 Bn) wef		31 Aug 44	"	
X4	C.I.C	13 Bn	SOS to Calg Highrs	"	4 Sep 44	"	21 -
	TOS	CH	from X4 C.I.C Unall	- 5	SEP 44		5 1 SEP 44
	SOS	"	To Fus Mont Royal	Fd	6 Sep 44	Pte	51 Sep 44
		FusMR	TOS from CALG HIGHRS	Fd	7SEP44	Pte	72/44
~~AFW 3014/131~~		~~FusMR~~	~~SOS to X-6 List FusMR MISSING~~	~~Fd~~	~~24SEP44~~	~~Pte~~	~~79d/OCT 44~~ canc in 889/45
Cancelled DO 16/Feb 45			~~X-6 List [illegible] TOS from FusMR~~	~~Fd~~	~~24 Sep 44~~	~~Pte~~	~~50/Oct 44~~
3014/235		FusMR	SOS DECEASED KILLED IN ACTION	Fd	24SEP44	Pte	DO 9/FEB 45

X

SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
200M—8-42 (5892)
H.Q. 1772-39-1649

PART I (For all ranks)

Unit C.I.C. ~~R.C.A.S. C.GA~~ ~~Inf. Gd.~~ Regimental Number D-141340

1. Surname ST-LAURENT
2. Christian Names Real Jean Paul
3. *Substantive Rank and Appointment Pte
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date 6 July 43
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Hull Que Canada.
5. Date of birth as declared on attestation 3 June 1925
   (A)
6. Date of enlistment 6 July 43
7. Place of enlistment Montreal South Que.
8. Residence at time of enlistment 2543 rue Hector Montreal Que Canada.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion R.C.
12. If married, state date Single
13. Trade on enlistment Machinist (boutique de Forge)
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps	Unit (Battn., etc.)
Infantry	Gen List R. de Mont. C.A.

(18) Medical

Category	Date	Authority
A	2-7-43	mfm 2
Y.O.B. P. U. L. H. E. M. S. 25 1 1 1 1 1 1 1	5/8/43	MFM2
25 1 1 1 1 1 1 1	30 Jan 44	M.F.M.2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Mde Adèle St Laurent (mother)
1660 Delorimier St
Montreal, Canada

(20) E.
(21) E.
(22) E.

NOTES—
(A) Here enter particulars of any subsequent claim as to actual age after verification of birth certificate.
(B) Whether for home service only, enlisted at special rates of pay, etc.
(C) If to be retained on home service, period if specified to be stated; also authority and on what grounds; see (A) above.
(D) Signaller, Farrier, etc.
(E) Instructions regarding allotment of these sub-heads will be made as may be necessary after mobilization.

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER D 141540 RANK Private SERVICE UNIT Les Fusiliers Mont Royal (C.A.)

NAME ST. LAURENT Reel Jean Paul

DATE OF BIRTH
DAY 3rd MONTH June YEAR 1925 Date enlisted: 8-7-43

MARITAL STATUS
Single Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Mother NAME ADDRESS D.A.B. Mrs. Adele St. Laurent,
ADDRESS 1666 Delorimier Ave., Montreal 24, Que.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME
ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 5937A H.Q.405-S-27,852
CASUALTY DETAILS DATE

Previously reported missing now officially reported killed in action. 24-9-44

FRANCE

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? JMD YES/NO M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 11-2-45

S/L 4261
O/S with Montmagney.

McDobbie Lieut
OFFICER I/C RECORDS

Gr. 6

COPY FOR DOCUMENT FILE

M.F.M. 5
250M—7-42 (5227)
H.Q. 1772-39-1651

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR OTHER RANK OF THE CANADIAN ARMY (AF) OR R.C.A.F. (ON ACTIVE SERVICE)

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or other rank is appointed to, or enlisted in, the Canadian Army (AF) or R.C.A.F. ON ACTIVE SERVICE.

(*b*) All questions, etc., must be completed.

(*c*) Upon completion, the form will, in the case of Army personnel, be forwarded to the District Records Officer for transmission to Officer i/c Records (Army) N.D.H.Q., Ottawa. In the case of R.C.A.F. personnel the form will be forwarded to R.C.A.F. Records Officer, Dept. of National Defence for Air, Ottawa.

