D141713
OUIMET
JOSEPH AVILA

Cut A

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

OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED

B Dup

Bung

WSG 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 INF(O) CA. N° matricule D-142213

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES DE L'ARMÉE CANADIENNE

JUL 31 1943

T.T.

FORMULE D'ENGAGEMENT

FINGERPRINTED
PHOTOGRAPHED

1. Nom: OUIMET
2. Prénoms: JOSEPH AVILA ANDRE
3. Adresse actuelle: 3965 rue Evelyn, Verdun, Que., Canada
4. Date de naissance: 6 Janvier, 1925
5. Lieu de naissance: Canada (Pays) Quebec (Comté ou province) Montreal. (Ville ou canton)
6. Citoyenneté: Canadien (De quel pays êtes-vous maintenant citoyen)
7. Religion (indiquez la confession): Catholique Romain
8. Métier ou profession: Aide Mecanicien
9. Marié, veuf ou célibataire: Celibataire
10. Nom du plus proche parent: Mr. Emile Ouimet
11. Degré de parenté: Pere
12. Adresse du plus proche parent: 3965 rue Evelyn, Verdun, Que., Canada
13. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez-vous déjà servi? (RF)
    D-470922 21ème Btln. R de Chat. Juin 1942 a Juin 1943. ~~XXXXXX~~
    (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, Joseph Avila Andre OUIMET, 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: 30 Juillet 1943 André Ouimet (Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, Joseph Avila Andre OUIMET, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Témoin (Nom) (Grade) André Ouimet (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 30ième jour de JUILLET 19 43

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)

(Titre ou grade et unité ou emploi) Special Recruiting Officer

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

État de service de CUIMET (Nom) JOSEPH AVILA ANDRE (Prénoms) N° matricule D-141713

APTITUDES		DEGRÉ D'INSTRUCTION	
Militaires	NIL	École secondaire ou Académie (années achevées)	NIL
Professionnelles ou commerciales	NIL	Diplôme ou Immatriculation (Spécifier)	NIL
Civiles ou de métier	AIDE MECANICIEN	*Collège	NIL
Techniques	NIL	*Université	NIL 7ieme ANNEE EC. PUBLIQUE
Langues	FRANCAIS ET ANGLAIS		

(*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						
31 ~~30~~-7-43 DRO TOS NO 4 DISTRICT DEPOT CA.	PTE	30-7-43	4 DD	MTL STH	4 DD PT II 182 ~~181~~	31 ~~30~~-7-43
4.8.43 4 DD SOS TO C.A.(B).T.C. 45 Sorel, Que	"	5 Aug 43	"	"	" " 187	5.8.43
CI 45 Est pris sur l'effectif	"	6-8-43	CI 45	Sorel, Qu.	CI 45 181-A	6-8-43
SOS sur transfert au A-13 Valacartier Que.	"	6-10-43	"	"	" " 233-A	6-10-43
ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER FROM: Sorel		OCT 7 1943	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P. Q.	242	OCT 7 1943
On Command to S.5 A.D & M. School, Woodstock.	"	16-12-43	"	"	" " 302	16-12-43
Awarded 4 days C.B. 5 Jan 44. Awarded 2 days pay, 5 Jan 44 under A.A.Sec 46 (2)(c). Forfeits 1 days pay under F.R.&.I. ART 149 (1)(a) for AWL from 0601 hrs. 4 Jan 44 to 1715 hrs. 4 Jan 44. (11 hrs 14 mins)(A.A.Sec. 15 (1). Total forfeiture 3 days pay.	Pte	5 Jan 44	CD & MS	WOODSTOCK	D.O. No. 3	5 Jan 44
Attached to S-5 CD& M School f.a.p. from A-13 CITC to Attend D iver ICCourse.	"	17-Dec-43	"	"	D.O. NO. 272	23/12/43

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

Nom en
Lieu
PA
1. Age
a. Rhu
b. Tub
c. Bro
d. Affe
e. Mal
f. Affe
g. Her
h. Vari
i. Mal
j. Affe
Je
PA
Remarq
1. Ma
2. Ta
4. Tei
6. To
7. Vu
Av
9. Ét
10. Pre
es
11. An
12. Les
COL
Phys
13. Ra
de
PA
de la pa
instruc
jugée a
Observ
M.
Date
Date
Remar
être superp

AUG 13
SEP 3

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE

Nom en entier.....OUIMET, JOSEPH AVILA ANDRE..... Date de la visite.....26 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.....
b. Tuberculose ou pleurésie.....no.....
c. Bronchite ou asthme.....no.....
d. Affection cardiaque.....no.....
e. Maladie du rein ou de la vessie.....no.....
f. Affection stomacale ou intestinale.....no.....
g. Hernie.....no.....
h. Varices.....no.....
i. Mal aux pieds.....no.....
j. Affection nasale.....no.....
k. Maladie des oreilles.....no.....
l. Maladie des yeux.....no.....
m. Convulsions.....no.....
n. Maladie nerveuse ou mentale.....no.....
o. Syphilis.....no.....
p. Gonorrhée.....no.....
q. Avez-vous déjà porté des lunettes?.....no.....
r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité?—Si oui, donnez des détails.....no.....

