D56394
CHARETTE
ROSAIRE

M.F.M. 23
50M—12-41 (2635)
H.Q. 1772-39-1677

CANADIAN ARMY
PROCEEDINGS ON DISCHARGE

(These proceedings should be accompanied by the documents specified on fourth page)

Regimental No. D-56394 | Rank CP L.

Surname C H A R E T T E.

Christian name R o s a i r e.-

NOTE.—The name must agree strictly with that on enlistment unless changed subsequently by authority.

Unit or Corps No.19 Field Ambulance-RCAMC.-

Date of discharge 20 September 1943.-

Place of discharge Valcartier Camp,P.Q. Mil. Dist. No. 5.

1. DESCRIPTION AT DATE OF DISCHARGE

Age 38 years 11 months

Height 5 feet 6½ inches

Complexion Fair,

Eyes Blue,

Hair Brown,

Trade S alesman.-

Descriptive marks

on right eyebrown

Intended place of residence } 3992 P arthenais St., (Street and Number) MONTREAL, (P.O., City or Town, etc.)

(To be given as fully as practicable; *i.e.*, mailing address)

Province QUE.

2. The above-named man is discharged in consequence of Unable to meet the physical standards required.-

Authority for discharge R.O.1029-10 & 3151. M.F.B. 227 d/ 4 Sep 43.-

N.B.—The cause of discharge must be worded in accordance with Canadian Army Routine Orders as may be published. If discharged by superior authority, the number and date of the letter to be quoted.

To be in the handwriting of the Commanding Officer, who will himself make identical entries on the discharge certificate and initial them.

3. Conduct while in the service has been, according to the records, etc.

Fair Conduct -
Ille.

N.B.—See K.R. Can. 385. This will be assessed when practicable, by the Commanding Officer, in the presence of the soldier and the Officer Commanding his Squadron, Battery or Company.

4. Special qualifications for employment in civil life. (*Vide* K.R. Can. 384.)

Cook
Ille.

(OVER)

5. He is in possession of the following number of G.C. Badges: NIL.

5A. Service Button (Class and number.....NIL.....)
(If and when authorized)

No reference to G.C. Badges is to be made on either the discharge or character certificate.

6. Medals and Decorations NIL.

To be copied by the Commanding Officer on to the parchment Discharge Certificate.

7. I have impartially enquired into all matters concerning this soldier's discharge brought before me in accordance with Regulations.

(Place) Valcartier Camp, P.Q.

(Date) 20 September 1943.-

(P.A.Costin) Major, RCAMC.
Commanding No.19 Fd. Amb-RCAMC.

8. **Certificate to be signed by the Soldier on Discharge**

I hereby acknowledge that I received all my Pay, Allowances, and Clothing, and all just demands, up to the present date, subject to the reservations of the claims noted on the third page, and that I have received my permanent discharge certificate.

(Place) Valcartier Camp, P.Q. (*Signature of Soldier*)

(Date) 20 September 1943.- (*Signature of Witness*)

When a soldier is absent through illness or any other cause and it is not desirable to forward these proceedings to him for signature, a manuscript copy should be sent for the man to sign, and when returned, should be attached here.

9. **Statement of Service**

(Date of enlistment—Canadian Army) 11 September 1943.-

(Date of discharge—Canadian Army) 20 September 1943.-

(Total Service—Canadian Army) 4 years 9 days

10. **Confirmation of Discharge**

The discharge of the above-named man is hereby confirmed.

(Place) Valcartier Camp, P.Q. (*Signature*)
(P.A.Costin) Major, RCAMC.

(Date) 20 September 1943.- *Commanding* No.19 Fd. Amb-RCAMC.-

Reservations referred to at Para. 8

(To be signed by the soldier. When there are none, it is to be stated, and signed by the soldier.)

NIL.

(Date) 20 September 1943.- .....

(Signature of Soldier)

List of Discharge Documents

Field Conduct Sheet (M.F.M. 6).

Certified Copies of Convictions by Civil Power.

Casualty Form (M.F.M. 4).

Proceedings Medical Board (2 copies).

Medical Case History Sheet.

Dental History Sheet.

Last Pay Certificate.

Duplicate Discharge Certificate (M.F.M. 7).

Form of Will (M.F.M. 10 or 10A).

Certified Copy of Record of Declaration of Court of Inquiry (K.R. Can. 1513).

Attestation (Duplicate and Triplicate M.F.M. 2).

Particulars of Family (M.F.M. 5).

Proceedings on Discharge.

Documents not accompanying this form should be crossed out.

I hereby certify that the following documents are unobtainable.

All the above listed and available documents in the case of this soldier are forwarded with the M.F.M.55 attached.-

(P.A.Costin)Major,RCAMC.
Officer Commanding
No.19 Fd.Amb-RCAMC.-

27-4-44

Death In Canada

AWARDS—CANADAIAN ARMY (ACTIVE) M (1593)

FB

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-C-5019

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) / CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
CHARETTE, Rosaire	D-56394	Cpl.	Regt. de Mais.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) ELIGIBLE G.S.C. No. 095065 Cancelled 29-11-43

DATE DESPATCHED: Desp. Oct. 20, 1943 Regn. No. 48850

ADDRESS: 3992 Parthenais Street, Montreal, Que.

T. of S. Canada

38 - 5' 6½" - Blue - Brown

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
War Medal CVSM	1996 25/11/49

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH
MEMORIAL BAR
DATE DESP (1)
REGN. NO 2422

(1) MEDALS
PERSON ENTITLED TO Mrs. Exilia CHARETTE (Widow)

ADDRESS: 1 Turnbull, Apt.30, Quebec, P.Q.

(2) MEMORIAL CROSS
WIDOW Mrs. Zelia CHARETTE, (FRENCH)

(1593)
ADDRESS: 1 Turnbull St., Apt. 30, QUEBEC, P.Q.

(2) DESP. JUL 4 1944
REGN No. 324

(3) MEMORIAL CROSS
MOTHER Mrs. Eudoxie HAINAULT, (P-64) (FRENCH)

(1593)
ADDRESS: 4081 Parthenais St., MONTREAL, Que.

(3) DESP. JUL 4 1944
REGN No. 325

M.F.M. 7
400 M—8-39 (1704)
H.Q. 1777-45-18

CANADIAN FIELD FORCE

DISCHARGE CERTIFICATE

This is to Certify that No. D-56794 (Rank) CPL.

Name (in full) CHARETTE Rosaire enlisted in

the Canadian Army(Active)

CANADIAN FIELD FORCE at Montreal, P.Q. on the 11th

day of September 1939.

He served in No.19 Fld.Ambulance-RCAMC.-

and is now discharged from the service by reason of being unable to meet the physical standards required.-
A.O.1029-10 & 3151

M.F.B.227 d/ 4 Sep 43.-

THE DESCRIPTION OF THIS SOLDIER on the DATE below is as follows:—

Age 35 yrs & 11 months.-

Height 5'-6½"

Complexion Fair.

Eyes Blue.

Hair Brown.-

Marks or Scars

On right eyebrow.

Fair Conduct
Good Service.

Signature of Soldier

(P.A.Costin), RCAMC.-
Issuing Officer

Date of Discharge

20 September 1943.-

Major,
Rank

Date 20 September 1943

N.B.—As no duplicate of this Certificate will be issued, any person finding same is requested to forward it in an unstamped envelope to the Record Office, Department of National Defence, Ottawa, Canada.

DUPLICATE FOR FILE

(P.T.O.)

A-1 OCCUPATIONAL HISTORY FORM COMPLETED. 31-6-636 Lie D

Doit être remplie en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles.
To be completed in triplicate. Copy designation to be shown by striking out terms not applicable.

M.F.M. 2 (Fr.)
A.F.B. 271
30M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Unité Régiment de Maisonneuve C.A.S.F. Matricule D56394
Unit Regimental Number

~~Original~~
Duplicata
~~Triplicata~~

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

Original
Duplicate
Triplicate

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

1. Nom (Surname) Charette
2. Prénoms (Christian Names) Rosaire
3. Adresse actuelle (Present Address) ~~1992 Gifford St. Montreal.~~ / Turnbull Ave Que P. Q.
4. Date de naissance (Date of birth) Oct. 16th, 1904.
5. Lieu de naissance (Place of birth) Millersville, Que. (Pays)—(Country) (Comté ou province)—(County or Province) (Ville ou canton)—(Town or Twp.)
6. Religion (state denomination) Roman Catholic
7. Métier ou profession (Trade or Calling) Salesman
8. Marié, veuf ou célibataire (Married, Widower or Single) ~~Single~~ Married
9. Nom du plus proche parent (Name of next of kin) ~~Eudoxie Hainoault Charette~~ Mrs. R. Charette
10. Parenté de celui-ci (Relationship) ~~Mother~~ Wife
11. Adresse du plus proche parent (Address of next of kin) ~~1992 Gilford St. Montreal.~~ / Turnbull Que P.Q.
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? (Have you served in any Naval, Military or Air Force?) no
13. Si vous avez accompli du service de guerre antérieur, spécifiez l'arme, la force et les détails régimentaires (If previous war service, state arm, force and regimental particulars) no
14. Faites-vous actuellement partie de la milice active du Canada ou avez-vous déjà servi dans cette force? (Do you now belong to or have you served in the Active Militia of Canada?)

(Indiquez l'unité et la date de l'enrôlement)
(Give unit and date of attestation)

DÉCLARATION FAITE PAR L'HOMME LORS DE L'ENRÔLEMENT
DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

Je, soussigné, Rosaire Charette, déclare solennellement que les renseignements ci-dessous mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans l'armée active du Canada, 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 la dite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date Sept 11/39. R Charette
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT
OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

Je, Rosaire Charette, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

R Charette
(Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER QUI FAIT PRÊTER LE SERMENT
CERTIFICATE OF MAGISTRATE, JUSTICE OF THE PEACE OR ATTESTING OFFICER

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait inexactement à l'une quelconque des questions précédentes, il serait passible de punition, tel que prévu par 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 serment devant moi,

à Montreal ce 11e jour de September 1939

Lieut Montgomery Major
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

Le Regiment de Maisonneuve
(Titre, grade et unité ou emploi)

N.B. On désire attirer l'attention sur le fait que toute personne qui répond inexactement à l'une quelconque des questions ci-dessus est passible d'un emprisonnement de six mois.

Attention is drawn to the fact that any person making a false answer to any of the above questions is liable to a penalty of six months' imprisonment

Etat de service de / Record of Service of: Charette (Nom—Surname) Rossire (Prénoms—Christian Names)

Matricule / Regimental Number: M. 58394

APTITUDES
Qualifications

Militaires / Military:

Professionnelles ou commerciales / Business or Professional:

Civiles ou de métier / Trade or Civil: Chef cuisinier

Techniques / Technical:

Langues / Languages: Française & Anglaise

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies / High School or Collegiate: 7 ième (années complétées—years completed)

Graduation ou (or) Immatriculation / Matriculation: (Spécifier—Specify)

*Collège: Beauharnois, 3 ans, commerce -

*Université / University:

*(Mentionnez le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)
(Name of institution, courses or years completed, and degrees obtained to be shown)

Toutes les recrues enrolées le seront comme simples soldats, la nomination ou la promotion à un grade supérieur devant être indiquée dans l'espace ci-dessous prévu à cette fin.
All enlisted personnel will be taken on as Private soldiers, appointments and promotions to higher rank to be shown as provided in the space below.

