BEAULIEU, Paul Emile D51275

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 .....B-51275.....Cpl.....Beaulieu P.E.....(DECEASED).....

RECEIVED FROM ....2nd Echelon 21 Army Group.....

CHECKED BY ...C-5591 Pte Patterson L.K..... DATE .....9 April 45.....

AND ...B-6410 Rfmn Shaw R.V.....

1	Leather Wallet W/Photos		

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
6 - APR 1945
BRANCH

Q.G.405-B-31630 R.4(b)

le 13 août 1947.

Monsieur,

Je vous envoie sous ce pli une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté fils, le caporal Paul Emile BEAULIEU, matricule D-51275, inhumé dans la fosse 1, rang C, lot 15, du cimetière militaire canadien de Bretteville-sur-Laize, à Bretteville-sur-Laize, en France.

Toute erreur paraissant dans l'inscription sera corrigée au moment de l'érection de la pierre tombale permanente.

Veuillez agréer, Monsieur, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

Pièces jointes

(H.M.Jackson)lt-colonel,
directeur des archives.

M. Paul Beaulieu,
Maniwaki,
P. Qué.

/BP

CANADA

QUOTE No. H.Q. 405-B-31630
R. 4 (B).

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

OTTAWA, CANADA,

F.T. 12th August, 1947.

Mr. Paul Beaulieu,
Maniwaki, Quebec.

Dear Mr. Beaulieu:

I am forwarding herewith a photograph of the grave and marker over the burial place of your late son, D51275 Corporal Paul Emile Beaulieu, the location of which is grave 1, row C, plot 15, Bretteville-sur-Laize Canadian Military Cemetery, Bretteville-sur-Laize, France.

Any errors appearing in the inscription will be corrected when the permanent headstone is placed.

Yours faithfully,

Encl.

for H.M. Jackson, Lt.-Col.,
Director of Records,
for Adjutant-General.

/EMA

NAT. DEF. A-168-A
500M—6-45 (7443)
H.Q. 1772—39—376

File-No 405-B-31,630

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D-51276 Name Beaulieu. Paul Emile.

Rank on Discharge Cpl. Date of Discharge _____

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

			Non-qualifying service
Canada	from 16-4-42.	to 29-9-42.	
	from _____	to _____	_____
United Kingdom	from 30-9-42.	to 4-7-44.	
	from _____	to _____	_____
Italy	from :- _____	to _____	_____
Northwest Europe	from 6-7-44	to 20-7-44 Killed in Action. 20-7-44.	
---------	from _____	to _____	_____
---------	from _____	to _____	_____

Eligible for award of:

1939 - 45 Star ok ✓

~~Italy Star~~ _____

France-Germany Star ok ✓

Defence Medal ok ✓

War Medal ok ✓

Canadian Volunteer Service Medal ok } ✓ FW
with Clasp ok }

M

Verified by R. Renaud

Date 6-6-46

Carded JUN 6 1946

N.R.D.

HA 165

M. 11 9.

Au très honorable Vincent Massey
Haut Commissaire Canadien.

64051 H.C. O. -2 OCT 45

Excuses

Monsieur,

J'ai connu votre adresse par le Journal j'en profite pour vous écrire durant votre séjour au Canada, depuis longtemps je voulais vous remercier pour les sympathies à l'occasion de la mort de notre cher fils tué au Combat en juillet dernier. C'est le Caporal Paul-Émile Beaulieu, matricule D. 51275 des Fusiliers Mont-Royal.

Depuis ce temps je demeure dans espoir car je n'ai encore rien reçu de ses effets personnels. plus rien de son revenu je recevais une Allocation durant son séjours dans l'armée. et tout a cessé en même temps que son existance. pauvre soldat. lui qui était fier de sa patrie, fier de sa famille en voulant nous procurer une avenir meilleurs - plus rien, je désire vous demander de me venir en aide afin d'obtenir du ministère de la Défense National la part qui me revient de mon fils aînée et soutient de famille: mon mari a 45 ans mais souffre de rhumatisme depuis longtemps c'est pourquoi mon fils aîné

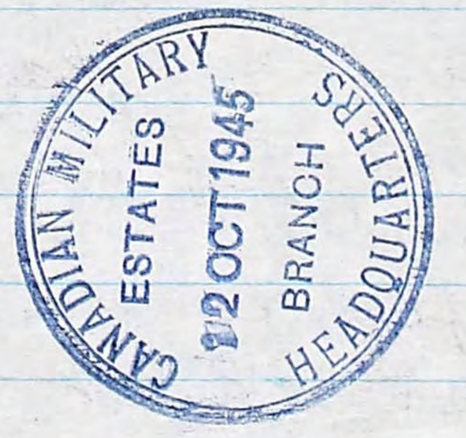
etait pour moi un second père en donnant tout son revenu pour la famille. J'attendrai sous peu une réponse me donnant les informations necessaires pour recevoir ce qui me reviens ainsi que ses effets personnels d'outre-mer.

Pardonnez moi si ma lettre vous interesse pas, car je suis si éprouvée que je cherche constamment des adresses qui pourraient m'etre utile. comme la votre, Canada House,

Trafalgar square
London. S.W.1.

Je suis heureuse pour vous de savoir votre retour au Canada. pour un repos bien mérité —

Bien à vous
Mme



G/ 72-6-154 BEAULIEU, P.E.
D51275

B.7.G

l'Administrateur des successions de la
Ministère Defense Nationale, Ottawa

CANADA
BRANCH
AUG 22 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Monsieur.

Veuillez s'il vous m'informer si les effets personnels de mon fils, Cpl Paul-Emile Beaulieu No. D5-1275- sont arrivés d'outre-mer

Depuis longtemps je vis dans l'anxiete de recevoir ses souvenirs, ne m'oubliez pas et s'il vous plait regler le tout au plutot possible

Bien à vous

Paul Beaulieu
Manitouki
Que,

TL

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY

Name: BEAULIEU (Surname) Paul E. (Christian Names) No.: D51275

Cpl. (Rank) C.A. O/S (Unit) 21-7-44 (Date of Death)

AMOUNT

L.P.C. ..... $ 61.54

Date: 11-7-45

Other Credits .....

Total 61.54

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Mother	Mrs. Marie L. Beaulieu, MANIWAKI, P. Q. (sole beneficiary under will)	61.54 R

P4. TO TREAS. 6-9-45, g.m.

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$61.54

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

75M—2-45 (6771)
H.Q. 1772-80-2

G
14-6-G

COPY. Administrator of Estates

BF

MANIWAKI, JUNE 11TH, 1945.

SIR;

I COMPLETED APPLICATION FORMS SEVERAL TIMES AND ALWAYS EXPECTED TO RECEIVE AN ALLOWANCE AS IN THE PAST. THAT ALLOWANCE HELPED ME VERY MUCH. HOWEVER, I HAVE RECEIVED NO SATISFACTORY NEWS THE PAST 11 MONTHS, THAT IS, SINCE MY SON DIED ON JULY 21ST, 1944. I HAVE NOT EVEN RECEIVED HIS PERSONAL EFFECTS NOR THE MILITARY PAY THAT WAS COMING TO HIM.

PLEASE ATTEND TO THIS MATTER AS SOON AS POSSIBLE.

D-51275

YOURS TRULY,

Beaulieu. P.E.

(SGD) MRS MARIE LOUISE BEAULIEU,
MANIWAKI,
P.Q

JUN 25 1945

HQ-405-B-21630 FD356

original on Dept. veterans affairs file

Manowaki. 22 Avril 1945.

Département de la Défense Nationale

Division de Successions

BUREAU FOR TRANSLATIONS
APR 23 1945
APR 26 1945
NATIONAL DEFENCE

REGISTRIES
BRANCH
APR 27 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Veuillez s'il vous plait me donner information au sujet des effets personnels et le solde de mon fils, decede en juillet dernier (C.p.l. Paul-Emile Beaulieu D.5.1275 depuis longtemps nous attendons le retour il se fait deja tard, sur les dernières nouvelles vous me dites que les effets des soldats decedes en juillet etaient deja arrivés donc ceux de mon fils doivent sans doute y etre, ne retardez pas a me les envoyer tres anxieux de recevoir le tout — ou si rien n'est arrivé, y aura-t-il erreur sur la nouvelle de sa mort?
S'il vous plait m'informer au plutot —

Bien a vous

Mr Paul Beaulieu

Manowaki

Que

Replied by Ltr 2 pieces dom
09 30/4/45

TRANSIATION
L.P.
24/4/45

ESTATES BRANCH APR 27 1945 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

Estates

Maniwaki, April 22, 1945.

Department of National Defence,
Ottawa.

RE: NO. D-51275, Cpl. Paul-Emile BEAULIEU.

Sir:

you Would /be so kind as to forward me information concerning the personal effects and the pay of my son, the above-named soldier, who died in July last.

We have been waiting for these for a rather long time. In your last message, you state that the personal belongings of soldiers deceased in July have already reached Canada; therefore, my son's must be among them.

I am anxious to receive everything and do hope that there will be no delay in this regard.

I would greatly appreciate knowing whether or not there is any uncertainty regarding his death.

Yours truly,

(SGD) Mr. Paul Beaulieu,
Maniwaki, P.Q.

copy of this translation has been sent to RECORDS

TRANSLATION
RB/RL
20-4-45

Estates

MANIWAKI, P.Q.,
April 13th, 1945.

ESTATES BRANCH
APR 24 1945
H.Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Department of National Defence,
O T T A WAA.

Sir:

I would like to secure information as regards the death of my son, Cpl. Paul Emile Beaulieu, D-51275, F.M.R., C.A., who died in July last.

We have not received anything as yet as regards his personal belongings. Matters regarding his Army Pay have not yet been settled.

Nine months have elapsed since his decease and we have received no other news and nothing has been added to his devotion and the supreme sacrifice my son has made for his country.

He was my eldest and he used to bring me financial assistance, I would beg you to forward to us what we are entitled to receive, as soon as possible, as well as the reimbursement of expenses caused by this [illegible] bereavement, considering that a remittance for all expenses was supposed to be made.

I beg you to believe me,

Yours very truly,

(Sgd) Mr. Paul Beaulieu,
Maniwaki, P.Q.

Copy of this translation together with the original copy in French have been sent to RECORDS.

Manitoraki le 22 fev.

Ministere de la Defense
Nationale Armee

REÇU 23 FEB 1945
MAR 3 1945

Monsieur.

Un long mois s'est
écoulé depuis votre der-
nière lettre me disant
que mes demandes tou-
chant les effets personnels
ainsi que la solde de feu
mon fils le Caporal Paul-
Emile Beaulieu, matricule
Ld - 51275 ont été transmises
aux autorités competentes
et que tout me serait
regler sous peu -.
Croyez moi très inquiet
etté et anxieux d'avoir
ce qui me revient -
d'après les reglements
un soldat tué au

combat, ses effets personnels et sa solde doivent être remis entre 5 à 6 mois, et le septième mois est passé je n'ai encore aucune nouvelles.