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

André Ouimet

Andre Ouimet,
(Signature de la recrue)

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

CERTIFIED TRUE COPY OF ORIGINAL MFM1 OR MFM2
W Patterson Major
NAME RANK

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

1. Marques particulières ou cicatrices.....Scar left knee.
2. Taille.....5.....pieds.....6.....pouces 3. Poids.....122.....livres
4. Teint.....med..... Yeux.....blue..... Cheveux.....light brown
5. Développement.....~~good~~ fair..... {Bon / Passable / Médiocre}
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion.....32.....pouces. Degré d'expansion.....2.....pouces
7. Vue, droite.....20-20.....gauche.....20-20..... 8. Ouïe, droite.....cv 20.....gauche.....cv 20.....
Avec lunettes, droite.....gauche.....
9. État de la bouche et des dents.....Good - reflexes nromal.
10. Pression artérielle:—S.....N.....D..... (Nécessaire si la recrue a plus de 35 ans, ou si elle est autrement indiquée)
11. Analyse d'urine.....No t interviewed - no spychiatric disability. T.E.D.
12. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
COLOR VISION ISHIHARA (CN) EARS NOSE THRAOT NEG. E.A. STUART MAJOR.
Physique is good, Heart & lungs neg. no hernia, extremities o.k.
13. Radiographie de la poitrine.....N.....N°.....198709.....Prise au laboratoire de.....D. P. & N. H. Mtl.

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

N° matricule D-141713 Grade PTE Nom OUIMET Prénoms JOSEPH AVILA ANDRE

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				

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

Regimental No. D-141713 Rank Pte. Sheet No. 1(a)

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

Name OUIMET, J.A.A.

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
Granted 5 days New Years leave with pay and ration allowance.	Pte		CD& MS	Woodstock	1	3-1
Granted transport warrant from Woodstock, Ont to Montreal, Que. #A-541995	"	31-12-43	"	"	5	7-1
Having completed Driver I.C. Course is qualified Driver I.C. Class III	"	3 Feb 44	"	"	25	3 Feb 4
Ceases to be attached to S-5 CD & M School f.a.p. on return to A-13 CITC	"	5 Feb 44	"	"	27	7 Feb 4
Returned from On Command on 5-2-44	"	"	A/13	Vulcartier Camp	33	8-2-44
Granted Leave from 13-2-44 to 17-2-44	"	13-2-44	"	"	42	18-2-44
Transport Warrant No A 615486	"	"	"	"	"	"
CEASES TO BE ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER TO: #1 Army Bde			A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP. P.Q.		
	"	18-2-44			42	18-2-44
T. O. S. TRG. BDE. GP.	"	19.2.44	TR BD GP	DEBERT	59	23 FEB 44
S.O.S. TRG BDE GP TO SER. 294E	"	APR 4 1944	TR BD GP	DEBERT	107	APR 4 1944
SOS Can wef 4-4-44 TOS C.A.(o) wef 5-4-44						
Disembarked in U.K. wef 11-4-44						
Reported for duty at 6 CIRU wef 12-4-44	"	12 Apr 44		6 CIRU	89	12 Apr 44
Change of N-of-K.			6 CIRU	U.K.	"	91/44
(M44) CHANGE OF N/K: MRS ESTELLE PINSONNEAULT (sister) 3965 Evelyn St Verdun P.Q. Canada.						14 Apr 44
SOS SOS						
TOS TOS.						
SOS SOS & X 41st Rde C.	Pte	27 April 44	6 CIRU	UK	100	27 April 44
(419) TOS. TOS From X 4 Lad (Rde Chaud)	Pte	4 May 44	Rde Chaud	& UK	26	12 May 44
Embarked at UK on						
Disembarked at Italy on	Pte	1 June 44				
		6 June 44	Rde C	21 A Gp	45	13 June 44
M161 To be Sent home killed	Gtr.	11 Dec 44	R de C	21 a gp	66	24 Dec 44
	Sgt.	13 Jan 45	R de C	A.E.F.	a 536	26 Jan 45
SOS. SOS. killed in action	L/Cpl.	13 Jan 45	R de C	21 a gp.	5'	27 Jan 45