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Etat des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans les troupes de campagne — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., from date taken on strength of Field Force	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N°, Partie 11, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No Cas. List, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
11 Sept.		Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment Cie D. F.O.S.	Pte.	11 Sept.	R. De mais. C.A.S.F.	Montreal	11-2 #7	11 sept.
Oct 11		Admis a l'hopital	"	10-10-9	"	"	#41	10-10-9
" 21		Retour d'hopital	"	19-10-9	"	"	#51	19-10-9
13/1/40		Transfere au Renfort	"	12/1/40	"	"	O.R. Part 11# 13-1	"
19/1/40		Transfere a la Cie H.Q.	"	19/1/40	"	"	O.R. Part 11# 19-2	"
27/2/40		Admis a l'hopital Notre Dame	"	24/2/40	"	"	O.R. Part 11#58-2	"
12/3/40		Retour de l'hopital Notre Dame	"	10/3/40	"	"	O.R. Part 11# 72-5	"
20/3/40		Parti en furlough	"	19/3/40	"	"	O.R. Part 11# 79-13	"
22-4-40		Admis a l'hopital Royal Victoria	"	19-4-40	"	"	O.R. Part 11# 106-6	23-4-40
				10-6-40	5th Bde	Valcartier	6-40	10-6-40

Pour les entrées supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)**
For additional entries use **M.F.M. 1 and 2 (a) (Fr.)**

Regimental No. D-56394 Rank A/Cpl

Sheet No. 4

M.F.M. 1 & 2 (a)
300M—1-43 (8255)
H.Q. 1772-39-1646

Name CHARRETTE ROSAIRE.

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
					D.O. Number	Dated
22-9-43 Being discharged from the Army is authorized to receive Civilian Clothing Allowance to the amount of $35.00 under A rt.187 F.R.&.I.	A/Cpl	20 Sep.43	19 F.A,	Valcartier	D.O.81	21 Sep 43
22-9-43 Part 11 Orders issued No 69 d/11 Aug.43 Para 2 in Sect. B,insofar as it relates to the m/n , is amended to read "ST Sacrement Hosp. instead of Valc. Mil. Hosp.	"		"	"	D.O. 81	21 Sep. 43
22-9-43 Transferred from St.Sacrement Hosp. to Savard Park Hosp. on 10 Aug 43	"	"	"	"	D.O.80	17 Sep.43

Statement of the Service of No. D-56394 Rank Pte Sheet No. 3

Name CHARRETTE ROSAIRE .

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—7-41 (1151)
H.Q. 1772-39-1646

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
17-8-42		Returned from Furlough at 2300 Hrs	Pte	31-7-42	19th Amb	Valc	D.O. NO 16	3-8-42
17-9-42		Authorized to draw Tradesmen Pay of Rate Group C.	Cook pte	1-8-42	"	"	D.O. No.21-	20-8-42
21-12-42		Reported as being A.W.O.L.since 0730 hrs on 25-10-42	"		"	"	D.O. No.36	26-10-42.
21-12-42		Reported from A.W.O.L.at 1500 hrs on 31-10-42			"	"	" No.39	3-11-42.
21-12-42		Awarded to forfeit automatically 7 days's pay and 5 additional days' pay for A.W.L under Art.149 F.R. & I.(Total abs.-6 days, 8 hours)(Total forfeiture-12 days)	"		"	"	" No.39	3-11-42.
21-12-42		Granted New Year's leave from 0730 hrs 2on 29-12-42 to 0730 hrs on 3-1-43 and authorized to draw Ration Allowance under Art.196(4) F.R. & I.	"		"	"	" No.53	16-12-42.
3-3-43		Awarded to forfeit 2 days pay for Absence without Leave from 1315 hours on 20 Dec 42 until 1800 hrs on 20 Dec 42 under Art. 149, F.R. & I.	Pte.		"	"	D.O. No. 56	24-12-42
3-3-43		Absent Without Leave from 0800 hrs on 1 Feb 43 until 0800 hours on 2 Feb 1943.	Pte.		"	"	D.O. No. 10	4-2-43.
3-3-43		Awarded to forfeit automatically 1 day's pay and 3 additional days pay for Absence Without Leave as mentioned above under Art. 149, F.R. & I.	Pte.		"	"	D.O. No. 10	4-2-43.
22-3-43		Granted a pass from 1200 hrs on 12 Feb.43 to 1200 hrs on 16 Feb.43 and authorized to draw Ration All. Under Art. 196(4)F.R.&.I.	"		"	"	D.O. No. 13	16-2-43
22-3-43		Was on 18 Feb 43 awarded by his Commanding Officer 10 days Detention for an Offence under Section 40 of the Army Act. D	"		"	"	D.O. No. 14	19-2-43

Statement of the Service of No..... Rank..... Sheet No. 3

Name.....

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—7-41 (1151)
H.Q. 1772-39-1646

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
6-4-43		Was on the 24 Feb. 43 granted permission to marry Miss Zelia Bédard 1 Turnbull Quebec.	Pte.	11-10-40	19 Fd. Amb. Valc.		D.O.No. 26	30-3-43
11-5-43.		Granted a Pass from 0730 hrs on 30-4-43 to 0730 hrs on 6-5-43 and authorized to draw R.A.under Art.196(4) F.R. & I.-	"		"	"	D.O.No. 35	27-4-43.
11-5-43		Having been granted permission to marry, was married to Miss.Zelia Bédard,on May 1st 1943,at Quebec,P.Q.by Rev.Ls.Ad.Moreau	"		"	"	D.O.No. 41	7-5-43.
1155-43		Changed his next of kin from:- Eudoxie Haineault Charette(mother),1992 Gilford St.,Montreal,P.Q.to:- Mrs.Rosaire Charette, (wife), 1 Turnbull Ave,-Apt 30-,Quebec, P.Q.	"		"	"	D.O.No. 41	7-5-43.
27-5-43		Promoted to the acting rank of Corporal (Hospital Cook) with pay, to complete establishment.- Auth:- O.C.	Cpl.	13 May 43	"	"	D.O.No. 49	27-5-43
22-7-43		Granted furlough from 16 Jul 43 to 29 Jul 43,both dates inclusive,authorized to draw R.A.under Art.196(4) F.R. & I.,and issued with Special Transport Warrant No.A452222.-	"		"	"	D.O.No. 62	17 Jul 43.
11-8-43.		Admitted to Valcartier Military Hospital at 1500 hours on 6 aug 43.	"		"	"	D.O. No.69	11 aug 43.
22-9-43		S.O.S. of this Unit on being discharged under the Provision of R.O. 1029-10 & 31-51(Medecally Unfit) and transferred to D.P.N.H.Auth.M.F.B. 227D/4 SEp.43	"	20 Sep.43	"	"	D.O. No 81	21 Sep.43
22-9-43		Having completed not less than 183 days continuous service is authorized to receive Rehabilitation Frant under the Provisions of R.O. 872/1941 Date of enlisment 11 Sep. 39	"		"	"	D.O. No 81	21 Sep.43

Etat de service du No..... Grade..... Feuille No. 2
Statement of the Service of No. Rank Sheet No.

Nom.....
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
5 M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
4-3-41	C.I.R.T.C.	Admis a l'hopital du Camp	Pte	3-3-41	R. de M.Va.cartier		D.O. Pt.II#55	4-3-41
10-3-41	"	Sorti de l'hopital du Camp	"	8-3-41	"	"	" #60	10-3-41
3-4-41.	"	Perd 2 jours de solde pour A.W.L.	"	31-3-41.	"	"	" " " # 82	3-4-41.
6-6-41	"	P " 1 " " " " "	"	5-6-41	"	"	" " # 137	6-6-41
11-6-41	"	Pris sur l'Effectif sur diminution d'Attachement	"	9-6-41	"	"	" #141	11-6-41
22-10-41	"	Perd 1 jrs de solde pour AWL	"	15-10-41	"	"	" #257	22-10441
22-10-41	"	Condamne 168 hrs de detention pour AWL	"	21-10-41	"	"	" #257	22-10-41
		Cesse d'être attaché pour toutes fins sur transfert au 19th Field Ambulance RCAMC.	"	16-6-42	"	"	" /149	24-6-42
15-7-42		Taken on Strength at 19th Field Ambulance	"	17-6-42	19th Amb	Valc	D.O. No 4	30-6-42 .
15-7-42		Attached for rations to No 6 Div RCASC	"	17-6-42	"	"	D.O. No 4	30-6-42 .
15-7-42		Awarded and forfeit 5 days ordinary Pay and 1 automatic day Pay for AWL from 2359 hours on the 30th June 42 to 0800 Hours on the 1st July 42 Under FR&I 149 (3)	"	30-6-42	"	Valc	D.O. No 6	8-7-42 .
20-7-42		Granted furlough from 2300 Hrs 17-7-42 to 23 Hrs 31-7-42 Warrant No. A-211036	"	17-7-42	"	"	D.O. No 8	16-7-42 .
30-7-42		Cease to be attached for rations to 6th. Divisional Supply, RCASC(CA)A.	"	31-7-42	"	"	D.O. No. 14	29-7-42.

Etat de service du No. D 56,304 — Statement of the Service of No.

Grade Pte. — Rank

Feuille No. 2 — Sheet No.

Nom Charotte Rosaire. — Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
5 M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
23-4-40		Transfere de l'hopital Victoria a l'hopital Ste Anne	Pte.		R de Mais. C.AS. F.	Montreal	107-4	24-4-40
1-5-40		Retpur de l'hopital Ste Anne	"	30-4-40	"	"	114-7	3-5-40
8-5-40		Est trnasfere de l'hopital Ste Anne au Red Cross Lodge.	"	3-5-40	"	"	119-3	9-5-40
25-5-40		Est raye de l'effectif sur transfert au Depot Regimentaire	"	25-5-40	"	"	131-3	30-5-40
7-6-40		Est pris sur l'effectif sur transfert du Depoot Regimentaire.	"	7-6-40	"	Valcartier	142-7	19-6-40
10-6-40		Raye de l'effectif sur transfert au 5th. Cdn. Inf. Bde.	"	10-6-40	"	"	144-5	"
11-6-40		Attache au Reg. de M. pour rations et quartoers.	"	10-6-40	"	"	145-6	"
5-7-40		Est repris sur l'effectif sur transfert de la 5th, Cdn. Inf. Bde. et est detaille a la Cie. H?Q?	"	5-7-40	"	"	167-1	7-7-40
22-8-40		Raye de l'effectif sur transfert au 1st. Increment C.I.R.T. .C	"	22-8-40	"	"	20802	22-8-40
26-8-40	R de M	Attached for all purpose C.I.C.R.S.T.C	23-8-40	23-8-40 ~~DO~~	DO	DO	DO. PT# 206	26-8-40

Etat de service du No..... Grade..... Feuille No. 2
Statement of the Service of No. Rank Sheet No.

Nom.....
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
5 M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
4-3-41	C.I.R.T.C.	Admis a l'hopital du Camp	Pte	3-3-41	R. de M.Va.carter		D.O. Pt.II#55	4-3-41
10-3-41	"	Sorti de l'hopital du Camp	"	8-3-41	"	"	" #60	10-3-41
3-4-41.	"	Perd 2 jours de solde pour A.W.L.	"	31-3-41.	"	"	" " " # 82	3-4-41.
6-6-41	"	P " 1 " " " " "	"	5-6-41	"	"	" " # 137	6-6-41
11-6-41	"	Pris sur l'Effectif sur diminution d Attachement	"	9-6-41	"	"	" #141	11-6-41
22-10-41	"	Perd 1 jrs de solde pour AWL	"	15-10-41	"	"	" #257	22-10441
22-10-41	"	Condamne 168 hrs de detention pour AWL	"	21-10-41	"	"	" #257	22-10-41
		Cesse d'être attaché pour toutes fins sur transfert au 19th Field Ambulance RCAMC.	"	16-6-42	"	"	" /149	24-6-42
15-7-42		Taken on Strength at 19th Field Ambulance	"	17-6-42	19th Amb	Valc	D.O. No 4	30-6-42 .
15-7-42		Attached for rations to No 6 Div RCASC	"	17-6-42	"	"	D.O. No 4	30-6-42 .
15-7-42		Awarded and forfeit 5 days ordinary Pay and I automatic day Pay for AWL from 2359 hours on the 30th June 42 to 0800 Hours on the 1st July 42 Under FR&I 149 (3)	"	30-6-42	"	Valc	D.O. No 6	8-7-42 .
20-7-42		Granted furlough from 2300 Hrs 17-7-42 to 23 Hrs 31-7-42 Warrant No. A-211036	"	17-7-42	"	"	D.O. No 8	16-7-42 .
30-7-42		Cease to be attached for rations to 6th. Divisional Supply, RCASC(CA)A.	"	31-7-42	"	"	D.O. No. 14	29-7-42.