---

(1) Name of Officer or Other Rank ST.LAURENT
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)
Real Jean Paul

(2) Regimental or Official Number and Rank D-141340 Pte

(3) Unit 4 DD R.C.A.S.C. CA.

(4) Are you married? no

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife nil

(*b*) Present postal address of wife nil

(6) If married, have you been regularly supporting your wife? If not—state reasons
nil

(7) Are you a widower? no

(8) Have you any children? no Number of boys nil Girls nil

Names and ages nil

(9) If Dependents' Allowance is claimed in respect of children—state whether you have been regularly supporting them nil

Give particulars of Guardians to whom Dependents' Allowance should be paid—if authorized.

Name nil

Postal Address nil

[SEE OTHER SIDE]

(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least 2 years immediately prior to appointment or enlistment? no

If so, state her full name and Postal Address nil

(11) Is your father alive? yes

If so, state name and address, occupation Mr. Napoleon St.Laurent (Laborer)
2543 Hector St., Mtl Quebec

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole or partial support? nil

(13) If sole or partial support of father who is a widower, totally incapacitated from earning a living —state what amount per month you have given him prior to appointment or enlistment
nil

Also state reason he has no other means of support; if partially supported by you, what is your reason for not providing full support? nil

(14) Is your mother alive? yes

If so, state name and address Mrs. Adele St.Laurent (Chambord)
2543 Hector St., Mtl Quebec

(15) If your mother is a widow, are you her sole or partial support? nil

(16) If sole or partial support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to appointment or enlistment nil

Also state reason why she has no other means of support; if partially supported by you, what is your reason for not providing full support? nil

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above? nil
This may include any brothers 16 years of age or under, or any sisters 17 years of age or under, solely supported and maintained as bona fide members of your household before your appointment or enlistment.

If so, state the following particulars:—

Relationship nil

Full Name nil

Postal Address nil

Amount contributed monthly during the past six months nil

(18) Are you insured? no

If so, in what Company? nil
(Give number of policy)

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium? nil
If not, and it is a monthly premium, you may assign the amount in addition to any other assignment you wish to make, provided the total assignment is not in excess of the maximum monthly amount which may be assigned.

I hereby certify that the information given by me on this form is correct in each and every particular.

Réal Jean-Paul St Laurent
(Signature of officer or man)

Date 6-7-43

Officer Commanding

Date 6-7-43

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

N.B. (If parent(s) of the officer or other rank concerned has (have) been replaced by foster parent(s), questions relating to fathers and/or mothers above should be altered and answered as applicable.)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Adele St. Laurent Mother

ADDRESS: 1666 Delorimier Ave., Montreal 24, Que.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme. Adele St. Laurent FRENCH

1881

ADDRESS: 1666 Delorimier Ave., Montreal 24, Que.

578 — 26-1-50

(1)

MEMORIAL BAR

DATE DESP 10-12-51

REGN. NO. 4304 ~~9718~~

CANCELLED

(2)

(3)

DESP. MAR 16 1945

REGN No. 16440

24.9.44 1881 D.W.

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

M

FILE No. 405-S-27852

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
ST. LAURENT, Real Jean Paul	D.141340	Pte.	Les. Fus. M.R.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	
France-Germany Star	
War Medal, 1939-45	
CVSM & Clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE

Nom en entier: ST-LAURENT, REAL JEAN PAUL — Date de la visite: 2 July 1943.

Lieu: MONTREAL

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Age: 18
2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?

a. Rhumatisme	no	k. Maladie des oreilles	no
b. Tuberculose ou pleurésie	no	l. Maladie des yeux	no
c. Bronchite ou asthme	no	m. Convulsions	no
d. Affection cardiaque	no	n. Maladie nerveuse ou mentale	no
e. Maladie du rein ou de la vessie	no	o. Syphilis	no
f. Affection stomacale ou intestinale	no	p. Gonorrhée	no
g. Hernie	no	q. Avez-vous déjà porté des lunettes?	no
h. Varices	no	r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité?—Si oui, donnez des détails	no
i. Mal aux pieds	no		
j. Affection nasale	no		

Je déclare, par les présentes, que je n'ai souffert d'aucune maladie autre que celles qui sont susmentionnées.