(a) Report: Date	(a) Report: 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
			Struck off Class III	Woodstock	3-2-44	Pte.	D.O. #25 d/3-2-44
			SOS Can wef 4 Apr 44 TOS C.A.(o) wef 5 Apr 44				
			Disembarked in U.K. wef 11 Apr 44				
			Reported for duty at 6 CIRU wef 12 Apr 44			PtE	89/44
		6 CIRU	Change of N-of-K to Mrs Estelles Purkommeault (sister)	U.K.	—	"	91/44
		Canada	Awarded 4 days C.B. 5 Jan 44. 2 days pay under A.A. Sec 46(2)(c) for 1 days pay under F.R. 1 Art 149(1)(a) for AWL from 0601 hrs 4 Jan 44 to 1715 hrs 4 Jan 44 (11 hrs 14 mins) (A.A. Sec 15 (1)) Total for 3 days pay	Woodstock	5 Jan 44	Pte	3/44
		6 CIRU	SOS to X4 List Rdc Chaud (6 CIRU Dem 33 d/24 Apr 44	U.K	27 Apr 44	"	100/44
3 May 44	X4	Rdc Chaud. 9 Bn	TOS from 6 CIRU	"	28 Apr 44	"	16 D/H 3 May 44
5 May 44	X4		SOS to Rdc Chaud	"	3 May 44	"	16-11 May 44
30 Apr 44	Dnd 4307	Chaud	TOS from X4 List (Rdc Chaud)	Fd	4 Sept 44	Rec	26/44.
			Embarked U.K. 1 Jun 44. Disembarked France, 6 Jun 44			"	45/44
		✓	Take h/Cpl	✓	11 Sep 44	L/Cpl	66/44
		Chaud	SOS killed in action	Fd	13Jan45	L cpl	5/45

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

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

Unit ~~INF (O) CA~~ C/C Regimental Number D-141713

1. Surname OUIMET
2. Christian Names Joseph Avial Avila Andre
3. *Substantive Rank and Appointment Lt/Cpl. 2 Lt Sup
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date

*To be entered in pencil to facilitate alteration.

4. Place of birth Montreal, Que. Canada
5. Date of birth as declared on attestation 6 Jan 1925
   (A)
6. Date of enlistment 30 July 1943
7. Place of enlistment Mtl. Sth., Que Canada
8. Residence at time of enlistment 3965 Evelyn Ave. Verdun, 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 Roman Catholic
12. If married, state date Single
13. Trade on enlistment Helpe Mechanic
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries Drivr L.C. Class (III) 3-2-44

(17) Regiment or Corps: Infantry C/C
Unit (Battn., etc.)

(18) Medical

Category	Date	Authority
A	26-7-43	mfm 2

Grade 1 Re-aff 12-2-44 MFM. 2

	Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S	
12-2-44	25	1	1	1	1	1	1	1	MFM 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Mrs. Estelle Pinsonneault (sister)
3965 rue Evelyn
Verdun PQ
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 141713 RANK Lance Corporal SERVICE UNIT Le Regt de la Chaudiere (C.A.)

NAME OUIMET, Joseph Avila Andre

DATE OF BIRTH
DAY 6th MONTH January YEAR 1925 Date enlisted: 30-7-43

MARITAL STATUS
Single Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Sister NAME Mrs. Estelle Pinsonneault,
ADDRESS 3965 Evelyn St., Verdun, Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME
ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 5607A H.Q.405-0-4826

CASUALTY DETAILS DATE
Killed in action. 13-1-45

FT. Please

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 20-1-45

S/L 5804
O/S with Infantry.

Maebbie Smith
OFFICER I/C RECORDS

Gw. 6

COPY FOR DOCUMENT FILE

13-1-45

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) 1877 M

FEB.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE No. 405-0-4826

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. No.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
OUIMET, Joseph Avila Andre	D.141713	L/Cpl.	Regt.de la Chaud.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star France & Germany Star War Medal CVSM & Clasp	5983, 13.3.50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS
PERSON ENTITLED TO Mrs. Estelle Pinsonneault (Aunt)

ADDRESS: 3965 Evelyn Street,
Verdun, Que. 2-4-46

MEMORIAL BAR
(1)
DATE DESP.
REGN. NO. 9969

(2) MEMORIAL CROSS
WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS
MOTHER Mme. Maria Ouimet (FRENCH)

1877
ADDRESS: 3965 Evelyn St., Verdun, Que., (MFM5.)

(3)
DESP. MAR 16 1945
REGN No. 16424

P.A.