Etat de service du No. D 56,594
Statement of the Service of No.

Grade Pte.
Rank

Feuille No 2
Sheet No.

Nom Charette Rosaire.
Name

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
5 M—11-38 (9359)
H.Q. 1772-45-18

Rapport — Report: Date	Rapport — Report: Reçu de — From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N° Partie II, Ordres du jour Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
23-4-40		Transfere de l'hopital Victoria a l'hopital Ste Anne	Pte.		R de Mais. C.AS. F.	Montreal	107-4	24-4-40
1-5-40		Retpur de l'hopital Ste Anne	"	30-4-40	"	"	114-7	3-5-40
8-5-40		Est trnasfere de l'hopital Ste Anne au Red Cross Lodge.	"	3-5-40	"	"	119-3	9-5-40
25-5-40		"st raye de l'effectif sur transfert au Depot "egimentaire	"	25-5-40	"	"	131-3	30-5-40
-6-40		Est pris sur l'effectif sur transfert du Depoot "egimentaire.	"	7-6-40	"	Valcartier	142-7	19-6-40
10-6-40		Raye de l'effectif sur transfert au 5th. Cdn. Inf. Bde.	"	10-6-40	"	"	144-5	"
11-6-40		Attache au "eg. de M. pour rations et quar toers.	"	10-6-40	"	"	145-6	"
5-7-40		Est repris sur l'effectif sur transfert de la 5th, Cdn. Inf. Bde. et est detaille a la Cie. H?Q?	"	5-7-40	"	"	167-1	7-7-40
22-8-40		Raye de l'effectif sur transfert au 1st. Increment C.I.R.T. .C	"	22-8-40	"	"	20802	22-8-40
26-8-40	Pde M.	Attached for all purposes C.I.C.R.T.C	DO	23-8-40	DO	DO	DOPT II #206	26-8-40

Regimental No. D-56394 Rank A/Cplé Sheet No. 4

M.F.M. 1 &2 (a)
300M—1-43 (8255)
H.Q. 1772-39-1646

Name CHARRETTE ROSAIRE.

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
					D.O. Number	Dated
22-9-43 Being discharged from the Army is authorized to receive Civilian Clothing Allowance to the amount of $35.00 under A rt.187 F.R.&.I.	A/Cpl	20 Sep.43	19 F.A,	Valcartier	D.O.81	21 Sep 43
22-9-43 Part 11 Orders issued No 69 d/11 Aug.43 Para 2 in Sect. B,insofar as it relates to the m/n , is amended to read "ST Sacrement Hosp. instead of Valc. Mil. Hosp.	"		"	"	D.O. 81	21 Sep. 43
22-9-43 Transferred from St.Sacrement Hosp. to Savard Park Hosp. on 10 Aug 43	"	"	"	"	D.O.80	17 Sep.43

Statement of the Service of No..... Rank..... Sheet No. ~~2~~ 3

Name.....

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—7-41 (1151)
H.Q. 1772-39-1646

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
6-4-43		Was on the 24 Feb. 43 granted permission to marry Miss Zélia Bédard 1 Turnbull Quebec.	to Pte.	11-10-40	19 Fd. Amb.	Valc.	D.O.No. 26	30-3-43
11-5-43.		Granted a Pass from 0730 hrs on 30-4-43 to 0730 hrs on 6-5-43 and authorized to draw R.A.under Art.196(4) F.R. & I.-	"		"	"	D.O.No. 35	27-4-43.
11-5-43		Having been granted permission to marry, was married to Miss.Zélia Bédard,on May 1st 1943,at Quebec,P.Q.by Rev.Ls.Ad.Moreau	"		"	"	D.O.No. 41	7-5-43.
1155-43		Changed his next of kin from:- Eudoxie Haineault Charette(mother),1992 Gilford St.,Montreal,P.Q.to:- Mrs.Rosaire Charette, (wife), 1 Turnbull Ave,-Apt 30-,Quebec, P.Q.	"		"	"	D.O.No. 41	7-5-43.
27-5-43		Promoted to the acting rank of Corporal (Hospital Cook) with pay, to complete establishment.- Auth:- O.C.	Cpl.	13 May 43	"	"	D.O.No. 49	27-5-43
22-7-43		Granted furlough from 16 Jul 43 to 29 Jul 43,both dates inclusive,authorized to draw R.A.under Art.196(4) F.R. & I.,and issued with Special Transport Warrant No.A452222.-	"		"	"	D.O.No. 62	17 Jul 43.
11-8-43.		**Admitted to Valcartier Military Hospital at 1500 hours on 6 aug 43.**	"		"	"	**D.O. No.69**	**11 aug 43.**
22-9-43		S.O.S. of this Unit on being discharged under the Provision of R.O. 1029-10 & 31-51(Medecally Unfit) and transferred to D.P.N.H.Auth.M.F.B. 227D/4 Sep.43	"	20 Sep.43	"	"	D.O. No 81	21 Sep.43
22-9-43		Having completed not less than 183 days continuous service is authorized to receive Rehabilitation Frant under the Provisions of R.O. 872/1941 Date of enlisment 11 Sep.39 .	"		"	"	D.O. No 81	21 Sep.43

Statement of the Service of No. D-56394 Rank Pte Sheet No. 4 3

Name CHARRETTE ROSAIRE .

M.F.M. 1 & 2 (a)
250M—7-41 (1151)
H.Q. 1772-39-1646

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
17-8-42		Returned from Furlough at 2300 Hrs	Pte	31-7-42	19th Amb	Ayle	D.O. NO 16	3-8-42
17-9-42		Authorized to draw Tradesmen Pay of Rate Group C.	Cook pte	1-8-42	"	"	D.O. No.21	20-8-42
21-12-42		Reported as being A.W.O.L.since 0730 hrs on 25-10-42	"		"	"	D.O. No.36	26-10-42.
21-12-42		Reported from A.W.O.L.at 1500 hrs on 31-10-42			"	"	" No.39	3-11-42.
21-12-42		Awarded to forfeit automatically 7 days's pay and 5 additional days' pay for A.W.L under Art.149 F.R. & I.(Total abs.-6 days, 8 hours)(Total forfeiture-12 days)	"		"	"	" No.39	3-11-42.
21-12-42		Granted New Year's leave from 0730 hrs 2on 29-12-42 to 0730 hrs on 3-1-43 and authorized to draw Ration Allowance under Art.196(4) F.R. & I.	"		"	"	" No.53	16-12-42.
3-3-43		Awarded to forfeit 2 days pay for Absence without Leave from 1315 hours on 20 Dec 42 until 1800 hrs on 20 Dec 42 under Art. 149, F.R. & I.	Pte.		"	"	D.O. No. 56	24-12-42
3-3-43		Absent Without Leave from 0800 hrs on 1 Feb 43 until 0800 hours on 2 Feb 1943.	Pte.		"	"	D.O. No. 10	4-2-43.
3-3-43		Awarded to forfeit automatically 1 day's pay and 3 additional days pay for Absence Without Leave [redacted] as mentioned above under Art. 149, F.R. & I.	Pte.		"	"	D.O. No. 10	4-2-43.
22-3-43		Granted a pass from 1200 hrs on 12 Feb.43 to 1200 hrs on 16 Feb.43 and authorized to draw Ration All. Under Art. 196(4)F.R.&.I.	"		"	"	D.O. No. 13	16-2-43
22-3-43		Was on 18 Feb 43 awarded by his Commanding Officer 10 days Detention for an Offence under Section 40 of the Army Act. D	"		"	"	D.O. No. 14	19-2-43

D.

ARMÉE ACTIVE DU CANADA

DÉCLARATION SUPPLÉMENTAIRE

Nom CHARETTE J. R. Grade Soldat

C.A.S.F.

Unité REGIMENT DE MAISONNEUVE Numéro matricule D56394

Je, soussigné, J. R. CHARETTE

m'étant enrôlé dans la Milice canadienne et, par ma déclaration en date du 11

jour de SEPTEMBRE, m'étant engagé à servir dans l'Armée Active du Canada, aux termes de ladite déclaration, déclare en outre que je m'engage, par la présente, à faire du service actif dans l'Armée Active du Canada partout au Canada et aussi en dehors du pays et outre-mer, pendant la durée de la présente guerre aussi bien que durant la période de démobilisation subséquente, et, en tout cas, durant une période de pas moins d'un an, si Sa Majesté requiert ainsi mes services.

Témoin Réal Bélanger Lt. Signature du soldat

3 Oct 1939
Date

REMARQUE. — Cette déclaration doit être faite en triple exemplaire dont un exemplaire devra être joint à chaque duplicata et triplicata original de la formule d'enrôlement M.F.M. 2 Fr.

2. Si la formule M.F.M. 2 Fr. a déjà été transmise au bureau des archives du Quartier général de la Défense Nationale, l'original de cette déclaration lui sera communiqué pour y être joint.

M.F.M. 2 (x) Fr.
30M — 9-39

TRADE TRAINING

19 Fd Amb RCAMC

Regt'l No. D/56394 Rank Cpl. Name CHARETTE, R. Trade Cook

1. ENTRIES BY PERSONNEL SELECTION OFFICER AND O.C. UNIT OR ADVANCED T.C.

Unit or Adv. T.C. .....

.....

Date .....

Recommended .....
Army Examiner

Concurred .....
Commanding Officer

2. TECHNICAL SCHOOL

Course .....
Date of Entry .....
Date of Leaving .....
Rating (Percentage) .....
REMARKS: .....

.....

.....
Principal

3. ARMY TRADES SCHOOL

Course .....
Date of Entry .....
Date of Leaving .....
Rating (Percentage) .....
REMARKS: .....

.....

.....
Commandant

4. MECHANICS TRAINING CENTRE

Course .....
Date of Entry .....
Date of Leaving .....
Rating (Percentage) .....
REMARKS: .....

.....

.....

.....
Commanding Officer

5. D. & M. SCHOOL

Course .....
Date of Entry .....
Date of Leaving .....
Rating (Percentage) .....
REMARKS: .....

.....

.....

.....
Commanding Officer

6. OTHER CENTRE

Name .....
Location .....
Course .....
Date of Entry .....
Date of Leaving .....
Rating (Percentage) .....
REMARKS: .....

.....

.....
Officer i/c Trades Trng.

7. ADVANCED TRAINING CENTRE ARMY APPLICATION OF TRADE

No. of T.C. .....
Advanced Course .....
or
Trained Soldier Coy .....
Date of Entry .....
Date of Leaving .....
Rating (Percentage) .....
REMARKS: .....

.....

.....
Commanding Officer

8. TRADE TEST

Trade Cook
Class Group C - Grade I
Date 7-6-43
Where Tested 3RdeM Valc. Camp
TRADE TEST BOARD—

1. .....
(J.G. COOTE) - Major
President
2. .....
(G.H. RAJOTTE) - Capt.
Member
3. .....
(E5666 F. ST LAURENT) - Sgt.
Member

9. DISPOSAL

Where Despatched .....

.....

.....