Réal Jean-Paul St-Laurent — Real Jean Paul St-Laurent.
(Signature de la recrue)

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. LA RECRUE DOIT ÊTRE DÉSHABILLÉE.

Remarques du médecin examinateur touchant les renseignements donnés à la partie 1.

Appendectomy.

1. Marques particulières ou cicatrices: Vac. left arm. scar abdomen.
2. Taille: 5 pieds $2\frac{1}{2}$ pouces
3. Poids: 121 livres
4. Teint: med. Yeux: brown Cheveux: brown
5. Développement: good {Bon / Passable / Médiocre}
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion: $33\frac{1}{2}$ pouces. Degré d'expansion: 2 pouces
7. Vue, droite: 20-20 gauche: 20-20
   Avec lunettes, droite .... gauche ....
8. Ouïe, droite: cv20 gauche: ~~EV~~ cv 20
9. État de la bouche et des dents: good
10. Pression artérielle:—S .... D .... (Nécessaire si la recrue a plus de 35 ans, ou si elle est autrement indiquée)
11. Analyse d'urine: N — No psychiatric disability. P.L.
12. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
COLOR VISION ISHIHARA (   ) EARS NOSE THROAT NEG. E.A. STUART CAPT.
Reflexes o.k. soft systolic murmur at apex - functional. lungs o.k.
Spine, feet, extremities normal. no hernia.
13. Radiographie de la poitrine: N N° 195103 Prise au laboratoire de D. P. & N. H. Mtl.

PARTIE 3. Nous les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf ce qui est mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Aptitudes physiques et instructions visant l'examen médical des recrues", et elle est jugée apte pour la catégorie: A

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A ....

A. VINEBERG MAJOR grade (Président) — A. CARREAU M.D. grade (Membre) — G. W. RUNNELLS M.D. grade (Membre)

Date: 2 July 1943.

VACCINATIONS, INOCULATIONS, EXAMENS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
JUL 7 '43	TAB. T ICC [signature]	13-5-44	1cc typhus Elangueray Capt
	VACCINATION	NOV 17 1943	A [signature]
29-7-43	TAB 1/3 [signature]		Examined by Medical Board Category Confirmed. AGAMO, Pres.
	19 OCT 1943 [signature]	25-2-44	Typhus 1 cc [signature]
		26-2-44	" 1 cc [signature]
		13-5-44	Typhus 1 cc J Thibault Capt

REMARQUE:—Toute correction d'inscription doit être paraphée par l'officier qui la fait. Cet officier indiquera son grade et son corps. Les corrections ne doivent pas être superposées à l'inscription originale.

30-5-44 Pecheneux vaccin Elangueray Capt

Date	Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
25-8-43	25	1	1	1	1	1	1	1

3-7-44 S.T Neg. Capt R. Taureau

N° matricule D-141340 Grade PTE Nom ST LAURENT Prénoms REAL JEAN PAUL

Garnison	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital			Date de Sortie de l'hôpital			Maladie	Nombre de jours à l'hôpital	Détails sur la nature et l'origine de la maladie; dire si elle était bénigne ou grave, si elle est entièrement guérie, et si un traitement spécial a été adopté. Dans le cas des maladies vénériennes, mentionner la nature de la maladie primaire et dire si on a prescrit le mercure. S'il s'agit d'accident, spécifiez s'il s'est produit au service et si une cour d'enquête a été tenue. Détails et dates au sujet des dentiers et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année				
Ste-Anne's Mil. Hospital		25	8	43	11	9	43	Right Ing Hernia	17	Discharged for convalescence at home	G.L.M.

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (b)** (Fr.)

Q.G.405-8-27852
(Records G)

le 18 octobre 1944.

Soldat Réal Jean-Paul ST-LAURENT, matricule D-141340.

Madame,

A l'appui de mon télégramme du 10 de ce mois, je regrette d'avoir à vous informer que le Quartier général de l'armée canadienne en Angleterre nous a officiellement fait savoir par câblogramme que le militaire précité a été porté disparu au combat le 24 septembre 1944.