Le grand deuil que nous épouvons dans la séparation de ce fils si cher nous cause encore des ennuis dans l'attente de ses effets personnels. (si cette triste nouvelle nous apprenant sa mort le 21 juillet 1944 n'est pas officiel, faites en les recherches au plutôt

Croyez moi très inquiette et désolé -

Paul Beaulieu

Manitouaki

Juin

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Monsieur Paul Beaulieu
Maniwaki,
Cté Gatineau,
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-B-31,630 FD.356

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

26 octobre 1944

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

BEAULIEU, Paul Emile, Caporal,

D.51275, 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.

TATES
BRANCH
NOV 1 1944
H.Q.
OTTAWA.
DEFENCE

OG/GC

Le directeur des successions,

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.....		Paul Beaulieu	46	Manitouaki, Que
4	Mère du défunt.....		Marie-L. Beauregard	44	Manitouaki, Que
5	Frères du défunt	Frères germains	Albert Beaulieu	22	Manitouaki. —
			Fernand Beaulieu	19	Port-Colborne. Ont
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Soeur Emile de Jésus Antoinette	21	Soeur Sacré Coeur Montréal.
			Juliette Beaulieu	18	Manitouaki Que
			Laurette (Mme Marcel Jeneau)	17	Manitouaki, Que
			Yolande Beaulieu	16	Manitouaki —
			Thérèse Beaulieu	14	Manitouaki —
			Florentine Beaulieu	9	Manitouaki —
		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)		Adresse de leurs enfants

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Caporal Paul-Emile Beaulieu
9	Date de sa naissance.	17 Avril 1920
10	Lieu et date de son mariage.	—
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	1er juillet 1919 à Bouchette, Que

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	à Bouchette Que.
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) P. Québec (b) Gatineau (c) munition plan - Valleyfield (d) Marleau plan St Thérèse de Blainville
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	menuisier
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	il demeurait chez son père à Bouchette. Que —
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	dans son pays. continuer son métier

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?	— célibataire —
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.	— je n'en connais pas —
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.	— — — — — non
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.	je n'en connais pas — — — — — non —
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, par son père (Paul Beaulieu payé entièrement le montant $50.00

(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* père 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.

Paul Beaulieu — Signature du déclarant

Manouraki, Qué. — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache que M. Paul Beaulieu, de Manouraki, Québec — Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à Manouraki ce trente et unième jour de octobre 1944

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

Marcel Champagne, ptre — Titre Prêtre, D.M.I.

Adresse Presbytère l'Assomption, Manouraki

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 n'avait aucun compte d'épargne car il aidait son père, (aide familiale)

De retour au Canada il espérait pouvoir continuer son métier en construisant une manufacture de meubles etc, etc) avec son père afin de s'aider. il était fils aîné —

Aucun = frères et soeurs sont décédés

COPY

M.F.M. 5
300M—1-43 (7930)
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 the 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..... BEAULIEH Paul Emile
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental or Official Number and Rank..... D.51275 Pte.

(3) Unit..... Le Regiment De Chateauguay CA(A)

(4) Are you married?.....NON..... (5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife.....

(*b*) Present postal address of wife.....

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

.....

(7) Are you a widower?.....

(8) Have you any children?.....Number of boys.....Girls.....

Names and ages.....

.....

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

.....

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

Name.....

Postal Address.....

(10) Have you a common-law wife whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least two years immediately prior to appointment or enlistment?.....NON.....

If so, state her full name and postal address.....

.....

.....

[SEE OTHER SIDE]

(11) Is your father alive? Oui If so state name and address, occupation M.Paul Beaulieu Menuisier Maniwaki, (Co. Gatineau) Que. Can.

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

(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.....

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

(14) Is your mother alive? Oui If so, state name and address Mde. Marie-Louise Beaulieu Maniwaki, (Co. Gatineau) Que. Can.

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

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

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?.....

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above? non
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.....

Full Name.....

Postal Address.....

Amount contributed monthly during the past six months.....

(18) Are you insured? non If so, in what company?.....
(Give number of policy)

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

Date 16-4-42 (Sgd.) P.L. Beaulieu
(Signature of officer or man)

(Sgd.) Jacques Sonigard (?) Capt. &
(J.E.Levesque) Lieut.Colonel Adjt

Date 16-4-42 for Officer Commanding TC 47, Valleyfield Que

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.)

405-B-31630

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME BEAULIEU Paul Emile

RANK CPL

UNIT FUS.MONT ROYAL AEF

PLACE & DATE OF BIRTH QUEBEC, CAN. 17 APR 1920

REGIMENTAL NO D-21275 51275

NEXT OF KIN & ADDRESS FATHER
Paul BEAULIEU
MANIWAKI, COMTE GATINEAU, P.Q. CAN.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

P.A.

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 21 JULY 44

PLACE OF DEATH FRANCE

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 10 Aug 44.

CEMETERY 7F/1. 048615 France.

PLOT NO ROW GRAVE

DEATH CERT.NO

RELIGION R.C.

DATE 22 Sep 45.

(M. BEAUDET) Capt.,
for COLONEL,
O i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

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

QG 405-B-31,630 DR 2(c).

le 9 mars 1946.

Monsieur,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre fils, le caporal Paul-Emile BEAULIEU, matricule D-51275, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe 1, rang C, lot 15, du cimetière militaire canadien de Bretteville-sur-Laize, à Bretteville-sur-Laize en France. (Carte marquée ci-jointe). Ce cimetière est un lieu de sépulture reconnu et l'entretien en sera perpétuel.

La tombe a dû être marquée temporairement d'une croix qui sera remplacée, en temps opportun, par une pierre tombale permanente portant une inscription appropriée. Pour des raisons évidentes, nous ne pouvons dire à quelle date commencera ce travail de commémoration permanente, mais vous pouvez être assuré qu'à ce moment, nous communiquerons avec vous et nous vous donnerons l'occasion de choisir une courte inscription personnelle destinée à être gravée sur le mémorial. Par conséquent, nous vous saurions gré de nous informer de tout changement dans votre adresse.

Veuillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant général,

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

M. Paul Beaulieu,
Maniwaki, Qué.

/MA

CANADA

CITEZ NO

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
ARMÉE

OTTAWA,

Relativement à la mort regrettable du militaire précité, je suis chargé de vous envoyer, pour que vous la conserviez, une copie des "Renseignements pour l'information et la gouverne des familles des militaires de l'Armée canadienne officiellement portés morts". Ces détails vous intéresseront sans doute et vous seront utiles.

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

Pour l'adjudant général,

(R.T.E. Hicks-Lyne) colonel,
directeur intérimaire des archives.

Pièce jointe

NAT. DEF. A—168 D
100M—4-43 (9520)
H.Q. 1772-39-376

CANADA

QUOTE NO. H.Q. 405-B-31,630 D.R. 2(C)

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

F.T. Please

OTTAWA, CANADA,

8th March, 1946.

Mr. Paul Beaulieu,
Maniwaki, Quebec.

Dear Sir:

Information has just been received from overseas that the remains of your son, D51275 Corporal Paul Emile Beaulieu, have been carefully exhumed from the original place of interment and reverently reburied in grave 1, row C, plot 15, of Bretteville-sur-Laize Canadian Military Cemetery, Bretteville-sur-Laize, France. 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.

Yours faithfully,

K.J.D.

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

/EFH

NAT. DEF. A-168-A
2,000M—11-43 (2777)
H.Q. 1772—39—376

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

1601

4
ARMY

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Paul Emile (CHRISTIAN NAMES) BEAULIEU (SURNAME)

REGISTER NO. D-6024
FILE NO. 405-B-31630
DATE 23-1-46
SERVICE NO. D-51275
FINAL RANK OR RATING Cpl.
DATE OF DISCHARGE 21-7-44

PAYEE Mrs. Marie L. BEAULIEU,
ADDRESS Maniwaki, P.Q.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 21-7-44

		$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE	NO. OF DAYS 828/30 EQUAL TO 27 COMPLETE PERIODS AT $7.50	202.50	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	No. of Days 661 LESS 18 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 643 DAYS @ 25c. PER DAY	160.75	
	SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION	363.25	

C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY	$ 1.70		
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.25		
ADDITIONAL PAY	$		
	$		
	$		
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $	$		
TOTAL	$ 2.95	X7 = $ 20.65	
NO. OF DAYS 661/183		X $ 20.65	74.59
			437.84

D. WAR SERVICE GRATUITY

E. DEDUCTIONS	OVERPAYMENT OF	PAY AND ALLOWANCES	$	
		DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY	$ 40.00	40.00
	OTHER DEDUCTIONS		$	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE				397.84

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $_____ OF $ = $

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

△T

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
KRB	

TREASURY	
CHECKED BY	DATE
H.F.Bell	5-2-46

Kenneth Grant
SERVICE REPRESENTATIVE

"French"

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME PAUL EMILE (Christian Names) BEAULIEU (Surname) — Register No. D-6024

PAYEE'S NAME MRS MARIE L. BEAULIEU, (Christian Names) (Surname) — File No. 405-B-31630

ADDRESS MANIWAKI, P.Q. — Date 22-1-46

Service No. D-51275

Final Rank CPL

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 21-7-44 — Date of Discharge 21-7-44

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of day 828/30 = 27 Periods @ $7.50 (18)	202	50
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days 661 less 18 Ineligible days, equal 643 Days @ 25c. per day	160	75
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE	363	25
Daily Rate of Pay $ 1.70 ✓		
Subsistence Allowance $ 1.25 ✓		
Additional Pay $ —		
Dependents' Allowance 1/30 $ ..... $ —		
TOTAL $ 2.95 × 7 = $ 20.65		
No. of Days 661/183 × $ 20.65	74	59
D. WAR SERVICE GRATUITY	437	84
Computed By Monty - ✓		
E. DEDUCTIONS Overpayment of (1) Pay & Allowance $ ..... (2) D.A. & A.P. $ 40.00 Other Deductions $	40	00
Entered By Cy ✓		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in .....monthly instalments of $.....each)	397	84

G. Monthly instalment not to exceed *daily rate* of Pay & Allowances per (C)

$..... × 30 = $.....

REMARKS

100M—9-45 (8069)
H.Q. 1764-81-3

TRANSLATION
RB/MS
29/10/45.

W.S.G.

Recalled 3/10/45 Same A/P. File

Maniwaki, P.Q.,
(Undated).

405-B-31630

Dup D60274

Department of National Defence,
O t t a w a .

Sir:

I would like to draw the War Service Gratuity earned by D.51275, the late Cpl. BEAULIEU, Paul-Emile who ~~died~~ ~~killed~~ in July 1944.

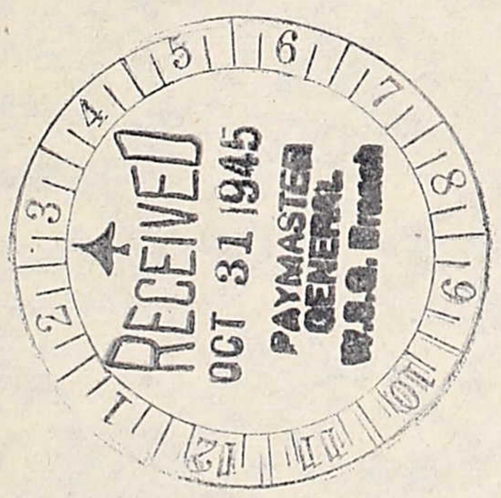
I think that I have had to wait long enough before drawing this gratuity.