File No 405-04826

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D-141713 Name Quinet Joseph Anita André

Rank on Discharge L/Cpl Date of Discharge 13-1-45

Deceased

Authority for Discharge or Retirement

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 30-7-43	to 4-4-44		
	from	to		
United Kingdom	from 5-4-44	to 1-6-44		
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 2-6-44	to 13-1-45	N/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

with clasp

M

NO RIBBON DESPATCH

Verified by D Foster

Date 30-7-46

Carded

HA 165

F

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE — INFANTRY (O) — Arm or Corps

"Q" CARD COMPLETE

(Army) AUTOMOTIVE GROUP

TRADE TRAINEE — Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

Personnel Selection Record

Work in Arm (if Non-Tradesman)

I.

Regt. No.	Rank	Name (surname first)	A or R	Age	Med. Cat.
D-141713	Pte.	OUIMET, Joseph, Ovila, Andre	A	18	A

Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed
French	English; fair	Montreal South, Que.	30 July '43.

II. Revised Examination "M"

D.D.4 — Place Tested; 27 July '43. — Date Tested; F.T.Brown, Major. — By Whom

Total	Group	Subtests 1	2	3	4	5	6	7	8	Subtotals 1-3	4-5	6-8	English or French
133	111	15	16	11	24	20	8	16	23	42	44	47	French

Other Tests

	P	UL	HE	MS
25	1	11	11	11

III. Educational Background

Attended school in Montreal from 7 to 16, completing 7th Grade.
Repeated 4th Grade through changing schools.
Averaged around 80%.
Best subject:- Arithmetic. Had to leave school to help out at home.

IV. Occupational Background

6 months- Messenger in a grocery store.
7 months- Peck Rolling Mills, shipper's helper.
6 months- Dominion Glass as general worker.
4 months- Continental Can Company as Packer.

A little driving experience.

V. Military Background

Regiment de Chateauguay June 1942 to June 1943.
Reported For N.R.M.A. at D.D.4 on 27 July '43.
T.O.S. at D.D.4 on 26 July '43.
30-7-43

VI. Other Personal History and Appraisal

This recruit is pleasant, alert, clean and neat. Medium build, 5'6" -122 lbs.
Single, born and educated in Montreal. Mother deserted the family when Andre was 4 years old. He was brought up by his grandparents and when they died, he went to live with an aunt. He has no complaints regarding his health and has been categorized "A".
Is not very active in sports but occasionally plays baseball. Is sociable, has friends and gets along fairly well with people.
Educational, occupational background and interview indicate average Army intelligence and stability.
He is mechanically inclined, appears to have a fair knowledge of mechanical work, and expresses a desire to be trained in this type of work. Should be suitable for training as Driver i.c. and seems to have the ability for upgrading in the Automotive group.

VII. Recommendations

INFANTRY (O) — AUTOMOTIVE GROUP — TRADE TRAINEE

(Signed) F.T.Brown, Major — Army Examiner

(T.H.Sgt.) T.D.SINCLAIR, Capt.

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

GG

See reverse side for further information and follow-up

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

E-141715 Pte. OUIMET, J.O.A. (1st Inf). A.(I).T.C. A-15 Nov. 12th, 1945.

Driver i/c.

(L.PROUSSEAU) Capt.
for (P.A.FOURNIER) Capt. A.E.

-.-.-.

d

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 OUIMET
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)
JOSEPH AVILA ANDRE

(2) Regimental or Official Number and Rank D-141713 PTE

(3) Unit INF(O)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? nil

(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. EMILE OUIMET(INVALID)

3965 EVELYN ST. VERDUN QUE CANADA.

(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. MARIA OUIMET(XCARRIERE)

3965 EVELYN ST. VERDUN QUE CANADA.

(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? no
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? yes.

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

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium? yes.
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.

André Ouimet
(Signature of officer or man)

Date 30 July 1943.

Officer Commanding

Date 30 July 1943.

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.)

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 DEMOBILISATION 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) QUIMET Joseph Avila André (b) N° matricule D-141773
2. (a) Arme ARMY (b) Unité INF(O)CA (c) Rang PTE.
3. (a) Date de naissance 6 Jan 1925 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? NO (c) Domicile au moment de l'enrôlement VERDUN QUE.
4. (a) Lieu d'enrôlement MONTREAL SOUTH QUE (b) Date d'enrôlement 30 July 1943.

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 16 years old (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 secondiare, 2 ans;" "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans," etc.) 7 years public school;
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu nil
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? no (b) Si oui, dans quel métier? nil (c) Avez-vous complété votre apprentissage? nil (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? nil
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? FRENCH ENGLISH (b) Quelles langues lisez-vous facilement? FRENCH ENGLISH.

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 A 21

18. Nom du patron CONTINENTAL CAN Adresse MTL QUE.
19. 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.) CAN. BUSINESS.
20. (a) Genre précis de votre occupation PACKER (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 4 months.
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 to become a mechanic.