Date .....
(Further remarks or records on reverse side)

M. F. M. 105A
100M—2-43 (8491)
H.Q. 1772-39-1797

QUALIFICATION

Subject	Standard reached and date	Initials O.C. T.C. Canada	Standard reached and date	Initials O.C. Holding Unit Overseas	Subject	Standard reached and date	Initials O.C. T.C. Canada	Standard reached and date	Initials O.C. Holding Unit Overseas
Rifle, T.O.E.T.	Sept. 4/41	GB			Driver M/C				
Classification	2nd. C.h.	GB			Driver I/C				
L.M.G. Bren T.O.E.T.	Sept 13/41	GB			Driver Tractor				
Classification	2nd. C.h.	GB			Driver Tank				
L.M.G. Lewis T.O.E.T.	Sept. 22/41	GB			Driver Bren Carrier				
Classification									
A.A., T.O.E.T.	Nov. 18/41	GB			Signals V.T.				
Classification	Q	GB			Signals W.T.				
Pistol T.O.E.T.					Signals R.T.				
Classification					Cooking				
A.Tk. Rifle T.O.E.T.	Nov. 6/41 Q	GB			Clerk-Typing				
Classification					Clerk-Shorthand				
M.M.G., T.O.E.G.D.									
Classification					Trades				
Mortars 3" T.O.E.D.	Sept 13/41	GB							
Practices	3	GB			Courses Taken				
Sniping									
Range Finding	Sept 17/41 Q	GB							
Mortars 2" T.O.E.D.									
Practices					Other Qualification				
Bayonet Fighting	Sept. 24/41 Q	GB							
Grenade	Sept. 17/41 Q	GB							
Fieldcraft	Nov. 5/41 Q	GB							
P.A.G., T.O.E.T.	Sept. 6/41 Q	GB							
P.A.G. Gas Chbr. Test	Sept. 13/41 Q	GB							
Drill According to Arm	Sept. 13/41 Q	GB							
First Aid	Sept. 15/41 Q	GB							
Map Reading	Dec. 14/41 Q	GB							
Physical Training	May 5/41 Q	GB							
Field Engineering	Sept. 7/41 Q	GB							

T.O.E.T. Date completed to be shown.

Signal Classification and date to be shown.

Standard Reached Where no regulation Standard is given in manuals, the following will be used:—

A—Above average—Q—Qualified.
C—Requires further training to bring up to Q.

Classification To show Standard and date—if not classified Last Practice fired to be shown.

M.F.M. 105
100M—5-41 (481)
H.Q. 1772-39-1797

REINFORCEMENT
TRAINING RECORD

Regt'l No. D-56394 Name Charette R

Unit R. de M. Rank Pte

No. of weeks' training completed.

General standard attained.

(a) Military efficiency (b) Conduct

(c) Leadership (d) Rifle Range Course (A, Q or C) (Q)

(e) Other remarks

Rank Pte

Alfred Bissonnette 2/Lt

Basic Training Centre No.

No. of weeks' Training completed.

General standard attained.

(a) Military efficiency (b) Conduct

(c) Leadership

(d) Other remarks

Rank

Advanced Training Centre No. A-13

SPECIALIST AND TRADES TRAINING (where applicable)

(Not to include Trades Training received elsewhere)

Nature	Standard Attained	Remarks	Initials
Clerk			
Cook	V. G.		[illegible]

RANGE COURSES

	Classification	Date	Remarks	Initials
Pistol				
Rifle	AV.	APR 13 1943	Indoor Range	[illegible]

GENERAL REMARKS ON COMPLETION OF TRAINING

Military Efficiency ..... Good ..... Conduct ..... Poor .....

Leadership, including N.C.O. ability ..... Poor .....

Other Remarks:

Employed as Cook

.....

Place Vale Camp Signature [illegible] Rank Wag/D

Date 26 Mar 43 No. ZD.C. - Army Medical Corps Training Centre. (CA)

TRAINING RECORD—ARMY MEDICAL CORPS

No. D-56394 Rank Pte Name CHARRETTE ROLAND
(In full, surname last)

TESTS OF ELEMENTARY TRAINING

Gas	Oral	Inspn.	Std.	Went Through Chamber	
Date	M.F.M. 105 Attached.			Date APR 8 1943	
Initials				Initials C.A.P.	

COMMON TRAINING

Subject	Standard Attained *(a)*	Remarks	Initials
Drill	AV.		
Physical Training	AV.		
Map Reading	AV.		
Marching	AV.		
Cooking in Field	G.		
Fundamental Training	AV.		
Stretcher Drill	AV.		
Anatomy, Physiology and First Aid *(b)*	AV.		
Nursing	AV.		
Hygiene and Sanitation	AV.		
Medical Services in the Field	AV.		

(a) Where no regulation standard is prescribed in Manuals, use VG—Very Good; G–Good; AV—Average; F—Failed.
(b) State whether SJAB Certificate held.

M.F.M. 105(H)
25M—9-42 (6361)
H.Q. 1772-39-1797

BASIC TRAINING RECORD

No. D56394 Rank Gr. Name Charette, Rosaire
(In full, surname last)

TESTS OF ELEMENTARY TRAINING

Rifle	1	2	3	4
Date	✓			
Initials	[illegible]			
L.M.G.	1	2	3	4
Date				
Initials				

Gas	Oral	Inspn.	Std.	Went Through Chamber			
Date	✓	✓	RJ	APR 8 - 1943 C.H.P.			
Initials	[illegible]	—					

REMARKS:

OTHER SUBJECTS

Subject	Standard Attained(a)	Remarks	Initials
Drill	G		
Physical Training	G		
First Aid	RJ		
Marching	RJ		
Rifle Range Course	RJ	AV Indoor Range APR 13 1943	
Anti-Aircraft	RJ		
Bayonet Fighting	RJ		
Fieldcraft	RJ		
Map Reading	RJ		
Fundamental Training	G		

GENERAL REMARKS ON COMPLETION OF TRAINING

Military Efficiency..... Good ..... Conduct..... Poor ..... Leadership Poor

OTHER REMARKS:

.....

.....

.....

Signature [illegible] Rank Maj.

2 i/c. - 19th Fd. Amb. RCAMC (CA)

No..... Basic Training Centre.

Place Valcartier Camp... Date 26 Mars 43.

(a) Where no regulation standard is prescribed in Manuals, use VG-Very good; G-Good: AV-Average; F-Failed.

M.F.M. 105(X)

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(Army)

Personnel Selection Record

R C A M C
Arm or Corps

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)

Work in Arm (if Non-Tradesman)

I. 56394.

D-~~56394~~.	PTE.	CHARRETTE, Rosaire.	A. K.	39	
Regt. No.	Rank	Name (surname first)	A or R	Age	Med. Cat.

French.	English.	19th Field Ambulance, RCAMC.	27-5-43
Main Language	Other Language(s)	Place (Unit) Interviewed	Date Interviewed

II. Revised Examination "M" A.F.29765.

Valcartier Camp. Dec 1st 1942. P.A.Fournier, Capt.
Place Tested — Date Tested — By Whom

153	II(F)	Subtests	9	16	12	22	22	17	23	32	Subtotals	37	44	72	French.
Total	Group		1	2	3	4	5	6	7	8		1–3	4–5	6–8	English or French

Other Tests

III. Educational Background — ~~Grade VIII~~ Completed VIII grade in Montreal Schools at 14 in 8 years.

IV. Occupational Background — ~~Salesman~~ Sales clerck in a grocery store for 12 yrs.
Cook for 4 yrs.
Salesman in small ware for 9 yrs.

V. Military Background — Enlisted Sept. 11 1939 with R. de Maisoneuve and remain with that unit up to 17-6-42 when he was trasferred to 19th Fd. Amb. RCAMC on 17-6-42 Admitted to hospital 5 times during that period. Is now employed as cook. Completed Basic and Adv. Trade tested as cook Group "C" Several A.W.L.

VI. Other Personal History and Appraisal — Married since 1 may 1943
No serious illness
Since in the army have been hoapitalized for double fracture of jaw:
A) Double fracture of jaw
B) Fracture of jaw
C) Broken ribs
D) Dislocated ankle
Complain of high blood pressure.

Never been interested in sport.

Claim he never abuses liquors.

Average looking matured man with high average intelligence good learning ability and average emotional stability.

VII. Recommendations — As. is : Cook.

(Signed) (J.Theo.Lamontagne)Capt.
Army Examiner

M.F.M. 196
100M—8-42(5607)
H.Q. 1772-39-1916

See reverse side for further information and follow-up

CASUALTIES, ETC.

NATURE E. G. ABSENCE, PROMOTION, ETC.	PART II, D. O. No.	PART II, D. O. DATE	REMARKS IF IN HOSPITAL, NOTE NAME, ETC.
Granted sick Furlough	227	19-9-40	Rev. 28-9-40 tattoo 1-10-40
A.W.O.L.	263	31-10-40	Forf. 7 day's pay 9.10
A.W.O.L.	285	25-11-40	Forf. 4 " " 5.20
Punishment	285	25-11-40	" 1 " " 1.30
A.W.O.L. 0600 hrs 3-1-41 1100 " 10-1-41	17	21-1-41	" 8 " " 10.40
A.W.O.L. 0800 hrs 16-1-41 2000 " 30-1-41	31	5-2-41	" 15 " " 19.50
Punishment	31	5-2-41	" 5 " " 6.50
Adm. to Camp Hosp.	55	4-3-41	at 0900 hrs 3-3-41
Disch from " "	60	10-3-41	at 1000 " 8-3-41
A.W.L. 2200 h. 31-3-41 0800 " 2-4-41	82	3-4-41	Forf. 2 days pay 2.60
Stop of pay: 10 arrages to C.N.R. thain Jan 2/3 41	95	19-4-41	amnt ——— 0.54
A.W.L. 0630 hrs 5-6-41 0600 " 6-6-41	137	6-6-41	Forf 1 days pay 1.30
T.O.S. on transfer from att.	141	11-6-41	EFF 9-6-41
A.W.L. 0800 h. 5-9-41 2210 h. 24-9-41	235	27-9-41	Forf 20 days pay 26.00
In arrest 2210 24-9-41 detention 1200 h. 26-9-41	235	27-9-41	awarded 20 days from 1200 hrs 26-9-41
	235	27-9-41	

NAME Charette R.

REGIMENTAL NO. D-56394 RANK PTE

ENLISTED AT Montreal PROMOTIONS, ETC. AND DATE

DATE 11-9-39

IF SERVED PREVIOUSLY, STATE UNIT, ETC.

MARRIED, WIDOWER, OR SINGLE Single

NEXT OF KIN Eudokie Charette RELATIONSHIP Mother

ADDRESS OF 1992 Gilford St Montreal P.Q.

ASSIGNMENT OF PAY, $ C.

ADDRESS

DEPENDENT'S ALLOWANCE, ENTITLED OR NOT

DATE APPLICATION FORWARDED TO DISTRICT PAYMASTER

IN WHOSE FAVOUR

M. F. M. 14
50M—3-40 (4478)
H.Q. 1772-39-1662

CASUALTIES, ETC.

NATURE E. G. ABSENCE, PROMOTION, ETC.	PART II, D. O.		REMARKS IF IN HOSPITAL, NOTE NAME, ETC.
	No.	DATE	
Retour de l'hopital	51	19-10-39	Ste-Anne Hosp.Brulure Inf.
Trans. to Renfort	V2	13-1-40	
" " H.Q.	19	19-1-40	
A.W.L. 2 au 3-2-40	37	6-2-40	
Adm. Hosp. 24-2-40	58	22-2-40	Notre-Dame Hosp.
Retour Hosp.10-3-40	72	12-3-40	
A.W.L. 9 au 10-4-40	101	16-4-40	1 jr. à $1.30
D.P.M. 19-4-40 Hosp.	106	22-4-40	Royal Victoria Hosp.
Trans to Dépot R de M. 25-5-40	131	25-5-20	
S.O.S. Wef. 10-6-40 on Trans. to 5 Cdn.Inf. Bde	147	10-6-40	
" from Vict. Hosp.	to 107	23-4-40	St-Anne Mil.Hosp.
T.O.S. C.I.C.(R)T.C.	206	26-8-40	EFA 23-8-40
Adm. to Hosp.	219	10-9-40	at 1000 hrs. 8-9-40

D- 56394

NAME Charette R.

REGIMENTAL NO. D-56394 RANK ~~Pte.~~ Cpl. Rate 1.30

ENLISTED AT Montreal P.Q. PROMOTIONS, ETC. AND DATE Group C. ~~1.25~~ ~~1.65~~ 1.95

DATE 11-9-39

IF SERVED PREVIOUSLY, STATE UNIT. ETC.

