

D58042  
ALLAIRE  
MAURICE

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

**PROCEEDINGS ON DISCHARGE**

Regimental No. D-58042 Rank A/Sgt.

Surname ALLAIRE

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

Unit or Corps Carleton & York Regt. Date of Enlistment (CA) 6 Jul 40

Date of Discharge 12 Sept 44 Total Service (CA) ..... yrs ..... days

Place of Discharge Overseas Military District No. ....

**1. DESCRIPTION AT DATE OF DISCHARGE**

Age <u>20</u> years ..... months	Descriptive marks:  <u>1 Vacc. left arm.</u>
Height <u>5</u> feet <u>4 1/4</u> inches	
Complexion <u>Medium</u>	
Eyes <u>Grey</u>	
Hair <u>Brown</u>	

Intended place of residence ..... (Street and Number)

..... (P.O., City or Town, etc.) (Province)

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

2. The above-named is discharged in consequence of "DECEASED"

Authority for discharge .....

(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.)

No reference to Conduct is to be made on the discharge certificate.

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  
120 M-8-39 (1996)  
H.Q. 1772-15-13

Unité **REGIMENT DE JOLIETTE C.A.S.F.**  
Unit

Matricule **D-58042**  
Regimental Number

Original  
Duplicate  
Triplicate

# ARMÉE ACTIVE DU CANADA CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

Original  
Duplicate  
Triplicate

## FORMULE D'ENRÔLEMENT ATTESTATION PAPER



- Nom **ALLAIRE**  
Surname
- Prénoms **MAURICE**  
Christian Names
- Adresse actuelle **4123 rue Berri, Montreal, P.Q.? Canada**  
Present Address
- Date de naissance **2 Novembre 1919**  
Date of birth
- Lieu de naissance **CANADA** **QUEBEC** **Ste Theodosie Co. Vercheres**  
Place of birth (Pays)-(Country) (Comté ou province)-(County or Province) (Ville ou canton)-(Town or Twp.)
- Religion **C.R.**  
(State denomination)
- Métier ou profession **Journalier**  
Trade or Calling
- Marié, veuf ou célibataire **Célibataire**  
Married, Widower or Single
- Nom du plus proche parent **Madame Alexandra Bissonette,**  
Name of next of kin
- Parenté de celui-ci **Soeur**  
Relationship
- Adresse du plus proche parent **4123 rue Berri, Montreal, P.Q.**  
Address of next of kin
- Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? **N/A**  
Have you served in any Naval, Military or Air Force?
- 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 **N/A**
- 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? **N/A**

(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, **Maurice Allaire**, déclare solennellement que les renseignements ci-dessus 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 **6/7/40**

**Maurice Allaire**  
(Signature de la recrue)

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

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

**Maurice Allaire**  
(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 ..... ce **6** jour de **Juillet** 19 **40**

**Ab. Rampagne Major**  
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

**Capt. Adjt Depot Régimentaire P. Maissonneuve CASF**  
(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

État de service de ALLAIRE  
Record of Service of (Nom—Surname)

MAURICE  
(Prénoms—Christian Names)

Matricule D-58042  
Regimental Number

APTITUDES  
Qualifications

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES  
Educational qualifications

Militaires..... N/A  
Military

Professionnelles ou commerciales..... N/A  
Business or Professional

Civiles ou de métier..... Journalier  
Trade or Civil

Techniques..... N/A  
Technical

Langues..... Français  
Languages

Académies  
High School or Collegiate College Vercheres  
(années complétées—years completed)

Graduation  
ou (or) N/A  
Immatriculation  
Matriculation  
(Specify—Specify)

\*Collège..... Vercheres, Co. Vercheres P.Q.

\*Université..... N/A  
University

College Vercheres De 1926 à 1932  
(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 enrôlées 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.