I hope that you will think of the mothers of the servicemen who have made the supreme sacrifice.

Yours truly,

(Sgd.) Mrs. Marie-L. Beaulieu,

Maniwaki, P.Q.-



BUREAU FOR TRANSLATIONS
Rec'd 27754
Rec'd
BUREAU DES TRADUCTIONS
ESTATHQ
BRANCH
OCT 19 1945
REC'D
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Ldepartement de la Defense
Nationale

Monsieur.

Veuillez s'il vous
plait vous occuper de moi.
afin de m'envoyer la
gratification de mon fils
le Cpl. Paul-Emile Beaulieu
D. 51273 (décédé en juillet 1944)

Je ne voudrais pas
écrire ~~sa~~ seulement mais
je trouve le temps bien long
avant que tout soit réglé —
Veuillez penser un peu aux
Meres de nos chers disparus.

Bien à vous
Mme Marie L. Beaulieu
Manitouki

HDC/DL

Q.G. 405-B-31630 Adm 1(a)3

le 23 juillet 5

Madame,

Je vous accuse réception de votre lettre du 9 juillet 1945, relativement au service funèbre de votre fils, le caporal Paul-Emile Beaulieu.

Soyez assurée que notre ministère est tout à fait soucieux de se rendre aux désirs des parents de ceux qui ont donné leur vie outre-mer au service de leur patrie. Toutefois, après mûre considération, il a été décidé que les frais d'un service funèbre chanté au Canada, lorsque l'inhumation a eu lieu outre-mer, ne pourraient être payés par l'Etat.

Votre fils, a sans doute reçu les honneurs militaires de son aumônier outre-mer, et l'aumônier principal catholique de l'Armée canadienne nous informe que ceux qui veulent faire chanter un service dans leur église paroissiale devront en défrayer le coût, vu que l'Etat n'affecte aucune somme à cette fin.

Par conséquent, notre ministère regrette profondément de ne pouvoir vous venir en aide à ce propos.

Votre bien dévoué,

le sous-ministre,

Mme Marie-L. Beaulieu,
Maniwaki, P.Q.

CANADA

QUOTE NO. HQ405-B-31630 Adm 1(a)3.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

OTTAWA, CANADA,
19 Jul 45.

Dear Madam:

I acknowledge receipt of your letter of 9 Jul 45, with regard to funeral service for your deceased son, Cpl Paul Emile Beaulieu.

Please be assured that this Department is most anxious to meet the wishes of relatives of those who have given their lives in the service of their country overseas. After most careful consideration, however, it has been decided that the expenses of a Requiem Mass Service held for the deceased in Canada, when burial has taken place overseas, may not be paid from public funds.

Your son would receive a Military funeral conducted by his Chaplain overseas and the Principal Roman Catholic Chaplain of the Canadian Army has advised that a service in your Parish church would have to be the concern of those requesting it, in view of the fact that Government funds are not available for this purpose.

It is, therefore, deeply regretted that assistance cannot be rendered by the Department in this respect.

Yours very truly,

Deputy Minister,
Army.

Mrs Marie L. Beaulieu,
Maniwaki, P.Q.

F.T. For translation, please.

TREASURY FOR TRANSLATIONS
JUL 20 1945
Rec'd
JUL 23 1945
Repd.
NATIONAL DEFENCE

Nat. Def. A-168-A
1,000M—3-43 (9028)
H.Q. 1772-39-376

Admin.

TRANSLATION
RB/AM
17-7-45

To: The Imperial War
Graves Commission.

take 1

Please notice that the service of the late Cpl. P.-E. Beaulieu, D-51275, who deceased overseas, was held in the parish church of Maniwaki and that an anniversary service will be held on July 21st, if the amount necessary for said service is forwarded on time. I have not received any reimbursement as yet. It seems to me that this amount should be reimbursed immediately after the date of the service. I have submitted the application, but I have not received anything as yet. Will you attend to this matter immediately so that the service may be held on July 21st, date of the anniversary of the decease.

Yours truly,

(Sgd.) Mrs. Marie-L. Beaulieu,
Maniwaki, P.Q.

Director of Records
A. G. Branch.
MAY 10 1945
Nat. Défence Hqrs.
Ottawa, Canada.

19

Reçu le 9/5.45
9.7.45

A la Commission Impériale
de sépultures de Guerre

415-B-31,630

S'il vous plait remarquez
que le service de feu Caporal
P. E. Beaulieu M. 5/1275 décédé
outre-mer fut chanté dans
l'Eglise paroissiale de Maniwaki
et qu'un service anniversaire
sera chanté le 21 juillet si
la remise du montant de
ce service nous est envoyé
à temps, je n'ai encore rien
reçu pour remboursement
Il me semble que ce mon-
tant devait être rembours
aussitot après la date du
service. J'en ai fait la deman-
de mais je n'ai encore rien
reçu, S'il vous plait y voir

48

immédiatement afin
qu'un service soit chanté
le 21 juillet date de l'an-
niversaire de son décès

Bien à vous

Mme Marie L. Beaulieu

Maniwaki

Que.

(2)

Mr Radine would you please pass this to the responsible officer for reply direct.

Adjutant

9.7.45

(3)

Amen.

Passed pls. for your attention as this refers to a religious service.

F. B. Radine
DR

11/7/45.

~~UNCLASSIFIED~~

AEF

- CASUALTY SECTION EXTRACT FORM -

A ~~494~~

Message Received from 21/CAS/4024 21/CAS/3390

Date Message Received 26 SEP 44 2 SEPT 44

REGIMENTAL NO.	RANK	NAME	FULL CHRISTIAN NAMES
D51275	CPL	BEAULIEU	P PAUL E MILE

UNIT FUS MONT ROYAL

UNIT SERIAL # 187

CATEGORY AND DIAGNOSIS

~~XDEADXXBELIEVEDXKILLED~~ KILLED IN ACTION 21 JUL 44

Hospital Admitted to ..... Date .....

Hospital Transferred to ..... Date .....

Hospital Discharged from ..... Date .....

NEXT OF KIN Paul Beaulieu

RELATIONSHIP Father

NOTE: If the Next-of-Kin resides in the Br. Isles or U.S.A. Mark RED X in upper left-hand square.

Address Manouraki
Comte Gatineau
P.Q.

HOME TOWN Same

Cable # 158A 1348A

Inland Tel. # 46

REMARKS:-

M/124

Verification Clerk's Signature

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (FRANCE)

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: BEAULIEU (Block letters)

Given names: Paul Emile

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: Maniwaki

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: April (Month) 17th (Day) 1920 (Year)

12. AGE OF DECEASED: Years 24 | 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.: Carpenter

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		
MOTHER (Maiden Name)	BEAULIEU Paul	

19. Place of burial, cremation or removal: France

20. Date of burial: 19

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church: N

(b) Civil municipality of: N

(c) Municipal county:

(d) Date: (Month) (Day) 19 (Year)

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: July (Month) 21st (Day) 44 (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

APR 24 1945

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

405-B-31630

Army Form B. 2090A.

FIELD SERVICE

REPORT of Death of an Officer or a Soldier to be forwarded to the War Office with the least possible delay after receipt of notification of death. See Table II, Appendix III, Field Service Regulations, Vol. I.

A494

REGIMENT OR CORPS: Fus Mont Royal — Squadron, Troop, Battery or Company:

Officer's Personal No. (if known) / Soldier's Army No.: D 51275 — Rank: Cpl

Surname: Beaulieu — Christian Names: P.E.

Died — Date: 21 Jul 44 — Place: France

Cause of Death*: K/A

Nature and Date of Report: A.F.W 3014/ 102 4 Sep 44

By whom made: Cdn Sec GHQ 2nd Ech 21 A Gp.

* Specially state if killed in action, or died from wounds received in action, or from illness due to field operations or to fatigue, privation or exposure while on military duty, or from injury while on military duty.

Burial — Place: France 048615 7 F/1 — Date: 10 Aug 44

By whom reported: H/Major A.B.J. O'Neill

State whether he leaves a Will or not

(a) in Army Book 64: No

(b) as a separate document: Not Received

All private documents and effects received from the front or hospital, as well as A. B. 64, should be examined, and if any will is found it should be at once forwarded to the War Office.

Any report received as to verbal expressions by a deceased officer or soldier of his wishes as to the disposal of his estate should be forwarded to the War Office at once, supported by a certified statement of the person who actually received the information.

In the case of a soldier a duplicate of this report is to be sent to the Paymaster at the Base, together with the deceased's A. B. 64 (after withdrawal of any will from the latter), for transmission to the Paymaster who compiles the soldier's account.

45

Station and Date: Belguim 6 Nov 44

Signature of Officer in charge of Section Adjutant-General's Office at the Base: Eric G Robertson Capt
for Officer i/c
Cdn Sec GHQ 2nd Ech 21 A Gp.

Wt. 46939/917 500M. 3/40 M. & S., Ltd. 51-6239

Manitoaki le 13 Avril 1945.

Département de la Défense Nationale

APR 16 1945

Messieurs.

S'il vous plaît me donner quelques informations sur la mort de mon fils le Caporal Paul Emile Beaulieu No D.5 1275 Armée Canadienne des F. M. R. decédé en juillet dernier, nous n'avons encore rien reçu de ses effets personnels ni le compte de solde n'est encore réglé - neuf mois se sont écoulés sans autres nouvelles et rien n'a été ajouté au dévouement et au grand sacrifice de donner sa vie pour la patrie, il était mon fils aîné et mon aide familiale — s'il vous plaît nous faire parvenir la part qui nous revient aussitôt possible et le remboursement des dépenses que nous a causé ce grand deuil - étant donné que le tout serait remboursé.

Veuillez me croire bien éprouvé

Mons. Paul Beaulieu

Manitoaki

Que

39

Register No. O-6024 Form No. 1 2367

Nominal Roll No. O-125

H.Q. File No. 405-B-31430

TO: P.M.G.

CANADIAN ARMY (ACTIVE)
COMPUTATION OF SERVICE
WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank When S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
O-51275	Cpl	BEAULIEU	PAUL VE MILE

Reason for Termination of Service:

1st Enlistment KILLED IN ACTION CARO ( )

2nd Enlistment CARO ( )

3rd Enlistment CARO ( )

TOTAL SERVICE

1st Enlistment	2nd Enlistment	3rd Enlistment
T.O.S. 16 APR 42	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 21 JUL 44 MD O/S	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 828	Total Days	Total Days

TOTAL SERVICE 828 DAYS

	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
WESTERN HEMISPHERE	167	NIL	167
OVERSEAS SERVICE	661	NIL	661
Totals	828	NIL	828
Add Non-qualifying Service			NIL
TOTAL SERVICE			828

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas 21 JUL 44

2. Date S.O.S. Overseas

REMARKS:

KILLED IN ACTION

Computer's Signature [signature]

Checker's Signature [signature]

Date Computed 28 Feb 45

NRMA 20 MAY 41
15 APR 42
O-615460

Certified that entitlement to benefits under the War Service Grants Act, 1944, has been established based on service shown herein.