MARRIED, WIDOWER, OR SINGLE single

NEXT OF KIN Eudoxie Charette RELATIONSHIP Mother

ADDRESS OF 1992 Gilford St. Montreal. P.Q. Canada

ASSIGNMENT OF PAY. $ C.

Third Copy

ADDRESS

DEPENDENT'S ALLOWANCE, ENTITLED OR NOT

DATE APPLICATION FORWARDED TO DISTRICT PAYMASTER

IN WHOSE FAVOUR

M. F. M. 14
100M—6-40 (5616)
H.Q. 1772-39-1662

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. NO.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IN HOSPITAL NOTE NAME
257	22-10-41	A.W.L. 2200h. 15-10-41 – Forf. days pay 1.30 1230 " 16-10-41	
257	22-10-41	In arrest: 1230h. 16-10-41 to 1200h. 21-10-41	
257	22-10-41	Detention Awded 168 hrs from 1200h. 21-10-41	
2-	2-1-42	A.W.L. from 22-12-41 (21 dys) D.O. 15-17-1-42	
18	21-1-42	A.W.L. 0615-22-12-41 1600-19-1-42 = Forf. 29 days pay 37.70	
18	21-1-42	Punish. for A.W.L. 20-1-42 = 28 days pay 36.40	
51	28-2-42	Adm. to Camp Hosp. ——— 1800 — 26-2-42	
53	3-3-42	Transf. from Camp. Hosp. to St-Sacr. 2-3-42	
73	26-3-42	Disch. from St-Sacr. Hosp. ——— 25-3-42	
76	30-3-42	Sick Furlough Rev. 28-3-42 to tattoo 8-5-42 and auth. to received subs. alloc. under R.O. 49(1)	
116	16-5-42	~~At~~ Att. to Que. Regt. for a/p. (exept pay) 16-5-42	
118	19-5-42	D.O. 116 is cancelled.	
118	19-5-42	Cease to be att. for a/p. exept pay on transf. to R. Que. 16-5-42	
144	18-6-42	Ret. from On Command. Que. Regt. = 16-6-42	
144	18-6-42	On Command. to 19th ambulance = 17-6-42	
149	24-6-42	D.O. 144. for On Com. is canc.	
149	24-6-42	SOS. All TC A13 on transf to 19th field. Amb. RCAMC 16-6-42	
4	30-6-42	T.O.S. 19 Fld. AMB. RCASMC. WEF 17-6-42	
4	30-6-42	Att. to H.Q RCASC. 6th Div. for rations. W.E.F. 17-6/42	
7	8-7/42	A.W.L. 23.59 – 30-6-42 to 0800 – 1-7-42 = 0801 hrs.	
7	8/7/42	Punish. for A.W.L. 23.59 30-6-42 = 6 dys pay = 7.80	

M. F. M. 14
300M-5-41 (323-4)
H. Q. 1772-39-1662

NO. RANK NAME

*MARRIED
*WIDOWER
*SINGLE

PLACE OF ENLISTMENT DATE

RATE OF PAY

D. O. NO.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT		TOTAL
Mrs Charrette Cecilia - 1 rue Turnbull Que. 02. appartments 30	1-6-43	23	00	

DEPENDENTS' ALLOWANCES NO.

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED		EFFECTIVE DATE
12 mai 43	Wife	36	40	1-5-43

OUTFIT OR CLOTHING } ALLOWANCE PAID ON

REHABILITATION GRANT $ PAID

IN RECEIPT OF PENSION UNDER PENSION ACT OR MILITIA PENSION ACT (1910) $ P.A.

*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

OCCUPATIONAL FORM COMPLETED

CASUALTIES, ETC.

Part II D.O. No.	Date	
8	16-7-42	Granted "F[illegible]lough. from 2300 hrs 17-7-42 until 2300 - 31-7-42 and ~~[illegible]~~ issued spl. + transport. warrant No A 211036 routine Ord. No 699 auth.
15	31/7/42	ceased to be all fed rations see e of 3/8/42
16	3-8-42	Returned from Furlough at 2300 on 31-7-42
21	20-8-42	Authorized to draw Tradesman's Rates of pay "C" w.e.f. 1-8-42
23	31-8-42	Authorized to draw Rations All. from 17-7-42 to 30-7-42
36	26-10-42	Reported as being A.W.L. since 0730 hrs on 25-10-42
39	3/11/42	Reported fr A.W.L. at 1530 hrs on 31-10-42
39	3/11/42	forfeit Ant 7 days pay & 5 add days' Pay total 12 days Pay.
53	16-12-42	Granted a New Year's Leave from 0730 on 29-12-42 to 3-1-43
53	16-12-42	Auth. to draw Ration All. from 29-12-42 to 3-1-43
56	24-12-42	Awarded forfeith 2 days pay for A.W.L. from 1315 hrs on 20-12-42 to 1800 hrs on 20-12-42
10	4-2-43	A.W.L. from 0800 hrs 1-2-43 to 0800 hrs 2-2-43 total 1 day
10	4-2-43	Awarded forfeith 1 days pay + 3 add day's pay. total 4 day's pay
13	16-2-43	Granted a pass from 1200 hrs on 12-2-43, to 1200 hrs on 16-2-43
13	16-2-43	Auth to draw R. All. from 12-2-43 to 16-2-43 - - - -
14	19-2-43	Awarded 10 days Detention on 18-2-43
26	30 Mar. 43	Granted permission to marry Miss Zélia Bedard, on 24 feb 43
35	27 Apr. 43.	Granted a pass from 0730 hrs on 30 Apr. 43 to 0730 hrs on 6 May 43
35	27 Apr. 43.	Auth to draw Ration All. from 30 Apr. 43 to 6 may 43.

CASUALTIES, ETC.

Part II D.O. No.	Date	
41	7 May 43.	Was married on 1 May 43. to Miss Zelia Bedard. Fuc: by Rev Louis Ad Moreau.-
41	7 May 43-	Changed his next of kin from. Eudoxie Haineault. Charette (mother) 1992 Gilfort St. Montreal to Mrs Rosaire Charette (wife) 1 Turnbull. Avenue App. 30 Quebec. O.Q.
49	27 may 43-	Promoted to the A/rank. of Corporal W. Cay-eff. 13-5-43
62	17 jul 43	Granted Furlough 16 Jul 1943 to 29 Jul 1943 and auth to draw R/A from 16 jul 1943 to 29 jul 1943 both dates inc.
69	11 aug 43-	Admitted to Vol. Mil. Hosp. at 1500 hrs on 6 Aug. 43
80	17 sept 43.	D.O. 69 amended read St. Sacrement Hospital instead of Valc. Mil. Hosp.
80	17 sept 43.	Transf. from St. Sacrement Hosp. to Savard Park Hosp. 10 aug 43
81	21 sept 43.	S.O.S. of this unit on being discharged under the provisions of R.O. 1029-10 W.-e.-f. 20 sept 43 transf. to D.P.N.H.
81	21 sept 43	Having complete. Rehabilitation under the provisions of R.O. 872/1941.
81	21 sept 43	Disch from the army w-e-f. 20 sept 43 auth. to receive civilian clothes allow. to the amount of $35, under art 187 FR1

Place	Date of offence	Rank	Casee of drunken-ness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispens-ing with trial	By whom awarded	Remarks
Valcartier	15-10-41			AWL from 220 hrs on 15-10-41 till 1230 hrs on 16-10-41	Cpl Champagne	168 detention	21-10-41	Lt-Col Dansereau	1 day's pay
"	22-12-41			AWL from 0615 hrs on 22-12-41 to 2600 hrs on 19-1-42 (28 days, 9 hrs, 45 min.)	Sgt Huot	28 days' pay Ordinary.	20-1-42	Major A. Leclerc	29 days as pay F.R.&.I. 149
"	1-7-42			AWL from 2359 hrs on 30-6-42 to 0800 hrs on 1-7-42 (Abs 0801 hrs)	Sgt Bérubé	5 days' pay	1-7-42	Lt Col E. Tremblay	F.R.&.I.
"	17-7-42			Issued with Special Transport Warrant No 211036					
"	8XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX								
"	25-10-42			AWL from 0730 hrs on 25-10-42 to 1530 hrs on 31-10-42	Sgt Perrin Sgt Sauvé	5 days' pay	2-11-42	Lt-Col E. Tremblay	7 days's pay F.R.&.I.149
"	20-12-42			AWL from 1315 hrs on 20-12-42 to 1800 hrs on 20-12-42	Sgt Perrin Cpl Charron	2 days' pay	21-12-42	Lt-Col E. Tremblay	

No. D-56394 Name CHARRETTE R. RCAMC Sqn., Battery, or Company } 19th Fd Amb. Corps Date of enlistment } 11-9-39 G.C. Badges } Tradesmen's Rates of Pay } Cook "C" grade 1 Character

No. and date of last drunk } Period not reckoning towards freedom from extra fine } Sheet No. 2 Signature O.C. Company, etc. } [signature]

M.F.M. 6 (A.F.B. 122) 500M—11-41 (2498) H.Q. 1772-39-1652

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
				(1) sheet destroyed p23-Aug-43 Following entries transcribed.					
Valcartier	31-3-41			AWL from 2200 hrs on 31-3-41 to 0800 hrs on 2-4-41 (1 day 10 hrs)	Cpl Perin Cpl Bilodeau	3 days	2-4-41	Major Monette	For 2 days' pay F.R.&.I. 149
"	XXXXXX 16-1-41			AWL from 0800 hrs on 16-1-41 till 2000 on 30-1-41 (14 days 12 hrs)	Sgt Violette	5 days' pay	4-2-41	Lt-Col Pineault	15 days's pay F.R.&.I. 149
"	5-6-41			AWL from 0630 hrs on 5-6-41 till 0600 hrs on 6-6-41 (23hrs,30min)	Sgt reault	3 days C.B.	6-6-41	Lt L.A. Forget	1 day'pay F.R.&.I.149
"	5-9-41			AWL from 0800 hrs on 5-9-41 till 2210 hrs on 24-9-41 (19 days 14 hrs 10 min)	Sgt Ducas	20 days detention	26-9-41	Major Leclerc	20days'spa y F.R.&.I. 149

(P.T.O.)

No. Name | Sqn., Battery, or Company | Corps | Date of enlistment | G.C. Badges | Tradesmen's Rates of Pay | Character

No. and date of last drunk | Period not reckoning towards freedom from extra fine | Sheet No. | Signature O.C. Company, etc.

M.F.M. 6
(A.F.B. 122)
500M—11-41 (2498)
H.Q. 1772-39-1652

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
Valcartier	5-2-43			AWL from 0800 hrs on 1-2-43 till 0800 hrs on 2-2-43 (1 day)	Cpl Charron L/ Cpl Dansereau	3 days pay	4-2-43	Lt Col P. Tremblay	For 1 day's pa F.R.&.I. 149
"	17-2-43			Conduct to the prejudice of good order &Military Discipline(Absent from tatoo Roll Call had words of insubordination such as "Christ et Calice" to the address of the RSM who ordered him t go to bed)	RSM Charest Cpl Therrien Pte Gagnon O.	10 days Detention	18-2-43	Lt Col P. Tremblay	
"	16-7-43			Issued with Special Transport Warrant No A-452222					

(P.T.O.)

Pour être fait en double exemplaire.
To be made out in duplicate.

M.F.M. 5 (Fr.)
10M — 11-36 (9359)
H.Q. 1772 — 45-18

DÉTAILS SUR LA FAMILLE D'UN OFFICIER OU D'UN SOLDAT DES TROUPES CANADIENNES DE [redacted] SERVICE ACTIF

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR SOLDIER OF THE CANADIAN [redacted] FORCE ACTIVE SERVICE

INSTRUCTIONS

(*a*) Cette formule doit être remplie dès qu'un officier ou un soldat est nommé ou enrôlé dans les troupes canadiennes de [redacted] Service Actif.
This form is to be completed immediately an officer or soldier is appointed to, or enlisted in, the [redacted] C.A.S.F.

(*b*) Il faut répondre à toutes les questions, et donner tous les détails nécessaires.
All questions, etc., must be completed.