Cela ne veut pas nécessairement dire qu'il a été tué au cours de l'engagement, car il se peut qu'il soit temporairement séparé de son unité ou qu'il ait été fait prisonnier de guerre; et si, de fait, il a été fait prisonnier, il pourrait s'écouler quelque temps avant qu'on nous en informe officiellement. S'il vous envoyait une carte ou une lettre, ou si vous obteniez de ses nouvelles d'une autre source, nous vous saurions gré d'en faire immédiatement part au directeur des archives, ministère de la Défense nationale, à Ottawa.

Je vous envoie sous ce pli des "Renseignements pour l'information et la gouverne des familles des militaires portés disparus, décédés, prisonniers de guerre ou internés" ainsi que la feuille de "renseignements pour la famille d'un militaire manquant à l'appel". Ces détails vous intéresseront sans doute et vous seront utiles.

Dans l'intervalle, vous voudrez bien nous faire part de tout changement dans votre adresse.

J'ai l'honneur d'être votre bien dévoué.

Pour l'adjudant-général,

(C.L. Laurin) colonel,
directeur des archives.

PIECES JOINTES

Mme Adèle St-Laurent,
1666, avenue DeLorimier,
Montréal 24, Québec.

/RB

1D

le 15 février 1945.

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Réal Jean-Paul ST-LAURENT, matricule D-141340, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 24 septembre 1944.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus, votre fils a été tué au combat contre l'ennemi. Vous pouvez compter que sur réception de détails supplémentaires, nous vous en aviserons sans délai.

Le Ministre de la Défense nationale et les membres du Conseil de l'Armée me chargent de vous offrir, à vous-même et à votre famille, leurs sincères condoléances dans votre deuil.

Nous rendons hommage au soldat St-Laurent pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant général intérimaire,

A. C. SPENCER
BRIGADIER
Acting Adjutant-General

FEB 15 1945

(A.C. Spencer),
brigadier.

amR
Mem x-mother
22.3.45

Mme Adèle St-Laurent,
1666, avenue Delorimier,
Montréal 24, Québec.

/RB

77

405-S-27852
D.R. 2 (D)

CERTIFICATE OF DEATH

THIS IS TO CERTIFY that according to information received at the Department of National Defence from the overseas authorities, No. D.141340, Private Real Jean Paul ST. LAURENT, of Les Fusiliers Mont-Royal, Canadian Army, was killed in action on the 24th of September, 1944.

(C.L. Laurin) Colonel,
Director of Records.

Officer authorized to sign certificates of death and/or presumption of death for the Canadian Army.

Department of National Defence,
Ottawa, Canada.
May 2nd, 1945.

28

Q.G. 405-8-27852 (D.R. 2(d))

le 3 juillet 1945.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus des autorités militaires d'outre-mer indiquent que votre fils, le soldat Réal Jean Paul ST-LAURENT, matricule D-141340, a reçu une sépulture ecclésiastique et a été inhumé dans une tombe temporaire située à St-Job-In't-Goor, à environ sept milles au nord-est de Antwerp (Anvers), en Belgique.

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix de bois, pour fins d'identification, et en temps opportun, les restes seront respectueusement exhumés et transportés dans un cimetière militaire reconnu lorsque la concentration des sépultures aura lieu dans cette région. Lorsqu'aura lieu cette translation des restes nous vous ferons connaître le nouvel endroit d'inhumation, mais pour des raisons évidentes, il est probable que nous recevrons ce renseignement que dans un an environ.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

(C.L. Laurin) colonel,
directeur des archives.

Mme Adèle St-Laurent,
1666, avenue Delorimier,
Montréal 24, Qué.

/LL

32

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH
Municipal county: IN THE FIELD (BELGIUM)
Official name of civil municipality or township
Place an X over the word which applies to this municipality or this territory
City | Town | Village | Parish | Township
Street ... No. ...
Hospital or Institution

2. LENGTH OF STAY
(a) In hospital or institution ... Years / Months / Days
(b) In municipality where death occurred ... Years / Months / Days
(c) In Province ... Years / Months / Days
(d) In Canada (if immigrant) ... Years / Months / Days

3. NAME OF DECEASED
Surname: ST. LAURENT (Block letters)
Given names: Real Jean Paul

Do not write in this space

4. RESIDENCE
Street: Rue Hector No. 2543
Official name of civil municipality or township: Montreal
Municipal county ... Province: Quebec