Date	RAPPORT REPORT Reçu de From whom received	État 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 II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc. Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Daté le Dated
6-7-40	Civil	T.O.S? Regt Depot	Private	6-7-40	Joliette	Mtl	145	8-7-40
17-7-41	"	S.O.S.	"	17-7-41	"	"	153	17-7-40
24-7-40	Rde Joliette	T.O.S. en att. C.I.R.T.C.	"	18-7-40	C.I.R.T.C.	Valcartier	178	24-7-40
6-2-41	G.I.R.T.C.	S.O.S. Renforcements Rde M	11	6-2-41	Rde M	"	DOPT #32	6-2-41
		S.S. CASE (CANADA) ON EMBARKATION AT <u>Halifax</u> ON <u>16/2/41</u>						
		T.O.S. CASE (OVERSEAS) ON TRANSFER ON <u>16/2/41</u> AND DISEMBARKED AT <u>Stourock</u> ON <u>3/3/41</u>			<u>2/c. I.H.U</u>	<u>Witley</u>	<u>D.O. 52</u>	<u>3/3/41</u>
		5 days Landing Leave With Warrant	P.T.E	19-3-41	"	"	<u>150 71</u>	<u>25/3/41</u>
S.O.S		To Regiment de Maisonneuve	P.T.E	21-5-41	<u>2/c. I.H.U</u>	<u>Witley</u>	<u>150 120</u>	<u>22-5-41</u>
	T.O.S	To S. from 2 D.I.R.U	Pte	22 May 41	<u>Rde M</u>	<u>Fld</u>	<u>43</u>	<u>31 May 41</u>
		Leave to 24 June 41 to 2 July 41	Pte	24 June 42	<u>Rde M</u>	<u>Fld</u>	<u>49</u>	<u>4 July 41</u>

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.)

RECEVEZ-VOUS OU AVEZ-VOUS  
DÉJÀ REÇU UNE PENSION OU  
UNE COM PENSAT ON POUR IN-  
VALIDITÉ. SI OUI, DONNEZ DÉ-  
TAILS.....

1. A  
a. F  
b. T  
c. B  
d. A  
e. M  
f. G  
g. H  
h. V  
i. P  
Obs  
Exam  
Nom  
Name

**CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL**  
**CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION**

Nom en entier Allaire Maurice Date 26-6-40  
Name in full

**PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.**

Part 1. Information obtained from the applicant.

1. Age 20 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?  
Have you ever suffered from any of the following diseases?
- |  |   |
|--|---|
| a. Rhumatisme..... <u>no</u><br>Rheumatism                                     | j. Affection nasale..... <u>no</u><br>Nasal trouble                               |
| b. Tuberculose..... <u>no</u><br>Tuberculosis                                  | k. Maladies des oreilles..... <u>no</u><br>Ear disease                            |
| c. Bronchite ou asthme..... <u>no</u><br>Bronchitis or asthma                  | l. Maladie des yeux..... <u>no</u><br>Eye disease                                 |
| d. Affection cardiaque..... <u>no</u><br>Heart disease                         | m. Epilepsie..... <u>no</u><br>Epilepsy   |
| e. Maladie du rein ou de la vessie..... <u>no</u><br>Kidney or bladder disease | n. Maladie nerveuse ou mentale..... <u>no</u><br>Nervous or mental disease        |
| f. Gastrite intestinale..... <u>no</u><br>Gastro-intestinal                    | o. Syphilis..... <u>no</u>  |
| g. Hernie..... <u>no</u><br>Rupture  | p. Gonorrhée..... <u>no</u><br>Gonorrhœa  |
| h. Varices..... <u>no</u><br>Varicose veins                                    | q. Avez-vous déjà porté des verres?..... <u>no</u><br>Have you ever worn glasses? |
| i. Pieds plats ou déformés..... <u>no</u><br>Flat or deformed feet             |   |

Maurice Allaire  
(Signature de la recrue) — (Signature of recruit)

Observations des examinateurs Exams normal Color vision (Ishihara) (C N)  
Examiners remarks re above Reflexes normal. A. Delahaye Capt.  
Wise N  
X-Ray N