[signature]

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

434

DETAILS OF NON-QUALIFYING SERVICE

WESTERN HEMISPHERE

Forfeits for	from	to	Eff. Date	Days	Total

CASUALTIES ONLY
For purposes of W.S.G.
Casualties include death
subsequent to discharge.

Register No. ~~D6024~~

File No ~~H.Q.405-B-31630~~

WAR SERVICE GRANTS ACT 1944

Ottawa ~~February 26th~~ 194 5

To: Chief Treasury Officer,
Dependents' Allowance and Assigned Pay Branch

Service No. ~~D51275~~

Name ~~P.E. BEAULIEU~~
Christian Name Surname

Please supply the following information in respect of the marginally named at the time of his discharge or death and return this form in duplicate along with the file to the undersigned.

(K.W. Rice) Lieutenant,
for(A.R. Mortimore) Brigadier,
Paymaster-General.

Names of persons in receipt of D.A. and amount of monthly award

Name	Amount
	$

If no D.A. in issue, list names of persons in receipt of A.P., who may be classed as dependents under W.S.G. Act,1944 and amount of monthly assignment

Mrs Marie L. Beaulieu	30.00
mother	
Dies 1-8-44	

Names of persons to whom assigned pay was continued by supplementary award after death.

Amount of overpayment of dependents allowance and/or assigned pay deducted from the War Service Gratuity and name of person to whom paid.

Mrs Marie L. Beaulieu	40.00
mother	

MAR 6 - 1945

194

For chief Treasury Officer,
D.A. & A.P. Branch

C.T.O., D.A.&.A.P.

Overpayments of D.A. and/or A.P. recovered from W.S.G. $ 40.00

Ref. 1

194

for C.T.O.

31

TRANSLATION
MB/er
13/1/45

405-B-31,630 Records

JAN 17 1945
REGISTERED
C 2A

Maniwaki, Que., January 8, 1945.

Department of Records
A. G. Branch.
JAN 15 1945
Nat Headquarters
Ottawa, Canada.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE,
OTTAWA, ONTARIO.

Gentlemen:

RE: D-51275 Cpl. P.E. Beaulieu

I have just received your letter and that from the officer commanding my m/n son's unit. I have been expecting that letter for a long time. I fail to see why the name of his next of kin was not known, he used to write us so often and he had in his possession our picture with our name and address. I would like to know whether you have received his personal effects, as he had many things which we would like to get as a souvenir.

I have received the Memorial Cross for which I thank you. I beg you to believe that the lost of our oldest son who was our consolation is most sad. Kindly tell if I may expect to receive the pay owing to me, and his personal effects. Six months have elapsed and we have received nothing as yet.

Thanking you for your sympathy, and looking forward to an early reply, I am

Yours truly,

Paul Beaulieu.

26

Copy of translation has been sent to Pay

Ministère de la Défense Nationale
Ottawa,

Je viens de recevoir votre lettre ainsi que la lettre de l'Officier Commandant l'Unité de mon fils No 51275 Cpl. P.E. Beaulieu, cette lettre était attendue depuis longtemps Je ne comprends pas pourquoi le nom de ses proches parents n'était pas connu, il nous écrivait si souvent et il avait en sa possession notre portrait avec le nom, et l'adresse bien écrit, je désire savoir si vous avez reçu ses effets personnels car il avait bien des choses qui seraient pour nous un grand souvenir.

J'ai reçu la Croix Souvenir, je vous en remercie, Croyez moi inconsolable de la perte de ce fils aîné qui était notre consolation.

24

S'il vous plait me dire vers quelle date pourrai-je recevoir la solde qui me revient ainsi que ses effets personnels, depuis, pres de six mois se sont écoulés et nous n'avons rien reçu.

Remerciant des sympaties de votre part et espérant une reponse sans retard

Bien à vous

Paul Beaulieu

Manouaki Que

Manouaki le 8 Janvier 1945

405-B-31, 630

Director of Records
A. G. Branch.
OCT 30 1944
RECORDS A.G. BRANCH
Nat. DEFENCE HQRS.
OTTAWA, CANADA
Ottawa, Canada.

RECORDS

(Oct.26-44)

TRANSLATION
(28-10-1944)

Re-Cpl. Paul Emile Beaulieu,
D/51275.

1944 NOV 4 9:54

Sir:

I want to ask you whether you have received further news about the circumstances which have surrounded my son's death?

His personal effects have neither reached us yet.

Awaiting a reply, I .....

(SGD) Paul Beaulieu,
Maniwaki, Que.

CHJ

16

Manouraki le 26 Oct. /44

Quartier General de la defense
National

Messieurs.

Je voudrais savoir
s'il y a eu d'autres renseignements au sujet de la mort
du Caporal Paul-Emile Beaulieu
No D. 5/275 — nous n'avons
encore rien reçu de ses effets
personnels. veuillez nous
en donner avis au plutot
car je desire informations —

Paul Beaulieu
Manouraki

(15) Dec

BUREAU FOR TRANSLATIONS
RECD

le 26e septembre, 1944.

Cher monsieur,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le caporal Paul-Emile BEAULIEU, matricule D-51275, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre de l'Europe occidentale le 21 juillet 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 caporal Beaulieu pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général,

H. F. G. LETSON
Major - General
Adjutant - General

SEP 23 1944

(H.F.G. Letson),
major-général.

M. Paul Beaulieu,
Maniwaki, Québec.

F.L.

Mr. Paul Beaulieu,
Maniwaki, Quebec.

Dear Mr. Beaulieu:

It was with deep regret that I learned of the death of your son, D51275 Corporal Paul Emile Beaulieu, who gave his life in the Service of his Country in the Western European Theatre of War on the 21st day of July, 1944.

From official information we have received, your son was killed in action against the enemy. You may be assured that any additional information received will be communicated to you without delay.

The Minister of National Defence and the members of the Army Council have asked me to express to you and your family their sincere sympathy in your bereavement.

We pay tribute to the sacrifice he so bravely made.

Yours sincerely,

(7)

(H.F.G. Letson),
Major-General,
Adjutant-General.

/IAP

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

[redacted]MBER D.51275 RANK Corporal SERVICE UNIT Fusilliers de Mont Royal (CA).

NAME BEAULIEU, Paul Emile

DATE OF BIRTH
DAY 17th MONTH April YEAR 1920 Enlisted: 16-4-42

MARITAL STATUS Single Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Father
ADDRESS Maniwaki, Que.
NAME
ADDRESS
D.A.B. Mr. Paul Beaulieu

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME
ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 158-A H.Q.405-B-31,630
CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 21-7-44

FRANCE

6

WILL ATTACHED TO ICATION TO A. OF E.? YES/NO
M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 11-9-44

PAL

OFFICER I/C RECORDS

5

COPY FOR C.R. FILE

21-7-44 1 AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) 1711 M FEB.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE No. 405-B-31630

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
BEAULIEU, Paul Emile	D.51275	Cpl.	Fus.de Mont Royal

WAR SERVICE BADGE
(CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star France-Germany Star ~~Defence Medal~~ War Medal CVSM & Clasp	2143 13-10-49

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION No. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO: Mrs. Marie L. BEAULIEU (MOTHER)

ADDRESS: MANIWAKI, Que.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER: Mme. Marie Louise Beaulieu (FRENCH)

1711

ADDRESS: Maniwaki, Que., c/o Gatineau Co., (MFM5.)

MEMORIAL BAR

(1)

DATE DESP.....

REGN. NO. 9711

(2)

(3)

DESP. DEC 2 1914

REGN No. 8582

No D.51275 Rank Corporal Name BEAULIEU, Paul Emile

Unit Fusiliers Mont-Royal Date of death 21st July, 1944.

Died at France.

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces. H.Q.405-B-31630

N/K Mr. Paul Beaulieu, Relationship Father

Address ~~Maniwaki, Quebec.~~

Remains buried in Cemetery

MR 048615 Sheet 7F/1 France

Grave location

CHK ✓

OVER—

REBURIAL

Bretteville-sur-Laize Cdn. Mil. Cem.
Bretteville-sur-Laize, France.

Grave 1, row C, plot 15.

HI & CR Form Despd. OCT 8 1946

Photographs
Despatched
AUG 14 1947

BURIAL REPORT TO MAR 9 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. APR 24 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. OCT 19 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. SEP 26 1944

(*Doit être remplie en triplicata*)

M.F.M. 103A
80M—5-41 (442) (971)
H.Q. 1772-39-1828

LOI DE LA MILICE

LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

PERSONNEL DE LA L.M.R.N.

FORMULE D'ENRÔLEMENT

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. E-70106 Matricule D-615460

1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 4
2. Nom (Majuscules d'imprimerie) Beaulieu
3. Prénoms en entier Paul Emile
4. Adresse actuelle Maniwaki P.Q. Canada
5. Lieu de naissance Bouchette (Pays) P.Q. (Comté ou province) Canada (Ville ou canton)
6. Date de naissance 17 avril 1920 7. Confession religieuse C R
8. Signalement: Taille 5.5½ Poids 159 Yeux Brun Cheveux brum
   Teint brun Marques particulières
9. Marié, célibataire, veuf? celibataire
10. Plus proche parent Beaulieu, Napoleon (Nom) Degré de parenté pere
    Maniwaki P.Q. Canada (Adresse)
11. Profession ou emploi Menuisier
12. Service naval, militaire ou aérien antérieur Nil (Indiquer les unités et les dates de service)
13. Préférence pour la Marine? Pour l'armée de terre? (Arme)
    Pour l'Aviation? aviation
14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant oui

P E Beaulieu
(Signature de la recrue)

Edmond Hallé Lt
(Signature et grade de l'officier enrôleur)

6 septembre 1941
(Date de la signature)

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

A. Versé au C.I. élémentaire N° 44 à St Jerome, Que. Date 20-5-41
   A accompli 67 jours d'instruction élémentaire.
   Edmond Hallé Lt
   (Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

B. Versé au C.I. supérieure N° A-12 à Farnham, Que. Date 24-7-41
   A accompli ..... jours d'instruction supérieure.
   Qualités de chef, positives ..... Deviennent manifestes? ✓ Latentes? .....
   Est passé dans ..... (M.R.C., formation ou unité de l'A.C., C.A.R.C.) Date .....
   Edmond Hallé Lt
   (Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

C. Catégorie médicale à l'acceptation au centre d'instruction élémentaire A

ÉTAT DE SERVICE de Beaulieu (Nom) Paul-Emile (Prénoms) N° matricule D-615460

APTITUDES

1. Navales, militaires ou aériennes: Nil
2. Commerciales ou professionnelles: Nil
3. Civiles ou de métier: Menuisier
4. Techniques: Nil
5. Langue maternelle: Francais Quelles autres langues parlez-vous? Nil Lisez-vous et écrivez-vous? franc Savez-vous conduire une automobile? oui
   Savez-vous réparer un moteur? non Expérience culinaire? non Passe-temps favori? Base Ball

DEGRÉ D'INSTRUCTION

6. École secondaire ou Académie: 3 ieme (Années achevées) Graduation ou immatriculation: Nil (Spécifier)
7. *Collège: nil
8. *Université: nil
(*Mentionner le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)

Toutes les recrues de la L.M.R.N. sont prises somme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