5. SEX: M
6. NATIONALITY (Citizenship):
7. RACIAL ORIGIN:
8. Single, Married, Widowed or Divorced (*Write the word*): Single

9. If married give name of wife or husband of deceased:

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

11. DATE OF BIRTH: June (Month) 3rd (Day) 1925 (Year)

12. AGE OF DECEASED: Years: 19 | Months: | Days: | If less than one day old ... hrs. or ... min.

OCCUPATION
13. Trade, profession or kind of work, as **spinner, teamster, office clerk,** etc.: Machinist
14. Kind of industry or business, as **cotton-mill, lumbering, bank,** etc.:
15. Date deceased last worked at this occupation:
16. Total years spent in this occupation:

	17. NAME	18. BIRTHPLACE (Province or Country)
FATHER	ST. LAURENT, Napoleon	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Belgium

20. Date of burial ... 19...

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL
(a) Name of parish or church
(b) Civil municipality of
(c) Municipal county
(d) Date ... (Month) ... (Day) ... 19... (Year)

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: September (Month) 24th (Day) 1944 (Year)

23. I HEREBY CERTIFY that I attended deceased from ... 19... to ... 19...
and last saw h... alive on ... 19...

24. CAUSE OF DEATH

I
Immediate cause
Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.
(a) Killed in action.
due to
Morbid conditions, if any, giving rise to immediate cause (stated in order proceeding backwards from immediate cause).
(b)
due to
(c)

II
Other morbid conditions (if important) contributing to death but **not causally related to immediate cause.**

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give
(a) Date of appearance ... 19...
(b) Duration of disease ... days

OVERSEAS CASUALTY
CANADIAN ARMY

25. If a woman, was there a puerperal condition?

26. Was there a surgical operation? ... Date of ... 19...
State findings ... Was there an autopsy?

27. If death was due to external causes (violence) fill in also the following:—
Accident, suicide or homicide ... (State which) Date ... 19...
Manner of injury ... (How sustained)
Nature of injury
Specify whether injury occurred in **industry, in home, or in public place**

JUL 17 1945

Signed ... M.D.
Address ... Date ... 19...

28. Signature of person who fills in the form (curate, coroner, hospital authority, etc.)
[signature] C.S.
This signature authorizes the collector to accept this form as authentic.

29. Name of clergyman in charge of Register of Civil Status in which registration of this burial was made.

(Voir l'autre côté pour le français)

Director of Records, Dept. of National Defence.

33

Read this whole Form and Instructions on other side before commencing to complete.

WILL

M.F.M. 10
150M—6-42 (4820)
H.Q. 1772-39-1656

(1) I, Real Jean Paul ST.LAURENT (Name in Full), of the City (City, Town, Village, Township)

Address in civil life.

of Montreal, in the County/District of Hochelaga

Province of Quebec, Machinist (Civil Occupation)

Regimental No. D-141340, Unit 4 DDRCASC CA., do hereby revoke all former Wills by me made and declare this to be my LAST WILL.

Relationship, names and address of beneficiaries, and what each is to receive.

(2) I GIVE, DEVISE AND BEQUEATH unto

"MY MOTHER"

Mrs. Adele St.Laurent (Chambord)

R.J.-P. St-L.

2543 Hector St., Montreal Quebec

ALL MY ESTATE BOTH REAL AND PERSONAL.

Relationship, names and address of residuary beneficiaries.

(3) I GIVE, DEVISE AND BEQUEATH all the rest and residue of my estate, both real and personal, of whatsoever kind and wheresoever situate unto

R.J.-P. St-L.

(4) I appoint .... (Name) .... (Address)

.... (Civil Occupation), to be the Executor/Executrix of this my Last Will.

IN WITNESS WHEREOF I have hereunto set my hand this 6th day of July 1943

Signed and acknowledged by the Testator, in the presence of us present at the same time who in his presence, at his request, and in the presence of each other have hereunto subscribed our names as witnesses.

Réal Jean-Paul St-Laurent (Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature George T. Flanagan
Civil Address St Angele De Monnoir
Civil Occupation Painter

Second witness sign here.