DATE 30 July 1943. 194..... SIGNATURE André Quimet

États de service

Promotions, abaissements de grade, changements de corps, blessures, etc., exercices annuels, certificats d'aptitude	Date applicable	Inscription autorisée par	Signature des officiers certifiant l'exactitude des inscriptions
Accepté dans le service à partir du.....			..... Commandant Unité.....

NOTE.—Ces inscriptions devront être faites au fur et à mesure et certifiées par l'officier qui les fait.

Les attestations devront être faites en double exemplaire, l'original devant être transmis pour être consigné à la salle du rapport du régiment et le double devant être conservé à la batterie, l'escadron, la compagnie, etc.

FEUILLE D'ATTESTATION

MILICE ACTIVE NON PERMANENTE DU CANADA

UNITÉ LE REGIMENT DE CHATEAUGUAY MITRAILLEUSES N° MATRICULE D-470922

0-530

1. Nom (lettres moulées) OUIMET
2. Prénoms ANDRÉ
3. Adresse actuelle 3965 EVELYN-VERDUN P.Q. CANADA
   N° du tél. NIL
4. Date de naissance(*) 5-JAN-1925
5. Sujet britannique Oui
6. Profession ASS-T. SHIPPER
7. Religion R.C.
8. Nom du plus proche parent MME ESTELLE PINSONNAULT
9. Degré de parenté PÈRE
   Adresse 3965 EVELYN - VERDUN
10. Avez-vous déjà servi dans la marine, l'armée ou l'aviation militaire NON.
    (Si oui, indiquez les détails, brevets d'aptitude, etc.)

41-23352

CERTIFICAT D'EXAMEN MÉDICAL

Taille 5-6 Poids 120 Développement de la poitrine, max. 33 min. 30½

Marques distinctives.....

J'ai examiné le sujet susnommé, conformément aux instructions stipulées dans les règlements régissant les services de santé de l'armée canadienne et le corps dentaire militaire canadien, 1937, appendice V, et je..... classe A

Date 17 Juin 1942 Signature Paul Archambault Lt-M.D.

DÉCLARATION À FAIRE LORS DE L'ATTESTATION

Je, soussigné André Ouimet déclare sincèrement et solennellement que, au meilleur de ma connaissance, les réponses que j'ai faites aux questions ci-dessus sont exactes; que je consens à être inscrit pour la période de trois années, ou jusqu'à ce que je sois libéré légalement; que je comprends la nature et la portée de cet engagement, et que je prendrai soin de tous les effets d'habillement, armes et équipement qui me seront confiés, et les renverrai sur demande; que j'aviserai mon commandant de tout changement d'adresse de mon plus proche parent ou de moi-même.

SERMENT À PRÊTER

Je, André Ouimet promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement), fidélité et obéissance à Sa Majesté.

S/Sgt. J. Gilpolin — Signature du témoin

André Ouimet — Signature du déclarant

Fait ce 17e jour de Juin 1942 à Mtl P.Q. Canada

CERTIFICAT DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti le sujet susnommé que s'il faisait une fausse déclaration en réponse aux questions sus-indiquées, il s'exposait aux rigueurs de la loi. Les questions et réponses ci-dessus indiquées ont été lues à cette recrue en ma présence. Je me suis assuré qu'il comprend chaque question, et que ses réponses ont été inscrites telles que données, et ladite recrue a fait et signé la déclaration et prêté serment.

M. Gilpolin

Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur

M.F.B. 235e (*) Le jour, le mois, l'année doivent être indiqués—exemple: 25-8-39

Maj

États de service

Promotions, abaissements de grade, changements de corps, blessures, etc., exercices annuels, certificats d'aptitude	Date applicable	Inscription autorisée par	Signature des officiers certifiant l'exactitude des inscriptions
Accepté dans le service à partir du.....			..... Commandant Unité.....
T.O.S. w.e.f. 17/6/42 Part II No. 88 dated 19/6/42. Attended Farnham Summer Camp 20th June to 3rd July 43. S.O.S. this Unit upon enlistment into the Canadian Active Army "INF(O)T.T. and allotted reg. no. D-141713"; w.e.f. 30 Jul 43. R.O. Part II No.11, para 1 (STRENGTH DECREASE) d/4 Mar 44.			
Médailles et décorations			

NOTE.—Ces inscriptions devront être faites au fur et à mesure et certifiées par l'officier qui les fait.

Les attestations devront être faites en double exemplaire, l'original devant être transmis pour être consigné à la salle du rapport du régiment et le double devant être conservé à la batterie, l'escadron, la compagnie, etc.

M.F.D. 235e

États de service

Promotions, abaissements de grade, changements de corps, blessures, etc., exercices annuels, certificats d'aptitude	Date applicable	Inscription autorisée par	Signature des officiers certifiant l'exactitude des inscriptions
Accepté dans le service à partir du.....			..... Commandant Unité.....