Rapport Date	Rapport Reçu de	État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc.. à compter du passage dans une unité constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Autorisation Daté le
		PASSÉ du dépôt central de la L.M.R.N. N°						
26-7-41	ATC A-12	Att. for all purposes to A-12, Farnham	Pte.	26-7-41	ATC A-12	Farnham	Pt. II No. B-49	26-7-41
		attd #44TC for AIP	"	20-5-41	#44TC	St Jerome	OO 24	22-5-41
		Ceases to be attd for AIP on transfer A12TC	"		25-7-41	"	OO 63	25-7-41
		Was reprimanded for a.w.o.l. from 2259 hrs 21-9-41 to 2200 hrs 23-9-41: Total forfeiture						
		2 days pay	"	24-9-41	A12TC	Farnham	OO 880	22-9-41
		Ceases to be attd for AIP on reporting to TC #47 Valleyfield	"	29-9-41	"	"	OO 883	29-9-41
		Attd for AIP to T.C 47 x TOS 30-9-41	"	30-9-41	47TC	Valleyfield	OO 881	30-9-41
		Having completed 4 mths training is SOS clearing Depot #4 on trfr to C.A. Home Defence & posted to duty to A&T Staff of T.C 47 to fill vacancies in establishment T.O.S. Can Army HD x attd for AIP to T.C 47 x posted for duties to A&T Staff	"	31-10-41	"	"	OO 106	6-11-41
		Granted 14 days furlough from 20-11-41 to 3-12-41	"	1-11-41	A&T #47TC	"	OO 201	6-11-41
		Having been granted 14 days furlough were issued with Transportation warrants	"	20-11-41	"	"	OO 211	20-11-41
		Returned from 14 days furlough	"	3-12-41	"	"	OO 223	5-12-41
		Admitted to Camp's Hosp	"	9-12-41	"	"	OO 225	9-12-41
		Granted Xmas leave of absence from 23-12-41 to 27-12-41	"	23-12-41	"	"	OO 231	17-12-41
		Ceases to be "On Command and att for A/P from DD4" and TOS H.W.E. on trsfr SOS on ceasing to be employed on the H.D. 67. pending attestation in the Regt de Chateauguay Mil. CA(A) & allotment of Regt'l no. D51275 posted to DD4 5-5-42.	"	2-3-42	"	"	DO 53	12-3-42

Page 2

Page 3

N° matricule D-615460 Grade Pte Nom Beaulieu Prénoms Paul-Emile

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
23-5-41	Vacc				
23-5-41	29.B2.1				
13-6-41	2				
SEP 26 '41	" 3				

GARNISON	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital Jour	Mois	Année	Sortie de l'hôpital Jour	Mois	Année	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. Si la maladie est accidentelle, spécifier si elle fut contractée en service et si un conseil d'enquête a été tenu. Détails et dates au sujet des fausses dents et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin

Received OCT 28 1942 Checked E Card ✓ Observations

ORIGINAL
DUPLICATA
TRIPLICATA

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
50M—1-42 (2876
H.Q. 1772-39-1645

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

Unité Dépôt de Valcartier N° Matricule D-51275

ARMÉE CANADIENNE

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES
FORMULE D'ENRÔLEMENT

01
PTE

1. Nom BEAULIEU
2. Prénoms Paul Emile
3. Adresse **actuelle** Maniwaki, Comte Gatineau P.Q., Canada
4. Date de naissance 17 avril 1920
5. Lieu de naissance Canada (Pays) Quebec (Comté ou province) Bouchette (Ville ou canton)
6. Religion (indiquez la confession) Catholique Romain
7. Métier ou profession Charpentier-menuisier
8. Marié, veuf ou célibataire Celibataire
9. Nom du plus proche parent M. Paul BEAULIEU
10. Degré de parenté Pere
11. Adresse du plus proche parent Maniwaki, Comte Gatineau P.Q., Canada
12. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez vous déjà servi?
Oui. No. D-615460 (MTC 47 Camp de Valleyfield P.Q.,) RF., du 20 mai 1941 a date.
(Si oui, spécifiez l'unité et les dates de service)
13. 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)
14. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914-1918? Non
(Si oui, spécifiez le numéro matricule. l'unité et les dates de service)

DÉCLARATION FAITE PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, Paul Emile Beaulieu, 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 16 avril 1942. P.E. cBeaulieu
Témoin J. Richard Sdt (Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

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

P.E. cBeaulieu
(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 Valleyfield Que ce Seizieme jour de avril 1942

J. E. Lecuyer Lt Col.
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)

O.C. 6e (B) T.-647 Valleyfield Que
(Titre, grade et unité ou emploi)

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

FINGERPRINTED

État de service de BEAULIEU (Nom) Paul Emile (Prénoms) N° matricule D-51275

APTITUDES

Militaires N/A

Professionnelles ou commerciales N/A

Civiles ou de métier Menuisier

Techniques N/A

Langues Français

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École supérieure ou Académie 3 ieme année (années achevées) { Graduation ou Immatriculation } N/A (Spécifier)

*Collège N/A

*Université

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

Toutes les recrues enrôlées le seront comme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

Rapport		État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans l'armée active	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
Date	Reçu de						N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
25-4-42	4DD	Affecté lors de son enrôlement HAVING BEEN ATTESTED AF AT CA(B)TC 47 VALLEYFIELD QUE IS TOS ON HAVING BEEN DIS CHARGED FROM THE CA(R) AND HAVING RE LINQUISHED HIS CA(R) STATUS AND REGIMENTAl NUMBER D-615460 IS ALLOTTED REGIMENTAL NO D-51275 AND IS SHOWN AS SOS TO THE AFORE MENTIONED TRAINING CENTRE.	PTE	16-4-42	4DD	MTL SOUTH	4DD PT II NO 98	25-4-42
27-4-42	TC.47	T.O.S. on ceasing to be emp.on H.D.H.W.E. on attestation in the R.de Chat. CA(A) & ~~Allotment~~ relinquishing RF.#D-615460	Pte	16-4-42	TC.47	valleyf	Pt.II No. 88	27-4-42.
27-4-42	TC.47	Prom.A/L/Cpl.Instructor "A" Coy. (AuthOC)	A/L/Cpl	16-4-42	TC.47	Valleyf	Pt.II No. 88	27-4-42
18-5-42	TC.47	Reverted to the rank of Private	Pte.	18-5-42	TC.47	Valleyf	Pt.II No. 104	18-5-42.
18-5-42	TC.47	S.O.S. (B) T. C. No. 47, Valleyfield, Que., on transfer to Le Regiment de Chateauguay CA(A)	Pte.	18-5-42	TC.47	Valleyf	Pt.II No. 104	18-5-42
2-6-42	R.de C.	T.O.S. on transfer from C.A.(B) T.C. No.47,Valleyfield,Que.	Pte.	19-5-42	R.de C.	Farnham	Part.II No.9	23-5

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

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Nom en entier BEAULIEU PAUL EMILE Lieu Mtl.

Lieu Mtl. Date 14 Apr. 42.

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Âge 21 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?

a. Rhumatisme Rt. lower leg
b. Tuberculose ou pleurésie no
c. Bronchite ou asthme Pneumonia 4 years ago
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

P.E. Beaulieu
(Signature de la recrue)

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

URINE 69303-N

1. Marques particulières ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails)
1 vac. left arm - scars right foot

X-RAY 116877-N

2. Taille 5 pieds 6½ pouces. 3. Poids 158 livres

4. Teint Dark Yeux Brown Cheveux Dark

5. Développement Good { Bon / Passable / Médiocre

6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 37 pouces Degré d'expansion 2 pouces

7. Vue, droite 20/20 gauche 20/20 8. Ouie, droite cv. 20 gauche cv. 20

Avec lunettes, droite gauche

9. État de la bouche et des dents Good

10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:

COLOR VISION ISHIHARA (CDU) EARS NOSE THROAT & REFLEXES NORMAL
DR. W.G. DALPE.
no lung sign at present - Heart normal
no actual sign of rheumatism.

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

H. Aubry Major (Président) — P.E. Bourgeau M.D. (Membre) — G. Garon M.D. (Membre)

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
23-5-41	TAB. 1 & Vaccin		
13-6-41	3		
26-9-41			
8-9-42	Re-examined Cat. A.		
9-4-42	T.A.B. 3 F. 1/2 c.c.		

Statement of the Service of No. 6 51275 Rank

Sheet No.

M.F.M. 1 & 2 (a)
700 M—8-39 (1697)
H.Q. 1772-45-18

Name Beaulieu P.E.

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
		Embarked at ... UK ... on ... 4 July 44 Disembarked at ... France ... on ... 6 July 44	Cpl		FMR	21AG.	48	13 July 44
		Killed	Cpl	21 July 44	F.M.R.	AEF.	A 494	29 Sept 44
M47	SOS	SOS Deceased (Believed killed in Action)	Cpl	21 Jul 44	FMR	21 AGP	69	9 Sep 44
	SOS Amdt	- DO #53 d/27 Jul 44 - cancelled			FMR		69	9 Sep 44

Statement of the Service of No. D-51275 Rank A/cpl. Sheet No. 21

M.F.M. 1 & 2 (a)
700 M—8-39 (1697)
H.Q. 1772-45-18

Name BEAULIEU P.-E.

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
6-6-42	R.de C.	Appointed Acting Corporal.	Pte	19-5-42	R.de C.	Farnham	Part.II No.9	23-5-42
10-9-42	"	Granted an ambarkation leave.	A/Cpl.	9-9-42	"	3 Rivers	" 87	10-9-42
24-9-42	" 5600-	S.O.S. for all purposes on transfer overseas	"	24-9-42	"	"	" 96	24-9-42
24-9-42	"	Confirmed in his of A/Cpl.	"	24-9-42	"	"	" 96	24-9-42
	—	Embarked & S.O.S. Can. Army (C)	"	29-9-42	2CDIRU	Hfx	242	11-10-42
	—	T.O.S. Can. Army (O/S)	"	30-9-42.	"	"	"	"
	1	Disembarked U.K.	"	7-10-42	"	U.K.	"	"
	—	Reported for Duty	"	8-10-42.	"	"	"	"
		Proceed on CAV Crse 824 (Refresher Crse) CTS whilst on CMHQ Crse 1 Feb 43	Cpl.	24 Jan 43	2DIRU	UK	21	25 Jan 43
amend B/100 22 S.O.S	1 Mar 43	S.O.S to 6CIRU & attd to 2CIRU from 5 Feb 43 to	~~Pte~~ Cpl.	31 Jan 43	2CDIRU	UK	27	31 Jan 43
amend DD 10/16 Feb 43	T.O.S	T.O.S from 2DIRU	~~Pte~~ Cpl.	1 Feb 43	6CIRU	UK	6	6 Feb 43
		Retd from CMHQ Crse 824 (Refresher)	Cpl.	30 Jan 43	2/CDIRU	UK	27	31 Jan 43
		Cease attd to 2CIRU	~~Pte~~ Cpl	5 Feb 43	6CIRU	UK	6	6 Feb 43
SOS		SOS to F.M.R.	~~Pte~~ Cpl	26 Feb 43	6CIRU	UK	23	27 Feby 43
	obs. TOS	TOS from 6.CIRU	~~Pte~~ Cpl.	26 Feb 43	F.M.R	UK	10	6 Mar 43
		+ att to SEGO - Wpng Trg School Lab Proc on CMHQ Crse 105 Ser Elg. Mines & Detectors	~~Pte~~ Cpl.	10 16 Oct 43	FMR	UK	55	23 Oct 43
		Qual Carpenter "C"	~~Pte~~ Cpl.	4 Sept 43	FMR	UK	64	8 Dec 43

Statement of the Service of No. D-51275 Rank A/cpl. Sheet No. ~~2~~ 1

M.F.M. 1 & 2 (a)
700 M—8-39 (1697)
H.Q. 1772-45-18

Name BEAULIEU P.-E.