Signature Vic. Dugas
Civil Address 1108 [illegible] Montreal
Civil Occupation Clerk

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

HG

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

Estates Form "P. 4"

Name: ST.LAURENT (Surname) Real J.P. (Christian Names) No.: D-141340

Private (Rank) C.A.O/S. (Unit) 24-9-44 (Date of Death)

AMOUNT

L.P.C. $ 28.92

Date: 6-6-45

Other Credits

Total 28.92

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
ALL	Mother	Mrs. Adele St.Laurent 1666 Delormier Ave., MONTREAL 24, P.Q. (Sole Beneficiary under will)	$ 28.92 R

TO BE FORWARDED BY REG. MAIL DIRECT

P.4. TO TREAS. 25-8-45

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$28.92

CLASSIFIED BY

Original Signed by

K. L. McCUAIG

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

Original signed by

(L. M. FIRTH) Lt.-Colonel
Administrator of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

50M—8-44 (5426)
H.Q. 1772-80-2

5M-1-45 (6393) (FR.)
H.Q. 1064-81-3

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY — ARMY — AIR FORCE

4
ARMY

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Real Jean Paul (CHRISTIAN NAMES) ST. LAURENT (SURNAME)

PAYEE Mme. Adele ST. LAURENT,
ADDRESS 1666 Delorimier Ave.,
Montreal (24) P.Q.

REGISTER NO. D-21107
FILE NO. 405-S-27852
DATE 15-4-46
SERVICE NO. D-141340
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 24-9-44

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 24-9-44

A. TOTAL QUALIFYING SERVICE

NO. OF DAYS 443 / 30 EQUAL TO 14 COMPLETE PERIODS AT $7.50 — $ 105.00

B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE

No. OF DAYS 68 LESS 23 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 45 DAYS @ 25c. PER DAY — 11.25

SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION

116.25

C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY $ 1.50
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $ 1.25
ADDITIONAL PAY $
$
$
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ ______ $
TOTAL $ 2.75 X7 = $ 19.25
NO. OF DAYS 68 / 183 X $ 19.25 — 7.15

VN

D. WAR SERVICE GRATUITY — 123.40

E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF
PAY AND ALLOWANCES $
DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $
OTHER DEDUCTIONS $

F. TOTAL AMOUNT PAYABLE — 123.40

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $______ OF $ = $
TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

ΔT

CERTIFICATE I CERTIFY THAT THE AMOUNT HAS BEEN CORRECTLY COMPUTED AND IS PAYABLE IN ACCORDANCE WITH THE TERMS OF THE WAR SERVICE GRANTS ACT, 1944 AND THE REGULATIONS ISSUED THEREUNDER.

PREPARED BY	CHECKED BY
KRM	M

TREASURY	
CHECKED BY	DATE
V Birmingham	17/4/46

G. L. Beaulieu Capt
SERVICE REPRESENTATIVE

File No 405-S-27852

P.A.

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. 21-141340 Name St Laurent Real Jean Paul

Rank on Discharge pte Date of Discharge 24-9-44

Deceased

Authority for Discharge or Retirement

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 6-7-43	to	18-7-44	
	from	to		
United Kingdom	from 19-7-44	to	31-8-44	
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 1-9-44	to	24-9-44	K/a
	from	to		
	from	to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star ok

Italy Star

France-Germany Star ok

Defence Medal NE

War Medal ok

Canadian Volunteer Service Medal ok

with clasp

M

W4

Verified by D Foster

Date 5-9-46

Carded SEP 6 1946

NO RIBBON DESPATCH

HA 165

CEG

405-S-27,852

P.A.

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME ST.LAURENT, Real Jean Paul

RANK PTE.

UNIT FUS MONT ROYAL (AEF)

PLACE & DATE OF BIRTH HULL, QUEBEC, CANADA 3 JUNE 1925

REGTL NO D.141340

NEXT OF KIN & ADDRESS MOTHER:
Mrs Adele ST.LAURENT - 1660 DELORIMIER ST., MONTREAL, QUEBEC, CANADA

PARTICULARS OF HOSPITALIISATION.

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 24 SEP 44

PLACE OF DEATH

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED (Previously report missing)

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 23 Jan 45.

CEMETERY St. Jobin T'Goor 80050575 Sh.24-34.(Brecht Lierre 1/50000) In bush 75 yards NE of canal locks.