NOTE.—Ces inscriptions devront être faites au fur et à mesure et certifiées par l'officier qui les fait.

Les attestations devront être faites en double exemplaire, l'original devant être transmis pour être consigné à la salle du rapport du régiment et le double devant être conservé à la batterie, l'escadron, la compagnie, etc.

Q.G. 405-0-4826

DIVISION DES SUCCESSIONS

2 avril 1946.

Madame Estelle Pinsonnault,
3965, rue Evelyn,
VERDUN, P.Q.

OUIMET, Joseph A.A., L/Cpl.,(décédé)
No. D-141713, Armée Canadienne

Chère Madame Pinsonnault,

La Gratification de Service de Guerre dûe au soldat ci-dessus mentionné a été fixée au montant indiqué à la formule ci-incluse.

Demande a été faite au Bureau du Trésor de vous faire parvenir unchèque payable à votre ordre pour le montant de la Gratification en votre qualité d'unique bénéficiaire au testament du défunt. Sur réception du chèque vous voudrez bien signer et retourner à notre Division la quittance ci-incluse.

Votre dévoué,

(L:M.Firth)Colonel,
le Directeur des Successions.

OG/TD
Pc.adj.(2)

5/7B CFA 187
40/P & S/2180 (7060)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

of personal effects received by
Casualty Section, No. 1 CKSD

No., RANK and NAME D-141713 L/Cpl Ouimet J.A.A. (Deceased)

RECEIVED FROM 2nd Echelon 21 Army Group

CHECKED BY C-5591 Pte Patterson L.K. DATE 7 March 45

AND M-16018 Pte Murdoch W.J.

1	Flashlight		
1	Wallet		
1	Pen No Name		
5	Photos		
2	Dentures		

ORIGINAL
DUPLICATE
TRIPLICATE
} To Officer i/c Estates with original inventory, if any.

QUADRUPLICATE—with effects.

L K Patterson Pte
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILITARY
ESTATES
12 MAR 1945
BRANCH
HEADQUARTERS

MH

Estates Form "P. 4"

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

Name GUIMET Surname Joseph A. A. Christian Names No. D-141713

L/Cpl. Rank C.A. O/S Unit 13-1-45 Date of Death

AMOUNT

W.S.G. L.P.C. $ 224.21 177.42

Date 19-3-46

Other Credits

Total 401.63

Prev.dist. 177.42
This dist. 224.21

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Aunt	Mrs. Estelle Pinsonnault, 3965 Evelyn St., Verdun, Que. (Sole beneficiary per will)	224.21
		P4. TO TREAS. 6-4-46	WSG

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$224.21

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(L. M. Firth) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

30M—1-46 (8630)
H.Q. 1772-45-27

N.R. 99

IT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Estelle Pinsonneault
3965, rue Evelyn,
Verdun, Québec.

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. 405-0-4826 FD.398

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

ESTATES BRANCH
FEB 15 1945
H.Q. DEFENCE

9 février 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

OUIMET, Joseph Avila André, L/Caporal,

D.141713, 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.

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.

/GC

pour Le directeur des successions,
Major

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.....		aucune		
3	Père du défunt.....		Emile Ouellet	43	aile St Jean de Dieu Malade depuis 15 ans. Incurable
4	Mère du défunt.....		Marie Ouellet	42	Disparue depuis 15 ans. Les enfants les ont pas vu depuis
5	Frères du défunt	Frères germains	Roland Ouellet	25	4517 St Jacques.
		Demi-frères	aucune		
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Laurette Ouellet Jeannette Ouellet	22 18	adresse inconnue 3965 Evelyn Verdun.
		Demi-sœurs	aucune.		
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) aucun.		Adresse de leurs enfants

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Joseph Orla. Andre Dumont
9	Date de sa naissance.	5 Janvier 1925
10	Lieu et date de son mariage.	celibataire
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	St Henri - Montréal Depuis 23 ans

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Montreal
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) 3965 Evelyn Verdun. (b) P.Q. Canada - depuis (c) (d) 3 ans -
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	operateur sur machine
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	non
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	3965 Evelyn Verdun

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	non
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?	non
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?	non
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	non
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.	non
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.	Oui Metropolitan Life Ins Co. Estelle Pinsonnault Sœur Montant 250 50 300 xx.
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.	non non aucune.
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.	Oui $100.00 xx

(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* tante et mère adoptive 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.

x Estelle Ouimet Pinsonnault — Signature du déclarant

3965 Evelyn - Verdun P.Q. Can. — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

Estelle Pinsonneault — Nom du déclarant

*Voir plus haut

est le/la* tante du défunt ci-dessus décrit. La déclaration ci-dessus a été faite par le déclarant et signée en ma présence.