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
6-6-42	R.de C.	Appointed Acting Corporal.	Pte	19-5-42	R.de C.	Farnham	Part.II No.9	23-5-42
10-9-42	"	Granted an ambarkation leave.	A/Cpl.	9-9-42	"	3 Rivers	" 87	10-9-42
24-9-42	"	S.O.S. for all purposes on transfer overseas	"	24-9-42	"	"	" 96	24-9-42
24-9-42	"	Confirmed in his rank of A/Cpl.	"	24-9-42	"	"	" 96	24-9-42
		Embarked + SOS - Cdn A (C)	"	29-9-42	2 CDIRU	Hlfx	DO-242-	Oct 11-42
	SOS	TOS - Cdn A (C/S)	Pte	30-9-42	"	"	"	"
		Disembarked - U.K	"	7-10-42	"	U.K	"	"
		Reported for Duty	"	8-10-42	"	"	"	"
		Reverted to Rank of Pte	"	30-9-42	"	"	DO-242	Oct 11-42
		Proceeded on CRU crse # 824 (refresher crse) C.T.S	—	24 Jan 43	—	—	21	25 Jan 43
SOS		to 6 CIRU	—	31 Jan 43	—	—	27	31 Jan 43
		attd 2 CIRU period 1 to 5 Feb 43	—		—	—	27	31 Jan 43
		TOS from 2 CDIRU	"	1 Feb 43	6 CIRU	"	6	6 Feb 43
		Amen'd D-0-6-6-2-43 add course	"	"	"	"	12	12 Feb 43
		Amen'd D-0-6-6-2-43 read Corp. instead Pte	Cpl.	"	"	"	10	10 Feb 43
		SOS to F-M.R F.U.	"	25 Feb 43	"	"	23	26 Feb 43

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-51273 Rank Cpl Surname Beaudoin Christian Name Paul E.

Unit	Hospt.	Admitted Day	Admitted Mo.	Admitted Year	Discharged Day	Discharged Mo.	Discharged Year	Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
Fus. Mont-Royal									Killed 21-7-44		A-494

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

(a) Report		(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	
Date	From whom received	Unit	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 1.	Place of Casualty	Date of Casualty	Army rank as at (e)	Army Form or other authority for entry to be shown	
22JUL44	CR/64	~~FusMR==SOS=to=X=3=List=Fus=M=R==========Fd====21JUL=44==CPL==53d/27=JUL=44~~						Cancelled by DO 69d/9 SEP44
4 SEP44	3014/ 102	FusMR	SOS DECEASED (BEL KILLED IN ACTION)	Fd	21JUL44	CPL	69d/9 SEP 44	

SUPPLEMENTARY

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

MFM 4 (Part I)
AFB 103 (Part I)
40/P&S/318 (4254)

Deceased (Killed) 21 Jul

Unit LES FUSILIERS MONT-ROYAL Regimental Number D51275

1. Surname B E A U L I E U
2. Christian Names Paul-Emile
3. *Substantive Rank and Appointment CPL
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date

*To be entered in pencil to facilitate alteration

4. Place of birth
5. Date of birth as declared on attestation
   (A)
6. Date of enlistment
7. Place of enlistment
8. Residence at time of enlistment
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion
12. If married, state date
13. Trade on enlistment
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: C I C

Unit (Battn, etc)

(18) Medical

Category	Date	Authority

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)

(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.

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
6.	6.2.43.	T.O.S. 6 CIRU from 2 CDIRU. wef. 1.2.43.	
27.(1)	31.1.43	Ret from CMHQ Course 8.2.42. wef 30.1.43.	
23	26-2-43.	S.O.S. 6 CIRU. To. F.M.R. (F.U.S. wef. 25-2-43.	
10	6-3-43.	T.O.S. F.M.R. from 6 C.I.R.U. w.e.f 26-2-43.	
26	24-5-43	14 days P.L. R.A. 31 (Mar-14 Apr 43 $9.39)	
45	17-8-43	7 days P.L. R.A. $4.69 (19-26 Jul 43).	
55	23.10.43	Proceeded on CMHQ Course no 105 Ser E19 Mines & Detector and att to SECO Weapons Trg. School 10-16 Oct 43 f.a.p. except pay.	
64	8/12/43	Qual. Carpenter "C" wef 4 Sep 43	
1	8-1-44	7 days P.L. & R.A. $4.69 from 21-28 Dec 43	
4	22/1/44	Awarded C.V.S.M. & Clasp wef 15/1/44	
20	31-3-44	7 days P.L. R.A. $4.69 10-17 Mar 44	
96	CMHQ 24-9-42.	Conf. CPL. wef. 24 Sep. 42-	
~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	
48	13-7-44	Embarked U.K. 4 Jul 44 Disembarked France 6 Jul 44	
C.R.	22-7-44	S.O.S. FMR TO X-3-LIST (FMR) wef. 21 Jul 44, attn. to Hosp.	

LOWE-MARTIN CO. LIMITED D83960

M.F.M. 14A
200M-1-42 (2934)
H.Q. 1772-39-1662

CARD SEQUENCE NO._____

NO. D-51275 RANK A/L/Cpl. NAME BEAULIEU, P.E.

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
88	27-4-42.	SOS, on ceasing to be employed on the H.D.C.A. pending attest. in the Rgt.de Chat.CA(A). w.e.f. 15-4-42.	
88	27-4-42.	TOS. on ceasing to be employed on the H.D.C.A. on attest. in the Rgt.de Chat. C.A.(A) w.e.f. 16-4-42.	
88	27-4-42.	Promoted to the rank of A/L/Cpl.wef.16-4-42.	
104	18-5-42.	Revt. to the Rank of Pte. w.e.f. 18-5-42.	
104	18-5-42.	SOS.TC.# 47, on transf. to Le Regt. de Chat. w.e.f. 18-5-42.	
9-23	19-5-42	TOS From BTC47 Valleyfield wef 19-5-42	
9	23-5-42	Promoted A/Cpl wef 19-5-42	

P. & A. LED. AGREES JUL 8 1942

87	10-9-42	Granted embarkation leave with rails & spec. transp. warrant wef: 1700 hrs 4-9-42 to 0900 hrs. 14-9-42. warrant No. 52114.	
96	24-9-42	SOS. on transfer to overseas wef. 24-9-42	
242.	11-10-42.	TOS. C.A.(O). "2 CDIRU. wef. 30-9-42.	
21	25-1-43.	Proceeded on C.R.U. Course. "824 (Refresher Course) C.T.S. wef 24-1-43.	

Les Fusiliers Mont-Royal

~~CAN. ARMY. HOME. DEFENCE.~~ REGT. DE CHATEAUGUAY, Mit. CA. (A

Les Fusiliers Mont-Royal

NAME BEAULIEU, Paul-Emile.

REGIMENTAL No. ~~D-615460~~ D-51275 RANK ~~Pte.~~ ~~A/L/Cpl.~~ ~~Pte.~~ Cpl.

ENLISTED AT Valleyfield, Que. PROMOTIONS, ETC. AND DATE ~~16-1-42.~~

DATE 1-11-41.

IF SERVED PREVIOUSLY, STATE UNIT, ETC.

MARRIED, WIDOWER OR SINGLE Single.

NEXT OF KIN Mrs. M. L. Beaulieu RELATIONSHIP Mother.

ADDRESS OF Maniwaki, Que.

ASSIGNMENT OF PAY, $ 20.00 C. +16.80 4th Victory Loan $100.00 May 43 to Eff. January 1942, Oct 43)

ADDRESS same as above. c/o Royal Bank of Canada.

6th V. L. (100) *16.80

DEPENDENT'S ALLOWANCE, ENTITLED OR NOT N/A AMOUNT OF AWARD

DATE APPLICATION FORWARDED TO DISTRICT PAYMASTER

IN WHOSE FAVOUR

M. F. M. 14
120M - 7-40 (6128-9)
H. Q. 1772-39-1662

CASUALTIES, ETC.

NATURE E. G. ABSENCE. PROMOTION, ETC.	PART 11 D. O. No.	PART 11 D. O. DATE	REMARKS IF IN HOSPITAL, NOTE NAME, ETC.
TOS. C.A.H.D.and attached for all purposes toTC.47 and posted for duties to A.&.T. Staff.	201	6-11-41.	w.e.f. 1-11-41.
Granted 14 days Furl.	210	19-11-41.	" 21-11-41.
Returned fr. Furlough.	223	5-12-41.	" 4-12-41.
Admitted to CampHos.	225	9-12-41.	" 9-12-41.
Discharged fr.Camp Hos.	230	16-12-41	" 13-12-41.
Granted Xmas leave of absence.	231	17-12-41.	" 23-12-41.

P. & A. LED. AGREES MAR 10 1942

Cease to be On Comm. & art. for all purp. fr.No. 4DD.Mtl.Sth. & TOS.on Home War Est.	53	12-3-42.	w.e.f.2-3-42.

6th period

No D 615460 RANK PTE NAME BEAULIEU Paul Emile *MARRIED *WIDOWER *SINGLE

PLACE OF ENLISTMENT ST JEROME QUE. DATE MAY 20 1941

RATE OF PAY 143 lbs.

D.O. No.	DATE	RANK	DAILY RATE	REMARKS
24	22-5-41	Pte	1.30	

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL

DEPENDENTS' ALLOWANCES

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE

*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

M.F.M. 111
100M—2-41 (9405
H.Q. 1772-39-1801

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	
24	22-5-41	Posted NRMA C.D. No 4 att'd BTC 44 wef 20-5-41
63	25-7-41	Cease to be att'd to T.C.No44 on transfer to C.A(A)T.C.A12, Farnhamm Que. Wef 25-7-41
~~79~~ 78	25/7	TOS C.A.(A) T.C. A-12 wef 26/7/41
	23/9	A.W.L. from 2359 hrs. 21/9/41
80	25-9-41	A.W.L. from 2359 Hrs. 21-9-41 to 2200 Hrs. 23-9-41 Total forfeiture 2 days' pay.
83	29-9	S.O.S. and ceasss to be att'd to A-12 A.I.(R)T.C. wef. 29-9-41
81	30-9-41.	TOS.C.A.(B)T.C.No.47, Valleyfield, w.e.f.30-9-41
106	6-11-41.	SOS. NRMA. Clearing Depot No.4 on transf. to CAHD w.e.f. 31-10-41.