(*c*) Les deux copies de la formule doivent être envoyées par le commandant de l'unité, dans le cas de chaque officier et chaque soldat, au payeur ou à l'officier agissant comme tel. Ce dernier enverra une copie par l'intermédiaire du Payeur du district ou du camp au Payeur en chef au quartier général de la Défense Nationale, Ottawa. L'autre copie sera retenue par le payeur jusqu'à ce que l'unité arrive outre-mer, alors que cette copie sera transmise au Payeur en chef à la Base Intermédiaire Canadienne Outre-mer.
Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the unit for each officer and soldier, to the Paymaster, or Officer acting as such. The latter will transmit one copy, through the District or Camp Paymaster, to the Chief Paymaster, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster until the unit arrives Overseas when it will be forwarded to the Chief Paymaster, Canadian Overseas Intermediate Base.

---

(1) Nom de l'officier ou du soldat ..... © HARETTE.
Name of Officer or Soldier. (Nom de famille — noms de baptême en entier — majuscules moulées)
(Surname first — Christian names in full — Block capitals)
ROSAIRE

(2) Matricule D57394
Regimental Number.

(3) Unité ..... LE REGIMENT DE MAISONNEUVE, C.A.S.F.
Unit.

(4) Etes-vous marié? ..... Single.
Are you married?

(5) Dans l'affirmative, donnez
If married, state,
(*a*) Le nom de votre épouse en entier ..... Nil
Full name of your wife.

.....

(*b*) L'adresse postale actuelle de votre épouse ..... Nil
Present Postal Address of wife.

.....

(6) Si vous êtes marié, avez-vous toujours fait vivre votre épouse? ..... Nil
If married, have you been regularly supporting your wife? Nil

Si non — donnez-en les raisons
If not — state reasons.

.....

.....

(7) Etes-vous veuf? ..... Nil
Are you a widower?

(8) Avez-vous des enfants? ..... Nil
Have you any children?

Si oui, faites connaître le nombre des garçons et des filles ..... Nil
If so, give number of boys and girls

Donnez aussi leur nom et leur âge ..... Nil
Also their names and ages

(9) Si une indemnité d'absence est réclamée pour les enfants, dites si vous avez toujours pourvu à leurs besoins
If Separation Allowance is claimed in respect of children—state whether you have been regularly supporting them Nil

.....

Donnez des détails quant au tuteur auquel une indemnité d'absence devrait être payée — s'il existe une autorisation —
Give particulars of Guardian to whom Separation Allowance should be paid—if authorized— Nil

Nom ..... Nil
Name

Adresse postale .....
Postal Address

[VOIR AU VERSO]
[SEE OTHER SIDE]

(10) Vivez-vous en union libre avec une femme — que vous avez toujours fait vivre et reconnue publiquement comme votre épouse?
Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife?

.....non.....

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale.....N.I.....
If so, state her full name and Postal Address.

.....

.....

(11) Est-ce que votre père vit encore?.....Dead. non.....
Is your father alive?
Si oui, donnez son nom et son adresse.....
If so, state name and address.

.....N.I.....

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son seul soutien?.....N.I.....
If your father is a Widower and is totally incapacitated from earning a living — are you his sole support?

(13) Si vous êtes le seul soutien de votre père qui est veuf, dites quel montant par mois vous lui donniez avant de vous joindre aux troupes canadiennes de [redacted] Service Actif.....N.I.....
If sole support of father who is a Widower — state what amount per month you have given him prior to joining the [redacted] C.A.S.F.

Dites aussi pourquoi il n'a pas d'autres moyens de subsistance.....N.I.....
Also state reason he has no other means of support.

.....

(14) Est-ce que votre mère vit encore?.....Yes.....
Is your mother alive?

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse.....Eudoxie Beaucault / Charette
If so, state name and address. 3403 St-Denis Montreal Que
~~1992 Lafontaine St Montreal~~
Gilbert St

(15) Si votre mère est veuve, êtes-vous son seul soutien?.....Partial Support.....
If your mother is a Widow, are you her sole support?

(16) Si vous êtes le seul soutien d'une mère veuve, dites quel montant par mois vous lui donniez avant de vous joindre aux troupes canadiennes de [redacted]. Service Actif.
If sole support of widowed mother — state what amount per month you have given her prior to joining [redacted] C.A.S.F.
.....about $70.00 a month.....

Dites aussi pourquoi elle n'a pas d'autres moyens de subsistance.....
Also state reason why she has no other means of support.

.....

(17) Etes-vous assuré?.....no.....
Are you insured?

Si oui, dites dans quelle compagnie?.....N.I.....
If so, in what company?

Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour le payement de votre prime d'assurance?.....N.I.....
Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium?

Si non, et s'il s'agit d'une prime mensuelle, vous pouvez déléguer le montant de cette prime en plus de toute autre délégation que vous désirez faire pourvu que la délégation totale ne dépasse pas le montant mensuel maximum qui peut être délégué.
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.

Je certifie par la présente que les renseignements par moi donnés sur cette formule sont exacts sous tous rapports.
I hereby certify that the information given by me on this form is correct in each and every particular.

.....V. Beaudoin.....
(Signature de l'officier ou de l'homme)
(Signature of officer or man)

Date.....Sept 11/39.....

.....Robert Bourassa.....

Officier Commandant.....(Robert Bourassa) Lt-Colonel
Officer Commanding.....Le Régiment de Maisonneuve CASF.

Date.....SEP 11 1939.....

FORMULE D'ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

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

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

LAISSEZ EN BLANC

Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) CHARETTE, ROSAIRE (b) N° matricule D 5394
2. (a) Arme Corps (b) Unité R. de m. (40e R.) (c) Rang Pvte
3. (a) Date de naissance 16 octobre 1901 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? (c) Domicile au moment de l'enrôlement Montréal P.Q. 1940.
4. (a) Lieu d'enrôlement Montréal P.Q. (b) Date d'enrôlement

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 16 ans. (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? Non.
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondaire, 2 ans;" "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans", etc.) 8me année
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu Non
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? Non (b) Si oui, dans quel métier? Nil (c) Avez-vous complété votre apprentissage? Nil (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? Nil
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? Français-Anglais (b) Quelles langues lisez-vous facilement? Français & Anglais

Partie C—SITUATION AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

10. (a) Indiquez si vous étiez EN EMPLOI ou EN CHÔMAGE au moment de l'enrôlement. (Inscrivez simplement "En emploi" ou "En chômage", selon le cas; les détails sont demandés plus bas) Emploi. (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? Aucune.

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

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

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

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

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

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

18. Nom du patron Adresse
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.)
20. (a) Genre précis de votre occupation (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi?

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

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

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? oui (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? oui (c) Si oui, dans quel genre de culture? mixte
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? oui (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? 10 (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? Québec.

Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? Aucuns.
27. Si oui, indiquez la nature de vos projets (par exemple, vous proposez-vous de reprendre vos études, ou vous a-t-on assuré une position, etc.) Aucuns.
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule La culture

DATE 9 Juillet 1941 SIGNATURE

No D.56394 Rank Corporal Name CHARETTE Rosaire

Unit R.C.A.M.C. Date of death 27th April 1944

Died at Savard, Park. Hospital, Qubec, P.Q.

Cause Tuberculous Pneumonia

Death was Due.CPC.d 31/5/44 HQ 405-C-50194 d 2-5-44

N/K Mrs. Zelia Bedard Charette Relationship Widow

Address Apt. 30, 1 Turnbull St., Quebec, P.Q.

Remains buried in St. Clement de Beauharnois Cemetery

Beauharnois, P.Q.

Grave location

CHK

CONTRACTOR'S ROLL FOR THIS SOLDIER'S GRAVE DESPATCHED JUL 4 1945

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier CHARRETTE, Rosaire. Date Sept. 9/39.
Name in full

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.
Part 1. Information obtained from the applicant.

1. Age 35 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?
Have you ever suffered from any of the following diseases?

a. Rhumatisme (Rheumatism)	No	j. Affection nasale (Nasal trouble)	No
b. Tuberculose (Tuberculosis)	No	k. Maladie des oreilles (Ear disease)	No
c. Bronchite ou asthme (Bronchitis or asthma)	No	l. Maladie des yeux (Eye disease)	No
d. Affection cardiaque (Heart disease)	No	m. Epilepsie (Epilepsy)	No
e. Maladie du rein ou de la vessie (Kidney or bladder disease)	No	n. Maladie nerveuse ou mentale (Nervous or mental disease)	No
f. Gastrite intestinale (Gastro-intestinal)	No	o. Syphilis	No
g. Hernie (Rupture)	No	p. Gonorrhée (Gonorrhœa)	No
h. Varices (Varicose veins)	No	q. Avez-vous déjà porté des verres? (Have you ever worn glasses?)	No
i. Pieds plats ou déformés (Flat or deformed feet)	No		

Thérèse Charrette.
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs
Examiners remarks *re* above

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. La recrue doit être déshabillée.
Part 2. Information obtained by medical examination. The recruit must be stripped

1. Marques ou cicatrices d'identification (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails)
Identification marks or scars (If operative obtain history).

2. Taille 5 pieds (Height / feet) 5½ pouces (inches). 3. Poids (Weight) 134 livres (pounds)
4. Teint (Complexion) dark Yeux (Eyes) Blue Cheveux (Hair) Black
5. Développement (Development) Good { Bon —Good / Passable —Fair / Médiocre—Poor
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion (Chest measurement—Girth on full expansion) 35 pouces (inches) Degré d'expansion (Range of expansion) 2 pouces (inches)
7. Vue, œil droit (Vision, right) 20/20 œil gauche (left) 20/20 8. Ouïe, oreille droite (Hearing, right) W V 20 gauche (left) W V 20
9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth) No teeth in upper jaw. Nine lowers.
10. Les anormalités (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows:
Has upper plate which is broken at present time.

PARTIE 3. Nous, les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf tel que mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Physical Standards and Instructions for the medical examination of Recruits",

et il peut être classé dans la catégorie A D A W 4-9-43

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A
Special remarks when category lower than A

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
03	1	1	1	1	1	1	1

Cat for M.M.T.C. 221

DeRoss LO. Col (Président)—(President) C R Bourne Capt (Membre)—(Member) G. T. Fraser Capt (Membre)—(Member)

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE
VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Détails succints et signature / Brief details and signature	Date	Détails succints et signature / Brief details and signature
Nov 30	Re Examined Normal Urine Ears Reflexes Category A	26-11-39	Chest X-Ray exam. neg.
		4-12-39	Typhoid 1c
		11-12-39	" 2c
		18-12-39	" 3c
		26-1-40	Tetanus 1c
		27-3-40	" 2c
		9-2-40	Vaccination
		17-9-40	Inoculation Immunized C.M.F.B. 227

NOV 30 1939

21-1-42 Cond. A Re-Examined 26/11/40 Med Board. R.O. 122/3. Cat A Fleura.
1/3/42 M.M.T.C. Cat D
14-1-41
42 M.F.B. 227 Cat A attended accdt. Cat A - 38. P-1 - L tarsalgia Cat A

R.O. 122-3. Cl. D

FEB 23 1943 T.A.B.T. Yeadon

DISCHARGE HOSPITAL
X-RAY POSITIVE
9-4-43

Matricule..... Grade..... Nom..... Prénoms.....
Regtl. No. Rank Surname Christian Name

Garnison — Station	Date d'arrivée à la garnison — Date of Arrival at the Station	Date de — Dates of: L'admission à l'hôpital — Admission into Hospital: Jour — Day	Mois — Month	Année — Year	La sortie de l'hôpital — Discharge from Hospital: Jour — Day	Mois — Month	Année — Year	Maladie — Disease	Nombre de jours à l'hôpital — Number of days in hospital	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 première 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. — Remarks on nature of the disease; how induced; if mild or severe; if completely recovered from; whether any particular treatment was adopted. In venereal cases state nature of primary disease, and whether mercury has been given. If an accident, state whether it occurred on duty and whether a Court of inquiry was held. Date of issue and particulars of artificial teeth or surgical appliances supplied	Signature du médecin — Signature of Medical Officer
Montreal	11/9/39	10	10	39	19	10	39	Burn (R.) thigh	10	Recovered	A.J.B.
"	"	24	2	40	10	3	40	fractured jaw	16	Recovering very well	A.J.B.
Montreal		22	4	40	30	4	40	fracture mandible	9	Recovered	A.J.B.
"	11/9/39	3	3	41	8	3	41	Grippe	6	Improved rapidly - (Aspirine & Dovers Gargle - Cough Syrup - Light Diet)	
"	11/9/39	6	8	43							

Pour les entrées supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (b) (Fr.)**
For additional entries use **M.F.M. 1 and 2 (b) (Fr.)**

File No 405-C-5019

P.A.