Daté à Verdun ce 13ième jour de Février 1945

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

J. H. Lanctôt — Titre 5e

Adresse Hotel de Ville Verdun

Commissioner of the Superior Court — DISTRICT OF MONTREAL — J. H. LANCTÔT — Commissaire de la Cour Supérieure

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.

Le défunt depuis l'âge de 5 ans demeurait avec son grand'père, Ouimet, qui est mon père, il y a demeuré pour 12 ans et quand mon père est mort, je l'ai adopté depuis 3 ans.
Son père Emile Ouimet est à l'Hopital St-Jean de Dieu depuis 15 ans, et son père etait mon frère, et moi mon nom de fille est Estelle Ouimette, marié à un monsieur Pinsonneault.
La mère du défunt est disparue depuis 15 ans et nous ne l'avons pas revue, et je fais cette declaration en sa qualité de mère adoptive et sa tante, et j'ai signé,

Mme Estelle Ouimet - Pinsonnault

Daté à Verdun P.Q.
Can. ce 13 fev 1945

J. H. Lanctôt
5e

Commissioner of the Superior Court — DISTRICT OF MONTREAL — J. H. LANCTÔT — Commissaire de la Cour Supérieure

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. D.14173. Rank and Name Ouimet. J.A.A. L/Cpl.

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

(~~Transfer or~~ Discharge) ..... to ..... on 13th. Jan. 19 45.

Reason Death. Authority : C.C.L. "A" 536 d/26th. Jan. 45.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st. Jan. to 31st. Jan. 19 45. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	126	47
First Monthly Payment			Regimental Pay 31 days @ $1.60	49	60
Casual Payments			Tradesmen's Pay ..... days at ..... $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) ..... days at ..... $		
Assigned Pay			Allowances (give particulars) ..... days at ..... $		
Regimental Charges					
Public Stoppages (give particulars) :			Def. Pay Interest.		30
To Balance Cr Free	116	37			
To Balance Cr Deferred	60	00	By Balance Dr		
Total	176	37	Total	176	37

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

Remarks

The above statement has been compiled entirely from Treasury records, no paybooks being available.

Compiled by W.W. Marsh.

Checked by C Wright

Date 26th. July 19 45.

Certified correct D. Crowley
for Chief Treasury Officer, Overseas

P H.

whole Form and Instructions
other side before commencing to
plete.

WILL

M.F.M. 10
150M—2-43 (8280)
H.Q. 1772-39-1656

(1) I, Joseph Avila Andre OUIMET (Name in Full), of the CITY (City, Town, Village, Township)

Address in civil life.

of VERDUN, in the County / District of JACQUES CARTIER.

Province of QUEBEC, MECHANIC HELPER (Civil Occupation)

Regimental No. D-141713, Unit INF(O)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 AUNT."
MRS. ESTELLE PENSONNEAULT
RESIDING AT. 3965 EVELYN ST. VERDUN QUE CANADA.

a. O.

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

a. O.

(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 30th day of July 19 43

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.

André Ouimet (Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature George Lamarre
Civil Address St Angèle de Monnoir
Civil Occupation Painter

Second witness sign here.

Signature L. McEvoy
Civil Address 5691-8 ave Rosa
Civil Occupation Office Clerk.

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

OTTAWA, 5th December, 1950.

DVA-D.107560(R.4B)
DVA-D.141713

The Secretary,
Imperial War Graves Commission,
Wooburn House, Wooburn Green,
High Wycombe, Bucks, England.

D.107560, Private Fernand GIROUX
D.141713, L/Corporal Joseph A.A. OUIMET

Dear Sir:

In reply to your letter of November 7th respecting the above named deceased Canadian soldiers, records indicate that both of them were originally interred in plot 1 of the 3rd Canadian Infantry Brigade's temporary cemetery at Nijmegen, map reference E.690595, but no concentration reports in their respect were ever received. The above burial particulars were forwarded here on Army Forms B.2090A and show that the interments were made 16-1-45.

The physical details requested are as follows:

	GIROUX	OUIMET
Height	5'5"	5'6"
Weight	158	122
Chest Measurement	35"	30"
Colour of hair	Brown	Light Brown
Size of boots	Not recorded	Not recorded
Dental Chart	Copy attached	Copy attached

Yours truly,

for H.M. Jackson,
Director.
War Service Records.