(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
		2 CDIRU	Embarked ex SOS - Edn - A (C)	Hlfx	29-9-42	Pte	DO-242 11-10-42
	JOS	"	Tos - Edn - A (C's)	"	30-9-42	"	" "
		"	Disembarked - U.K.	U.K.	7-10-42	"	" "
		"	Reported for Duty	"	8-10-42	"	" "
		"	Reverted To Rank of Pte	"	30-9-42	"	DO-242 11-10-42
			Proceeded on CRU course No 824 (refresher crse) CTS	✓	24 Jan 43	—	21 25 Jan 43
SOS		2CDIRU	to 6 CIRU	—	31 Jan 43	—	27 31 Jan 43
		2CIRU	attd 2CIRU period 1 to 5 Feb 43	—		—	27 31 Jan 43
		6CIRU	TOS from 2CDIRU	"	1 Feb 43	"	6 - 6 Feb 43
		"	D.O. 6 of 6 feb 43 is amended as read ~~Cpl~~ Corporal instead Private	"	1 Feb 43	Cpl	10 - 10 Feb 43
		"	Cancelled D-O-6-6-2-43 Addl course	"	1 Feb 43	"	12 - 12 Feb 43
		"	SOS to F-M-R F.U.	"	25 Feb 43	"	23 - 26 Feb 43
	TOS	FMR	TOS from 6 CIRU(Dem. 5264 d/ 21 Feb 43).	"	26Feb43	"	DO.10 d/ 6 Mar 43
	~~QR~~	✓	Privilege Leave 14 Days	✓	3 Mar 43	"	26 MAY 1943
	—	"	Proceeded on CMHB Course No 105 Sec F19 Mines + detector + att to SECO Weapon Trg School Fap wef. 10 to 16 Oct 43.	✓	10 Oct 43	Cpl.	55 d/ 23 Oct 43
	QR.	—	Joined carpenter's c - TTBHQ CRU d/ 17 Sep 43	✓	4 Sep 43	Cpl	64 d/ 8 Dec 43
			AWARDED CDN. VOL. SER. MEDAL & CLASP	✓	15 Jan 44	Cpl	AM 422 JAN 44
	R de C		CONFIRMED - CPL - (EXTRACT from MFM 2)	—	24 SEP 42	CPL	96 d/ 24 SEP 42
	FUS MR		Embarked U.K. 4 JUL 44. Disembarked France	6 JUL	4 44	CPL	48 d/ 13 JUL 44
	~~Fus MR~~		~~SOS to K-3 LIST FUS M R wef~~	~~Fd~~	~~21 JUL 44~~	~~Cpl~~	~~53 d/ 27 JUL 44~~ became by 69-
	~~Jul 44~~	~~K-3~~	~~Loc K-3 Dept~~		~~23 Jul 44~~		~~34 Sig~~ Cancelled D.O. 35 /44
	Fus MR		SOS Deceased (Bd Kelles in Action	F)	21 Jul 44	Cpl	69 d/ 9 Sep 44

SOS believed killed in Action DECEASED 31 Jul 44

(69)

SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
500M—8-39 (1700)
H.Q. 1772-45-18

PART I (For all ranks)

Unit ~~LE REGIMENT DE CHATEAUGUAY CA(A)~~ FMR Regimental Number D/ 51275

1. Surname BEAULIEU
2. Christian Names Paul Emile
3. *Substantive Rank and Appointment
   *Acting Temporary or Local Rank Cpl
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Bouchette, Que. Can.
5. Date of birth as declared on attestation April 17th, 1920
   (A)
6. Date of enlistment April 16th, 1942
7. Place of enlistment Valleyfield, Que.
8. Residence at time of enlistment Maniwaki, Que. Can.
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 Carpenter
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications Qual Carpenter 'C' TTB HQ CRU.
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps	Unit (Battn., etc)
~~LE REGIMENT DE CHATEAUGUAY C.A.~~ FMR	

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A"	14-4-42	~~Cent. Med. Board, Mtl~~ MFM 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Mr Paul Beaulieu (father)
✓ Maniwaki 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.

N'ENVOYEZ PAS CETTE FORMULE À OTTAWA

Après l'avoir remplie adressez-la directement au Registraire de Division concerné.
(L'adresse du Registraire de Division apparaît sur l'avis d'appel à l'examen médical)

DIVISIONAL REGISTRAR
ADMINISTRATIVE DIVISION "E"
APR 26 1941
Dept. of National War Services
MONTREAL, QUE.

FORMULE D'EXAMEN MÉDICAL ET DE CERTIFICAT

MINISTÈRE DES SERVICES NATIONAUX DE GUERRE
LOI DE 1940 SUR LA MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES

Numéro d'ordre de l'avis d'appel: E-70106

IMPORTANT—MÉDECIN EXAMINATEUR: Insérez ici le numéro d'ordre de l'avis d'appel de l'homme examiné.

Les registraires de division utiliseront ces formules pour dresser les copies de l'original de la formule d'examen médical et de certificat.

PREMIÈRE PARTIE

Nom et prénoms..... BEAULIEU (Nom de famille) ..... PAUL EMILE (Prénoms) .....
(Ecrire en lettres moulées)

Lieu de naissance... BOUCHETTE (Ville, cité ou village) ..... Province canadienne (ou autre pays) ..... QUE ..... Date de naissance ..... 17 avril 1920

Résidence fixe..... BOUCHETTE (Numéro et rue) ..... VILLAGE (Bureau de poste ou itinéraire de facteur rural) ..... Que. (Ville ou village) ..... (Province)

Répondre aux questions suivantes par "oui" ou par "non".

Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies ou affections suivantes?

Rhumatisme? ..... no ..... Tuberculose? ..... no ..... Bronchite ou asthme? ..... no ..... Maladie de cœur? ..... no

Maladie du rein ou de la vessie? ..... no ..... Maladie de l'estomac ou des intestins? ..... no ..... Hernie? ..... no

Varices? ..... no ..... Maladie des pieds? ..... no ..... Maladie du nez? ..... no ..... des oreilles? ..... no ..... des yeux? ..... no ..... Crises épileptiques? ..... no ..... Maladie nerveuse ou mentale? ..... no ..... Syphilis? ..... no

Gonorrhée? ..... no ..... Avez-vous déjà porté des verres? ..... no ..... Vous a-t-on déjà rejeté comme inapte au service militaire? ..... no ..... Touchez-vous une indemnité ou une pension d'invalidité? ..... no ..... (Oui ou non) Si oui, de quelle source? .....

Localité..... Ste-Therese (Ville, cité ou village) ..... Province..... Que. ..... Date..... 24 avril 1941. .....

Signé: Paul Emile Beaulieu

L'homme examiné doit signer ici en présence du médecin examinateur. → Signature du sujet.

DEUXIÈME PARTIE

Observations du médecin examinateur. (Anamnèse claire et concise de toute maladie ou affection déclarée ci-dessus) .....

.....

.....

Examen somatique (sur la peau nue)

1. Taille..... 5 ..... pieds; ..... 5½ ..... pouces. 2. Poids..... 167 ..... livres.
3. Teint.... brun ..... Couleur des yeux.... bruns ..... 4. Constitution..... vigoureuse ... {Vigoureuse / Moyenne / Débile} Biffer mentions inutiles.
   Couleur des cheveux..... bruns
5. Périmètre thoracique à l'ampliation maxima..... 38 ..... pouces.
   Étendue de l'ampliation..... 34 ..... pouces.
6. (*a*) Acuité visuelle sans verres correcteurs: Œil droit..... normal ..... Œil gauche..... normal...
   (*b*) Si le sujet porte des verres, acuité visuelle avec verres correcteurs: Œil droit..... pas de verres .....
   Œil gauche.....
7. Acuité auditive: Oreille droite..... normale ..... Oreille gauche..... normale .....
8. Bouche et dents..... normales .....
   Indiquer la nature et l'emplacement de toutes dents artificielles..... aucune .....
9. Si le sujet est atteint de quelque invalidité, congénitale ou pathologique, qui le range dans une catégorie inférieure à "A", désigner ici, clairement et laconiquement, la nature de ladite invalidité..... aucune .....

.....

.....

.....

159

4/1/2/3

TROISIÈME PARTIE

Après avoir examiné le sujet précité, d'après les instructions relatives aux aptitudes physiques et à l'examen médical des recrues, je le certifie apte à être rangé dans la catégorie suivante:

Catégorie "A" ..... A- .....
" "B I" .....
" "B II" .....
" "C I" .....
" "C II" .....
" "D" .....
" "E" .....

Signé:
Signature ..... Dr. H. Deschambault M.D. .....
(Médecin examinateur)

Adresse..... Ste-Therese .....

Date..... 24 avril 1941. .....

(Important — Voir au verso)

N.W.S. Formule N° 1A-FR

INSTRUCTIONS

1. Seul un médecin diplômé, autorisé à exercer sa profession au Canada et nommé par le ministre des Services nationaux de Guerre à la fonction de médecin examinateur conformément aux Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues), aura qualité pour examiner le sujet et remplir la présente formule.

2. Le médecin examinateur est tenu d'examiner le sujet et de remplir la présente formule d'après les instructions relatives aux aptitudes physiques et à l'examen des recrues dont il recevra un exemplaire.

3. Dès qu'il aura rempli la présente formule, le médecin examinateur la postera ou la remettra lui-même au registraire de la division administrative du ministère des Services nationaux de Guerre où réside le sujet. L'adresse du registraire de division apparaît dans le coin supérieur de gauche de l'avis d'appel à l'examen médical.

4. Le ministère des Services nationaux de Guerre versera aux médecins examinateurs dûment nommés les honoraires fixés pour l'examen de chaque sujet. Aussi les médecins examinateurs s'abstiendront-ils de présenter toute note supplémentaire. La présente formule, dûment remplie, tiendra lieu et place de la note du médecin. Les honoraires seront versés aussitôt que possible après le dernier jour du mois.

5. Dès qu'il recevra la présente formule, dûment remplie, le registraire de la division administrative où réside le sujet estampillera la date où la formule lui sera parvenue, et il en tapera, ou en fera taper quatre copies identiques, chacune revêtue de la date à laquelle l'original de la formule a été reçu du médecin examinateur. Chaque copie ainsi dressée sera certifiée conforme par le registraire de division ou par une personne nommée par lui à cette fin.

Le registraire de division conservera la première copie. Il en annexera une copie à la formule originale reçue du médecin examinateur, et expédiera aussitôt ces deux documents au ministère des Services nationaux de Guerre, à Ottawa. Il expédiera la troisième copie au représentant du ministère de la Défense nationale, et la quatrième — si toutefois le sujet a été déclaré apte à l'instruction militaire et avisé de se rendre à un centre d'instruction militaire — à l'Officier commandant du centre d'instruction militaire où le sujet aura reçu instruction de se rendre; autrement, le registraire de division conservera la quatrième copie dactylographiée.

6. Personne ne doit, sans autorisation, avoir en sa possession un exemplaire de la présente formule.

L'article 12 (3) des Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues) se lit comme suit:

"Dans tous les cas où un doute peut s'élever sur le bien-fondé d'un certificat d'inaptitude à l'instruction militaire délivré par le médecin examinateur à l'égard d'un homme qu'il a examiné, le registraire de division pourra donner à l'intéressé un autre avis lui enjoignant de subir un autre examen; dans ce cas, l'homme se présentera aux temps et lieu indiqués par le registraire de division pour être examiné par trois médecins nommés par le Ministre. Ces trois médecins examinateurs examineront l'homme, et s'ils ne confirment pas le certificat donné par le médecin qui a procédé au premier examen, ils délivreront un autre certificat, qui sera définitif et probant."