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D 56394 Name Charette, Rosaire

Rank on Discharge Cpl. Date of Discharge 20-9-43.

Authority for Discharge or Retirement R0129-10. Deceased (27-4-44)

Served in:

Non-qualifying service

Canada from 11-9-39 to 20-9-43.

from _____ to _____ _____

United Kingdom from _____ to _____

from _____ to _____ _____

Italy from :- _____ to _____ _____

Northwest Europe from _____ to _____ _____

--------- from _____ to _____ _____

--------- from _____ to _____ _____

Eligible for award of:

1939 - 45 Star _____

---.-.-.----- _____

Italy Star _____

France-Germany Star _____

Defence Medal _____

War Medal OKV

Canadian Volunteer Service Medal OKV

with Clasp _____

M

Verified by Annette Boutilier

Date 24-6-46

Carded JUL 2 1946

NRD.

HA 165

25M-9-44 (5562) (FR.)
H.Q.1064-81-3

COPY 6 ARMEE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE

MARINE — ARMÉE — AVIATION

DÉCLARATION TOUCHANT LA GRATIFICATION DE SERVICE DE GUERRE

NOM du Soldat - Rosaire CHARETTE
(PRÉNOMS) (NOM)

Nom du Paye - Mme. Exilia CHARETTE,
ADRESSE 1 Turnbull Apt. 30,
Quebec, P. Quebec.

No DU REGISTRE D-834
No DU DOSSIER 405-C-5019
DATE 6-3-45
No MATRICULE D-56394
GRADE DÉFINITIF Cpl.
DATE DE LIBÉRATION 20-9-43

DATE À LAQUELLE LE SERVICE OUTRE - MER A ÉTÉ TERMINÉ

	$ ¢
A. DURÉE TOTALE DU SERVICE DONNANT DROIT À LA GRATIFICATION 1290 NOMBRE DE JOURS 1304 / 30 ÉQUIVALANT À 43 PÉRIODES COMPLÈTES @ $7.50	322.50
B. DURÉE DU SERVICE OUTRE-MER DONNANT DROIT À LA GRATIFICATION NOMBRE DE JOURS MOINS JOURS QUI NE SONT PAS ADMISSIBLES ÉQUIVALANT À JOURS @ 25 CENTS PAR JOUR VOIR L'ALINÉA 2 AU VERSO POUR L'EXPLICATION	
TOTAL	322.50

C. SUPPLÉMENT POUR LE SERVICE OUTRE-MER

TAUX QUOTIDIENS LORS DE LA LIBÉRATION

SOLDE $
INDEMNITÉ DE SUBSISTANCE OU INDEMNITÉ DE VIVRES ET DE LOGEMENT $
SOLDE SUPPLÉMENTAIRE $
$
$
ALLOCATION FAMILIALE MILITAIRE 1/30 DE $ $
TOTAL $ X7 = $
NOMBRE DE JOURS 183 X$

RECEIVED
MAR 9 1945
WAR SERVICE
GRATUITY DIVISION,
ARMY TREASURY

D. GRATIFICATION DE SERVICE DE GUERRE	322.50
E. DÉDUCTIONS PAIEMENT EN TROP DE SOLDE ET ALLOCATIONS $ ALLOCATION FAMILIALE MILITAIRE ET DÉLÉGATION DE SOLDE $ AUTRES DÉDUCTIONS $	
F. MONTANT PAYABLE (CE MONTANT EST PAYABLE PAR VERSEMENTS 1 MENSUELS DE $ 322.50 CHACUN)	322.50

LA LOI DE 1944 SUR LES INDEMNITÉS DE SERVICE DE GUERRE PRÉVOIT LE PAIEMENT DE VOTRE CRÉDIT DE RÉADAPTATION AU MONTANT INDIQUÉ DANS LE TOTAL POUR A ET B. CE CRÉDIT PEUT VOUS ÊTRE VERSÉ DANS CERTAINES CIRCONSTANCES. LES DEMANDES DE RENSEIGNEMENTS À CE SUJET DOIVENT ÊTRE ADRESSÉES AU MINISTÈRE DES AFFAIRES DES ANCIENS COMBATTANTS.

VOIR AU VERSO POUR L'EXPLICATION DES ARTICLES A, B, ET C

G. LE VERSEMENT MENSUEL NE DOIT PAS DÉPASSER LE TAUX QUOTIDIEN DES SOLDE ET ALLOCATIONS $ X30 $

CERTIFICAT JE CERTIFIE QUE LE MONTANT A ÉTÉ BIEN CALCULÉ ET EST PAYABLE CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI DE 1944 SUR LES INDEMNITÉS DE SERVICE DE GUERRE ET AUX RÈGLEMENTS ÉTABLIS EN VERTU DE LADITE LOI.

PRÉPARÉ PAR	VÉRIFIÉ PAR
KRM	[signature]

TRÉSOR	
VÉRIFIÉ PAR	DATE
Clarr	10/4/45

[signature]
REPRÉSENTANT MILITAIRE

△ TU

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME ROSAIRE (Christian Names) CHARETTE (Surname) — Register No. D 834

PAYEE'S NAME MRS EXILIA (Christian Names) SHARETTE (Surname) — File No. 405-C-5019

ADDRESS 1-TURNBULL APT 30. QUEBEC, P.Q. — Date 5-3-45

Service No D 56394

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE ..... — Final Rank CPL

Date of Discharge 20-9-43

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of days 1304/30 = 43 (14) Periods @ $7.50	322	50
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days ..... less ..... Ineligible days, equal ..... Days @ 25c per day		
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE Daily Rate of Pay $..... Subsistence Allowance $..... Additional Pay $..... Dependents' Allowance 1/30 $..... $..... TOTAL $..... × 7 = $..... No. of Days ____/183 × $.....	322	50
D. WAR SERVICE GRATUITY Computed By Stanley	322	50
E. DEDUCTIONS Overpayment of (1) Pay & Allowance $..... (2) D.A. & A.P. $..... Other Deductions $..... Entered By [illegible]		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in 1 monthly instalments of $322.50 each)	322	50

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

$..... × 30 = $.....

REMARKS

100M-11-44 (6087)
H.Q. 1764-81-3

7854 # 740 BL 27

Form No. 1

TO: P.[illegible]G.

H.Q. File No. 705-C-5019
Register No. D-854
Case No. D-16

CANADIAN ARMY (ACTIVE)
COMPUTATION OF SERVICE
WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank when SOS	SURNAME	CHRISTIAN NAME IN FULL
D 56 394	Cpl	CHARETTE	ROSAIRE

Reason for termination of Service: MED.UNFIT-CARO 37 (10) (___) (___) Enlistment
MED.UNFIT-CARO 1029(10) (✓) (1st) Enlistment

med unfit

C.A.R.O. 1029 (10)

TOTAL SERVICE

1st Enlistment	2nd Enlistment	3rd Enlistment
T.O.S. 11 Sept 39	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 20 Sept 43 M.D. 5	S.O.S. M.D.	S.O.S. M.D.
Total days 1471	Total days	Total days

1471 DAYS

TOTAL SERVICE

WESTERN HEMISPHERE

Total Service	1471 DAYS
Less non-qualifying service (See details reverse side) ?	167 DAYS
NET SERVICE - Western Hemisphere	1304 DAYS

OVERSEAS SERVICE

Total Service	M DAYS
Less non-qualifying service (See details reverse side)	1 DAYS
NET SERVICE - Overseas	2 DAYS

REMARKS:

ENLISTED 7 SEP 39

DECEASED 27 APR 44

Computer's Initials L Cann
Checker's Initials J.R. Desmond
Date 30 Oct 44

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

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

Register No. D-834

File No. H.Q. 405-C-5019

WAR SERVICE GRANTS ACT 1944

OTTAWA, 4 December 44 194

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

Service No. D-56394

Name R. CHARETTE
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
(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
MRS EXILIA CHARETTE	$ 35.00
WIFE	
DISC. 20.9.43 DATE S.O.S.	

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.

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

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

DEC 15 1944

_____ 194___

E. McClure

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. $_____

_____ 194 _____

_____
for C.T.O.

D834

☐ Marine
☒ Armée
☐ Aviation
(Apposer un X vis-à-vis de l'arme dans laquelle vous avez servi en dernier lieu)

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE

M.F.M. 441a
100M-9-44 (5450)
H.Q. 1772-39-2326

Demande de Gratification de Service de Guerre

(*Forces armées canadiennes*)

Il faut donner une réponse complète à chaque question de cette demande. Lorsqu'une question ne s'applique pas, il faut insérer "N.A.".

1. Nom de famille au terme de votre service CHARETTE (Lettres moulées)
2. Prénoms JOSEPH ROSAIRE EUDORE (Lettres moulées)
3. Matricule D56394 4. Grade effectif au terme de votre service G.P.L.
5. Adresse au complet à laquelle les versements de gratification devront être envoyés

MRS EXILIA CHARETTE
1C TURNBULL APP 30
QUEBEC P.Q

6. Spécifiez ci-dessous la période ou les périodes de votre service dans les Forces armées du Canada pendant la présente guerre.

Arme (~~Marine~~, Armée ou ~~Aviation~~)	Matricule	Grade final	Date du début du service	Date du terme du service
ARMÉE	D56394	G.P.L.	7/9/39	20/9/43

7. Au cours de votre service militaire dans les Forces canadiennes pendant la présente guerre, avez-vous été détaché ou prêté à une unité quelconque des Forces navales, militaires ou aériennes de Sa Majesté ou de n'importe quelle autre puissance alliée ou associée avec sa Majesté ou mis hors cadre? ^
Le cas échéant nommez la force ou les forces

8. Pendant la présente guerre, alors que vous ne serviez *pas* dans les Forces armées canadiennes, avez-vous été nommé ou vous êtes-vous engagé dans l'une quelconque des Forces navales, militaires ou aériennes de Sa Majesté (autres que les Forces armées canadiennes)? NON Le cas échéant, nommez la force ou les forces ainsi que les dates du début et du terme du service — ^

Ayant maintenant cessé de servir dans les Forces actives, je demande, par les présentes, qu'on me verse la gratification de service de guerre.

7-11-44
(Date)

Mrs Exilia Charette
(Signature du requérant)

Si le nom signé dans l'espace ci-dessus n'est pas le même que celui donné dans la réponse à la question 1, insérer ici le nom que vous portiez au terme de votre service. Comme les chèques seront faits au nom donné dans la réponse à la question 1, il est tout à fait essentiel de donner une adresse précise dans la réponse à la question 5.

NOTE: Une fois ce modèle rempli, vous devrez l'envoyer au quartier général de l'arme dans laquelle vous avez servi en dernier lieu, savoir:

Marine—Le secrétaire, Conseil naval, Quartier général du Service naval, Ottawa (dans le cas des marins, le modèle doit être accompagné du certificat de service).

Armée—Le secrétaire, Ministère de la Défense nationale, (Armée), Ottawa, a/s du trésorier-payeur général.

Aviation—Le secrétaire, Ministère de la Défense nationale pour l'Air, Ottawa, a/s du chef des Archives.

405-C-5819

(COPY)

(Translation, D.P. & N.H.)
VV/HP.

Quebec, August 2, 1944.