M.F.M. 268
50M-4-44(4186)
H.Q. 1772-39-1990

CANADIAN PACIFIC TELEGRAPHS

DAY LETTER ☐

NIGHT LETTER ☐

/RB 405-0-4826

CASUALTY (REPORT DELIVERY) OTTAWA 23 JANVIER 1945

TO:- MME ESTELIE PINSONNEAULT
3965 RUE EVELYN
VERDUN QUE

3137 REGRETTONS PROFONDEMENT CAPORAL SUPPLEANT JOSEPH AVILA ANDRE OUIMET D141713 OFFICIELLEMENT PORTE TUE AU COMBAT TREIZE JANVIER 1945 STOP VOUS DEVRIEZ RECEVOIR DES DETAILS SUPPLEMENTAIRES PAR COURRIER ORDINAIRE DIRECTEMENT DE SON UNITE SUR LE THEATRE DE GUERRE STOP AFIN D'EVITER DE RENSEIGNER L'ENNEMI VEUILLEZ NE PAS DIVULGUER LA DATE DE SA MORT OU LE NOM DE SON UNITE

le directeur intérimaire des archives militaires

6

PREPAID

DIRECTOR OF RECORDS

Q.G. 405-0-4826
D.R. 2 (d)

le 3 juillet 1945.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus des autorités militaires d'outre-mer, indiquent que votre frère, le caporal suppléant Joseph Avila André CUIMET, matricule D-141713, a reçu une sépulture ecclésiastique et a été inhumé dans un cimetière temporaire situé à un endroit à environ deux milles au sud ouest de Nijmegen en Hollande.

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix de bois pour fins d'identification et, en temps opportun les restes seront soigneusement exhumés et transportés dans un cimetière militaire reconnu lorsque la concentration des sépultures aura lieu dans cet endroit. 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 renseighent que dans un an environ.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mme Estelle Pinsonneault,
3965, rue Evelyn,
Verdun, Qué.

/PEL

27

Q.G. 405-C-4826
D.R. 2(d)

CERTIFICAT DE DECES

LES PRESENTES CERTIFIENT que d'après les renseignements reçus au ministère de la Défense nationale des autorités d'outre-mer, le caporal suppléant Joseph Avila André OUIMET, matricule D-141713, de "Le Régiment de la Chaudière", Armée canadienne, a été tué au combat le 13 janvier 1945.

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

Officier autorisé à signer les certificats de décès et/ou présumés décès de l'Armée canadienne.

Ministère de la Défense nationale,
Ottawa, Canada.
le 2 mai 1945.

13

No. D.141713 Rank L/Corporal Name OUIMET, Joseph Avila Andre

Unit Le Regt. de la Chaudiere Date of death 13th Jan., 1945

Died at --~~France~~ Holland

Cause Killed in action

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-0-4826

N/K Mrs. Estelle Pinsonneault, Relationship Sister

Address 3965 Evelyn Street, Verdun, Quebec. OK

Remains buried in Cdn Temp Cem Nijmegen Holland Cemetery

E690595 sh 5 plot 1 3 CIB

CWK ✓ GRAVE LOST SEE FILE GROESBEEK MEMORIAL

Grave location

BURIAL REPORT TO N.K.

RETURN TO BUR. OF STAT. JUL 9 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. FEB 10 1945

CAN. MESSAGE DESP'D. FEB 22 1945

Temp BR sent to NK & Mas

5M-10-44 (M-4414)

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (HOLLAND)

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 (Block letters): OUIMET

Given names: Joseph Avila Andre

4. RESIDENCE

Street: Rue Evelyn No. 3965

Official name of civil municipality or township: Verdun

Municipal county: Province: Quebec

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

11. DATE OF BIRTH: January (Month) 6th (Day) 1925 (Year)

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

OCCUPATION

13. Trade, profession or kind of work, as **spinner, teamster, office clerk,** etc.: Mechanic's Assistant

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	OUIMET, Emile	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Holland

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)

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: January (Month) 13th (Day) 19 45 (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

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**

Signed M.D.

Address Date 19

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

JUL 19 1945

28. Signature of person who fills in the form (curate, coroner, hospital authority, etc.)

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.

EEB

405-0-4826

P.A.

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME OUIMET, Joseph Avila Andre.

PLACE & DATE OF BIRTH Montreal. Que. 6 Jan 1925

RANK L/Cpl.

REGTL NO D-141713

UNIT Regt. de Chaud. AEF.

NEXT OF KIN & ADDRESS Sister.

Mrs. Estelle PINSONNEAULT.
3965 Evelyn St.
Verdun, Que. Canada.

PARTICULARS OF HOSPITALIISATION.

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

HKL

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 13 Jan 45.

PLACE OF DEATH Holland

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED.

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 16 January 1945

CEMETERY CDN TEMP MIL CEM NIJMEGEN HOLLAND

PLOT NO ROW NO GRAVE NO

DEATH CERTIFICATE NO

DATE OF REGN OF DEATH CERT

RELIGION R.C.

DATE 20 October 1945

A R Bluteau Lt.
M. BLUTEAU (CAPT)
for Officer i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

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