L'article 36 des Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues) se lit comme suit:

"Tout médecin examinateur qui, en fournissant des renseignements sous le régime des présents règlements, fait sciemment une déclaration inexacte ou signe un certificat inexact, sera coupable d'une infraction et passible, sur déclaration sommaire de culpabilité, d'un emprisonnement pour une période d'au plus six mois ou d'une amende d'au plus cent dollars, ou à la fois de l'emprisonnement et de l'amende."

(Voir les Règlements de 1940 sur les Services nationaux de Guerre (Recrues)

NE CONCERNE PAS LE MÉDECIN EXAMINATEUR

L'espace ci-dessous est réservé au médecin du centre d'instruction militaire

Faire ici un relevé circonstancié de toute maladie ou invalidité dont il n'a pas été fait mention précédemment: —

.....

.....

.....

.....

Signature ..... H. Walker
Médecin militaire du Centre d'instruction militaire

Numéro dans la Milice active non permanente .....

Nom ou numéro du centre d'instruction ..... 44 .....

Station	Entré à l'hôpital			Sorti de l'hôpital le			Maladie	N.B. — Indiquer s'il s'est agi d'une maladie grave ou bénigne et si la guérison a été complète. S'il s'est agi d'un accident, indiquer s'il y a eu Conseil d'enquête et, le cas échéant, la date où l'accidenté a reçu un appareil orthopédique ou prothétique.
	Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année		

VIII. Summary

Appearance fair.
Intelligence low.
Stability Average.

IX. Suggestions

X. Signature of Interviewer	N.C.O.	Officer

XI. Action Taken

Date of Action

Follow-up

H.Q.

Computer F.M.R. "Q" CARD COMPLETED

I. Regt. No. D-51275 Rank Cpl Unit T.T.C. "E" Date 8-6-42

Name BEAULIEU, P.E. Age 22 Place of Birth

Date of Enlistment 20-5-41 Place of Enlistment Valleyfield Que Depot M.D. 4

Languages spoken French R. Recruit A Med. Cat. A Place Farnham, Que.

II. M. Test Date 8-6-42

Test	Score	S.M.	
1	12		SUB-TOTAL
2	12		33 S.M.
3	9		
4	25		SUB-TOTAL
5	16		41 S.M.
6	10		SUB-TOTAL
7	14		46 S.M.
8	22		
Total	120	S.M.	GRADE III (F)
9			C

Other Tests Name or Type | Date | Place | Score | Grade

III. Military Background — In the Army since May 20 1941 in N.R.M.A. and H.D. has signed in active forces in April 1942 Conduct sheet is clear.

IV. Educational Background — Started to go to school at 7 years old and left at 17 years old Was fed up. Had completed grade 9. -

English is fair.

V. Occupational Background — Has worked as carpenter's apprentice for 1 year and as carpenter for 4 years, for his father and for Int. Paper Mill Salary was 75 cts an hour.

VI. Arm Desired — Work in Arm Desired

VII. Family of 9 children. Father is acarpenter, both father and mother are still alive nothing else particula about his family. Has been promoted A/Cpl since May 1st. 1942 Has signed active because he says, that a man in active forces has more chance than a Recruit. Says he likes instruction but would prefer carpentry.

M.F.M. 196
100M—3-42 (3762)
H.Q.C. 8173

42 Previous Experience in Armed Forces

ARM or CORPS	Type (C.E.F., N.P., etc.)	Years	Highest Rank	Last Discharge (Yr.)	Special Training Received
	N.R.M.A. (H.D)	1	Pte.	1942.	K

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 16/4/42. Place Enlisted Valley field, Quebec.

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
16/4/42	Canada	Regt. de. Chat.		Cpl.	Instructor.	
9/10/42	G.B.	F.M.R.	#2 C.D. I.R.U.	"	" (R).	270
					E	

45 COURSES ATTENDED

	PLACE	Date From—to	Qualified as	Rating

46 Crime: Number Courts Martial Convictions ..... Hospitalization 1/21.....

Number Civil Convictions ..... Minor Offender ..... Occasional Offender .....

Chronic Major Offender ..... Chronic Minor Offender ..... Occasional Offender .....

49 Psychiatric ☐☐☐☐☐

C.M.H.Q. 1000:115
40/P & S/1246

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority
Cpl.		24-9-42	Pay Book
Driver Mc. 170	Class III.	5-6-42	" "

55 Type of Service Desired (1) F. M. R. (2) 238 Forestry Corps.

Remarks re Outstanding or Limiting Factors

APP
MIL Sat.

DEP Correct.
PHY Well built.
MAP Sat.

DIS Cheerful
MEC Sat.

Steady, capable soldier. Well-adjusted to army life. Would like to work at his trade as carpenter in Forestry Corps.

Attitude to Interview: Antagonistic ..... Overanxious ..... Co-operative ✓ ..... Indifferent .....

Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) Duty.....

48 Suggested Possibilities for Employment (1) N.C.O. Infantry

(2) Carpenter.

Tests Indicated: 2nd Mental ..... Mech. Apt. ..... Clerical Apt. .....

Other Apt. ..... Pers ..... Trade Test as .....

Interviewed by L/Sallie Capt. Date 9-12-42

Reviewed by ..... Date .....

D-51275 | BEAULIEU | PAUL. | EMILE.

Regt'l. Number | Last Name | First Name | Middle Names

CARDS PUNCHED

Soldiers Qualification Card

CONFIDENTIAL.

CODED 515

NA 16 3

Unit 2 CDIRU.

1 Corps F.M.R.

2 Nationality Fr. Cdn. 08 | By Birth ✓ | By Naturalization | Country of Birth Canada.

3 Racial 2 Origin Fr. Cdn. 4 2 Language spoken in home: French ✓ Other ..... English .....

5 Age 22 7/12. 1920 6 Height 5'7" 7 Weight 168. 8 Silhouette 1 2 3 4

Eyes: 9 4 Colour of Brown 10 1 Acuity ✓ 2 3 10 Glasses ..... 11 Colour Vision 1 2 3 4

12 Hearing: Acuity ✓ 2 3 13 Speech Defects .....

14 Handedness ✓ R L A 15 1 Med Category A

Cause .....

Attitude to own health Normal To Medical attention Normal

Health History Normal.

16 Education Level: Illiterate ..... E ..... S 9 (17) (Grade completed)

Conduct during school life Normal.

17 University or 18 Professional	Course Taken	Years Completed	Degree

19 Post Graduate	Course	From—To	Degree

Specialized Training:

20 1. ..... (Course)

At ..... From—To ..... Completed .....

21 2 ..... (Course)

At ..... From—To ..... Completed .....

22 3. ..... (Course)

At ..... From—To ..... Completed .....

Other trades papers. Diplomas Certificates or Qualifications .....

23 Languages: Spoken fluently French. little English.

11 00 Written well "

24 Main occupation: Description Carpenter.

1528 Estimate of skill Good.

Duration (from—to) 1938-1942. Weekly Wage 45.00

Employer's Name and Address A. Robinson St. Méresse, Quebec.

CARD COMPLETE

50 "M" Test | Score Cdn. | SM | N

Test	Score	SM	
1	12		S. Tot 33
2	12.		SM
3	9		
4	25		S. Tot 41
5	16		SM
6	10		S. Tot 46
7	14		SM
8	22		
Tot.	120	SM	Grade C (F)
9			

51 OTHER MENTAL

Test .....

Score ..... L. Grade .....

Date .....

52 MECHANICAL

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

52 CLERICAL APT.

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

53 TRADE TEST

1. Score .... G. .... Date ....
2. Score .... G. .... Date ....
3. Score .... G. .... Date ....
4. Score .... G. .... Date ....

54 OTHER

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

25 Second Most Important Occupation: Description: ..... Estimate of skill .....

Duration (from—to) ..... Weekly Wage .....

Employer's Name and Address .....

26 Third Most Important Occupation: ..... Estimate of skill .....

Duration (from—to) ..... Weekly Wage .....

Employer's Name and Address .....

Trade Union or Professional Society Catholic Union.

Vehicles: 27 4 Heavy Truck W.R. 28 4 Light Truck W.R. 29 4 Auto W.R. 30 4 Motorcycle W.R.

31 Farm Tractor ..... 32 Tracked Vehicle ..... 33 Power Launch ..... 34 Aeroplane .....

35 Accident Prone .....

Farming Experience: Wide ..... Limited .....

District ..... Type .....

Job promised after discharge No. By whom? Name .....

Address .....

Other provision for post-discharge occupation .....

..... Type of work desired Carpenter.

Occupational history: Ambitious ..... Accidental .....

Stable ✓ Erratic .....

36 Material Status: M ..... S ✓ W ..... D ..... Sep. .....

2 Marital Problems ..... (Remarks)

Age of wife ..... Wife's attitude to Service ..... Wife's Health .....

37 No. of Children ..... No. Brothers 2 No. Sisters 6

Position in family 1. 38 No. Dependents 0

Relationship of Dependents .....

Status of home in childhood Normal.

39 Hobbies: Photography M ..... S ..... Radio ..... Engines .....

Mechanics ..... Other .....

40 Sports: (1) ..... (2) ..... (3) .....

Team Games and Position (1) Hockey - defense.

1 (2) ..... (3) .....

41 Ability to Entertain: Music: String ..... Brass .....

Woodwind ..... Percussion ..... Piano ..... Vocal .....

Theatrical ..... Other .....

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

M.F. M 10a
20M—7-40 (5760)
H.Q. 1772-39-1657

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Paul Emile Beaulieu (Nom au long), ~~du~~ village de Maniwaki, dans le ~~Comté~~ de Gatineau, Province de Québec, Charpentier Menuisier (Occupation civile), N° matricule D/51275, Unité Regt.de Chat. CA(A), révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon testament.

Noms et adresse des bénéficiaires

(2) Je lègue à Ma mère, Mde. Marie Louise Beaulieu, demeurant à Maniwaki (Co.Gatineau) Que. Can., tout mes biens et effets personnels.

Noms et adresse des bénéficiaires résiduaires

(3) Je lègue tout le reste de mes biens, quels qu'ils soient et où qu'ils soient, à

(4) Je nomme..... (Nom)
..... (adresse) exécuteur / exécutrice de mon présent testament.

Signé et reconnu par le testateur, en présence de nous, présents en même temps, qui en sa présence et à sa demande, et en présence l'un de l'autre, avons immédiatement signé comme témoins.

En foi de quoi j'ai signé ce 16 ème jour de avril A.D. 19 42

(5)

Signature du premier témoin: Jacques Bousquet (Adresse) (Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)
(Jacques Bousquet) Capt.
74 St-Pierre, St-Hyacinthe

P.E. Beaulieu
(Signature du soldat)
(Paul Emile Beaulieu)

Signature du second témoin: Yolande Richard (Adresse)
(Yolande Richard) S/Sgt.,
1609 Jeanne d'Arc, Montreal, Que.

(VOIR AU VERSO)