Director of Records
A. G. Branch.
AUG 18 1944
Nat. Defence H
Ottawa, - Can

Mr. B. Simpson,
Canadian Pension Commission,
Ottawa, Ont.

Sir;

I thank you for everything you did after the death of my beloved husband, Corporal Charrette: helping me to pay the funeral expenses, offering a free memorial tablet on his grave, and the memorial cross, which is very dear to me.

Please accept my sincere gratitude.

Yours truly,

(Sgd.) Mrs. Rosaire Charette.

Estate 19-6-44

D-56394

Original on Dept P & N.H. file CA 15

4a-

Noted JS

CANADA

QUOTE NO. 405-C-5019(Records G)

Department of National Defence

- A R M Y -

Ottawa, Canada,

15th June, 1944.

Mrs. Zelia Bedard Charette,
Apt. 30, 1 Turnbull Street,
Quebec, P.Q.

Dear Madam:-

With reference to the regretted death of the late soldier noted below, will you please note that it is desired for the purpose of completing records in his respect to obtain full particulars relating to his death and burial.

If this grave is situated within the Dominion of Canada, authority exists for the erection of a memorial on the grave at the expense of the Canadian Government. Will you, therefore, kindly complete and return this form, an addressed envelope, which requires no postage stamp, being enclosed for your convenience.

Yours truly,

C.L. Laurin, Colonel,
W.E.L. Coleman, Lieut.-Col.,
Officer in Charge of Records,
for Adjutant-General.

Director

No D.56394 Rank Corporal Name Rosaire CHARETTE

Unit R.C.A.M.C. Date of Death 27-4-44. Religion R.C.

Next of kin — Relationship Wife

Address 1 Turnbull Apt. 30 Quebec city.

Place of death Quebec city Cause Pulmonary Tuberculosis

Name of Cemetery Beauharnois

Cemetery located at Beauharnois

Location of grave in cemetery #333

Is this grave marked in any way?

Remarks and description of marker, if any ici repose le corps du Caporal Rosaire Charette; D-56394 de la R.C.A.M.C. decédé le 27 Avril, 1944 a l'age de 40 ans et 6 mois, époux de Jélia Bédard R.D.L.

Signature of informant Mde Rosaire Charette

Address 1 Turnbull appt. 30

Noted G

Nat. Def. A-168
H.Q. 1772-39-376
500M-7-40 (5938-9-40).

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

T.
Estates Form "P. 4"

ARMY

Name: CHARETTE Rosaire No.: R.56394
Surname Christian Names

C.I., R.C.A.M.C. 27-4-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C.....$

Date: 29-6-44

Other Credits..... 25.00

Total..... 25.00

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
½	Widow	Mrs. Zelia B. Charette, 1 Thurnbull St., Apt., 30, QUEBEC City, Que., (In community of property)	14.00 R
½	Mother	Mrs. Medoxie H. Charette, 1081 Parthenais St., MONTREAL, Que., (beneficiary under will)	14.00 R

TO BE FORWARDED BY REG. MAIL DIRECT.

P4. TO TREAS. 10/7

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$25.00

CLASSIFIED BY
Original Signed by
K. L. McCUAIG

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

Original signed by
N. O. SEAGRAM

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

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

25M—9-43 (1913)
H.Q. 1772-80-2

THE CANADIAN PENSION COMMISSION

Estate 2-6-44

MEMORANDUM

To.....Deputy Minister,.....
Department of National Defence,
From.....The Canadian Pension Commission.....

OTTAWA,.....May 31, 1944.....

ATTENTION: - Director of Records.

405-C-5019

~~Canadian Agency~~
~~Imperial War Graves Commission~~

D-56394 - Pte. Rosaire CHARETTE,
Maisonneuve Rgt.

C.P.C. --

Director of Records
A. G. Branch
JUN 5 1944
Nat. Defence Hqrs
Ottawa, - Canada.

The marginally named died

at Quebec, P. Q.

on 27th of April, 1944.

Cause of Death Pulmonary tuberculosis. Left empyema. Broncho-Pleural fistula. Left ischio-rectal abscess.

In the opinion of the Commission,

death was related to military service.

Next of Kin Mrs. Exilia Charette, (widow)
1 Turnbull Street,
Apt. 30,
Quebec, P. Q.

Noted JS

XOK

MM.
Died on strength.

for J. Bruneau
Canadian Pension Commission.

Estates
Please pass main file to DA (G).
6/6/44.
J.B. Casing Records

Mem. X. Widow & Mother
16/6/44 H.A.2

M-38 3M-9-43 Req. 937

MÉMORANDUM POUR

Madame Zelia Bédard Charette,
1 Thurnbull, Appartement 30,
Québec,
P.Q.

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

L'ADMINISTRATEUR DES SUCCESSIONS,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:
Q.G. 405-C-5019

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
[SION DES SUCCESSION:
OTTAWA, ONTARIO

ce 18 mai 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

CHARETTE, Rosaire,
Caporal,
No. D.56394,
Armée Canadienne.-.

il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à l'intérieur de cette formule, en stricte conformité des instructions imprimées. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration au verso doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire ou notaire public, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

La succession militaire d'un défunt, dont l'administration incombe à la division des successions, comprend tout reliquat de solde et d'allocations au crédit du défunt, l'argent en main et les effets personnels qui sont sous le contrôle des autorités militaires. Pour entrer en possession de ces valeurs, il n'est pas nécessaire que les personnes qui y ont légalement droit fassent homologuer le testament en cour ou, si le défunt était intestat, qu'elles obtiennent des lettres d'administration de sa succession.

En plus de voir à l'administration de ces valeurs militaires, l'administrateur des successions est autorisé à retirer, au compte du gouvernement, tous les fonds (jusqu'à concurrence d'un montant défini) déposés au nom du défunt dans les banques, bureaux de poste ou autres institutions financières au Canada et outre-mer, sans frais ni dérangement pour les personnes ayant légalement droit à la succession, et de distribuer cet argent en même temps que tout reliquat de solde. De même, les certificats d'épargne de guerre et les bons de la victoire que possédait le défunt peuvent être rachetés et distribués de la même façon, ou transférés au nom des personnes qui y ont légalement droit. Ces certificats et bons ne doivent pas être envoyés à l'administrateur des successions avant qu'il les demande.

S'il y a d'autres valeurs nécessitant une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration, l'administrateur des successions pourra transférer et remettre les valeurs militaires à l'exécuteur ou à l'administrateur nommé par la Cour, afin que toute la succession, militaire et autre, soit traitée comme un tout.

Les renseignements que vous donnerez aux pages 2 et 3 de cette formule seront donc un facteur qui aidera à déterminer si toute la succession du défunt peut ou non être entièrement distribuée par l'administrateur des successions aux personnes qui y ont légalement droit, c'est-à-dire, sans qu'il soit nécessaire de faire homologuer le testament ou administrer la succession.

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 "observations supplémentaires", à la page 4.

(L.M. Firth) Lt.-Colonel,
L'administrateur des successions,

par (O. Godbout) Capitaine.

ESTATES BRANCH MAY 31 1944 H.Q. OTTAWA. NATIONAL DEFENCE

OG/CGL
M.F.W. 77a
1M-9-43 (2070)
H.Q. 1772-39-972.-K.P.

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.....		Madame Zélia Bédard-Charette	45	1 rue Turnbull, apt. 30 - Québec, P.Q.
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		nil		nil
3	Père du défunt.....		Ildège Charette	—	23 février 1916
4	Mère du défunt.....		Eudoxie Hainault	74	4081 Parthenais Montréal.
5	Frères du défunt	Frères germains	René Charette	42	1572 St-André Montréal
			Armand Charette	39	6649 Ch. Colomb, Montréal
			Roland Charette	36	4081 Parthenais Montréal.
		Demi-frères	nil		
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Marie-Anne Charette	31	4081 Parthenais Montréal.
		Demi-sœurs	nil		
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 Jeanne Charette Marie-Joseph Charette	19- 18-	Adresse de leurs enfants 20 octobre 1919 23 mai 1927

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Joseph-Eudore-Rosaire Charette.
9	Date de sa naissance.	16 octobre 1903
10	Lieu et date de son mariage.	1er mai 1943 à Québec, P.Q.
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	30 octobre 1899 à Montréal

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Melocheville, Co. Beauharnois, P.Q.
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le pays où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) (b) Montréal - P.Q. (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son engagement.	Voyageur de commerce.
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	———
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Montréal P.Q.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	non
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des État-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	non
19	Avait-il un compte d'épargnes 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.	non
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt.	aucun
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	aucun
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. Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif.	Excelsior Life Insurance Zélia Bédard Charette, veuve, $1000.00.
23	Est-il nécessaire de faire une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration (voir la page 1)?	non

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	non
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?	moi-même.

(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 les renseignements qui précèdent 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* veuve Rosaire C Sarette du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire ou notaire public.

Mad Rosaire C Sarette — Signature du déclarant

1 rue Turnbull, apt. 30 - Québec, P.Q. — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Raymond Comeau,

haut Notaire — Nom du déclarant

est le/la* la veuve du défunt ci-dessus décrit et je crois que la liste des parents et des détails fournie par le déclarant et la déclaration ci-dessus, signée en ma présence, sont complètes et exactes.

Daté à Québec ce 26e jour de mai 1944

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire ou notaire public. Raymond Comeau Titre Notaire

Adresse 16, ave. des Oblats

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 et adresse 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 OBSERVATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

M.F. M 10a
10 M—1-40 (3574)
H.Q. 1772-39-1657

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Charette Rossire (Nom au long), de la City de Montreal, dans le ~~Comté~~ District de Montreal, Province de Quebec, Salesman (Occupation civile), N° matricule D56394, Unité R-DE-MAIS, 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 My Mother Mrs Eudoxie Haineault Charette ~~1992 Gilford St Montreal~~. 4081 Parthenais tous mes biens. L.L.

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 9ème jour de juillet A.D. 1940

(5)

Signature du premier témoin: Jean Lemieux (Adresse) R de M CASF

(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

Signature du second témoin: Lucien Piché R DE M CASF (Adresse)

Rossire Charette
(Signature du soldat)

(VOIR AU VERSO)

PERSONAL EFFECTS OF THE LATE
Rosaire CHARETTE

---

1 - Pair of slippers
1 - Frame & picture
1 - Box & razor "Gillette"
1 - Bottle of lotion
1 - Tube of Dental Cream
1 - " " Shaving "
1 - Shaving brush
1 - Brush for cleaning combs etc.
1 - Comb
1 - Celluloid knife
1 - Envelope of stripes (Army)
1 - Mirror
1 - Piece of leather
1 - Envelope of letters
2 - World wide gums
2 - Nail files
1 - Tooth brush
1 - Shaving stick for cuts
1 - Prayor beads with case
1 - Package of dards
1 - Glass (small) "pot like"
1 - Gillette razor nickelled
1 - Ring with initials
1 - Pair of small scissors
1 - Fountain pen
1 - Pencil authomatic
1 - Leather detachable sheets book
1 - Wallet with 2 keeps attached & pictures inside.
1 - Thermomether medical case (empty)
1 - Medal
14- Minora blades
5 - Pal blades
6 - Gillette "
1 - Box of Brasso polish fluid
1 - Box of 2 in 1 shoe polish
1 - Autobus book tickets
1 - Piece of green cloth
1 - Writing book
1 - Handkerchief
1 - Pair of pyjamas
1 - Flannel Grey shirt
1 - Belt leather brown
1 - Pair of socks
4 - Shirts (army)

D 5-6394 Pte Charette, Rosaire

[redacted]

Do 26 d/30-3-43 of 19 Field Ambulance R.C.A.M.C.
"Was, on 24-2-43 granted, by his Commanding Officer, permission to marry Miss Zelia Bédard. 1 Turnbull Ave., Quebec. P.Q."

Do 41 d/7-5-43
"Having been granted permission to marry, was married on 1-5-43 to Miss Zelia Bédard. at Quebec. P.Q. by Rev. Louis Ad. Moreau."

Change of n/k noted on card.

A.M.D. 18-9-43.