PLOT NO ROW NO GRAVE NO

DEATH CERTIFICATE NO

DATE OF REGN OF DEATH CERT

RELIGION R.C.

DATE 15 Oct 45.

(M. BLUTEAU) Capt.,
for Officer i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

Extracted from Burial Records,
RECORDS OFFICE OVERSEAS,
ACTON LONDON W.3.

H.Q. 405-S-27,852 D.R. 2(C)

27th February, 1946.

Mrs. Adele St. Laurent,
1666 Delorimier Avenue,
Montreal 24, Quebec.

Dear Madam:

Information has just been received from overseas that the remains of your son, D141340 Private Real Jean Paul St. Laurent, have been carefully exhumed from the original place of interment and reverently reburied in grave 1, row G, plot 9, of Bergen-op-Zoom Canadian Military Cemetery, four miles North-East of Bergen-op-Zoom, Holland. Marked map is enclosed. This is a recognized military burial ground and will receive care and maintenance in perpetuity.

The grave will have been marked with a temporary cross which will be replaced in due course by a permanent headstone suitably inscribed. While it cannot now be stated when this work of permanent commemoration will begin, before any action is taken you will be communicated with and an opportunity will be given you to submit a short personal inscription of your own choice for engraving on the headstone. Therefore, if you should change your address would you be good enough to inform the undersigned.

N.J.D.

Yours faithfully,

for C.L. Laurin, Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

/EFH

Montréal 3 Mars 1946

BUREAU FOR TRANSLATIONS
Rec'd MAR 5 1946
Ret'd MAR 7 1946
TRANSLATION REFERENCE

Cher Monsieur

En réponse à votre lettre reçu dernièrement concernant mon fils Réal je vous remercie de votre beau geste au sujet de nos chers disparus. Puisque vous me demander si j'ai quelque chose a ajouter j'aimerais inscrire sur sa tombe ces quelques mots: Réal St Laurent D 141'340 fils de Nap St Laurent et de Adèle Chombart originaire de Roubaix car si mon fils est canadien c'est par son père moi je suis française et c'est pour moi une consolation de savoir mon fils inhumé tout près d'Anvers car c'est la que je prenais le bateau le 5 Mars 1912 pour venir au Canada.

Encore une fois merci en mon nom

et celui de ma famille pour
votre beau geste

Bien respectueusement
Mme Adèle St Laurent
1666 Delorimier
Montréal 26
P.Q.

3/45A MFM 510
40/P&S/254 (7012)

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. D.141340 Rank and Name St. Laurent R.J.P. Pte.

of (Unit) ..... on .....

(Transfer or Discharge) ..... to ..... on 24th September 19 44

Reason Death Authority : C.C.L."A" 539 d/4th February45

The following is a statement of the account of the above-named from 1st September to 30th September 19 44 the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	14	05
First Monthly Payment AR34 d/22.9.44.	10	13	Regimental Pay 30 days @ $1.50	45	00
Casual Payments			Tradesmen's Pay ..... days at ..... $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) ..... days at ..... $		
Assigned Pay	20	00			
Regimental Charges			Allowances (give particulars) ..... days at ..... $		
Public Stoppages (give particulars) :					
To Balance Cr — Free	28	92			
To Balance Cr — Deferred			By Balance Dr		
Total	59	05	Total	59	05

BALANCE GIVEN IS SUBJECT TO ANY CHARGES AND/OR CREDITS ENDORSED ON THE REVERSE HEREOF

Remarks

Assigned Pay $20.00 (M) stopped effect October 1944.

Compiled by L. G. Waldron.

Checked by L. Broughton

Date 17th April 19 45.

SIS.

Certified correct D. Fowler
for Chief Treasury Officer, Overseas

D. 141340
R. 4 (B)

CERTIFICATE OF DEATH

THIS IS TO CERTIFY that according to information received at the Department of National Defence from the overseas authorities, No. D.141340, Private Real Jean Paul ST. LAURENT, of Les Fusiliers Mont-Royal, Canadian Army, was killed in action on the 24th of September, 1944.

(H.M. Jackson) Lt.-Col.,
for Adjutant-General.

Officer authorized to sign certificates of death and/or presumption of death for the Canadian Army.

Department of National Defence,
OTTAWA, Canada.
3rd February, 1949.