**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).
- 1 vacc. lt. arm
2. Taille 5 pieds 4 1/2 pouces. 3. Poids 145 livres  
Height feet inches. Weight pounds
4. Teint Med. Yeux Grey 5. Développement Pass { Bon — Good  
Complexion Eyes Brown { Passable — Fair  
Cheveux Brown { Médiocre — Poor  
Hair
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 35 pouces Degré d'expansion 3 pouces  
Chest measurement—Girth on full expansion inches Range of expansion W V 20 W V 20
7. Vue, œil droit 20/20 œil gauche 20/30 8. Ouïe, oreille droite W V 20 gauche W V 20  
Vision, right left Hearing, right left
9. Condition de la bouche et des dents..... Good  
Condition of mouth and teeth
10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:  
The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows:

Regton chest

**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

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

M. Bayard (Président) — (President) B. Ferguson (Membre) — (Member) E. ... (Membre) — (Member)

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

Date	Détails succincts et signature Brief details and signature	Date	Détails succincts et signature Brief details and signature
<u>18-7-40</u>	<u>Vacc. P. Roy, major</u>	<u>8-4-41</u>	<u>Tétanus 1cc</u>
<u>18-7-40</u>	<u>T A B</u>		
<u>1-8-40</u>	<u>2</u>		
<u>23-8-40</u>	<u>3</u>		
<u>18-7-40</u>	<u>Tétanus 1cc P. Roy</u>		
<u>23-8-40</u>	<u>Tétanus 2cc</u>		
<u>8-4-41</u>	<u>T A B 1/2 cc</u>		

RECEVEZ-VOUS OU AVEZ-VOUS DÉJÀ REÇU UNE PENSION OU UNE COM'ENSAT ON POUR UN VALID. TE. SI OUI, DONNEZ DÉTAILS.....

For additional entries use M.F.W. 1 and 2 (a) (Fr.)

No D. 58042 Rank Sergeant Name ALLAIRE, Maurice

Unit Carleton & York Regt. Date of death 12th Sept., 1944.

Died at Italy.

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-A-5653

N/K Mrs. E. Allaire, Relationship Mother

Address Vercheres, Quebec.

Remains buried in Riccione MR 88848963 Unploughed field Cemetery  
stretching East from road between two  
houses, Gr. 1 Row 1

Grave **CLIX** Location

**OVER**

**JAN 7 1946**

BURIAL REPORT TO N.K.

**JUN 13 1945**

RETURN TO BUR. OF STAT.

**OCT 19 1944**

ROYAL MESSAGE DESP'D.

**OCT 12 1944**

CAN. MESSAGE DESP'D.

REBURIAL

Coriano Ridge British Empire Cem.  
2 miles North of Coriano, Italy.

Grave 8, row B, plot 9.

**HI & CR Form Despatched OCT 5 1946**

**Photographs**

**Despatched**

**MAY 2 1947**



CONFIDENTIAL

Soldiers Qualification Card

2DIRU

5-0-0

Reg'tl. Number DS8042 Last Name ALLAIRE First Name MAURICE Middle Names

2 Nationality 08 CAN By Birth  By Naturalization Country of Birth CAN

3 Racial FRENCH CAN 4 Language spoken in home: French  English Other English

5 Age 22 7/10 6 Height 5'6" 7 Weight 168 8 Silhouette  1  2  3  4  
Eyes: 9 3 Colour of HAZEL 10 Acuity  1  2  3 10 Glasses Vision  1  2  3  4

12 Hearing: Acuity  1  2  3 13 Speech Defects  
14 Handedness  R  L  A 15 Med Category A  
Cause  
Attitude to own health CARELESS To Medical attention  
Health History

16 Education Level: Illiterate 4/13 E 4/13 S (Grade completed)  
Conduct during school life AGGRESSIVE

17 University or Professional	Course Taken	Years Completed	Degree
18			
19 Post Graduate	Course	From-To	Degree

Specialized Training:  
20 1. (Course) At From-To Completed  
21 2. (Course) At From-To Completed  
22 3. (Course) At From-To Completed

Other trades papers, Diplomas, Certificates or Qualifications

23 Languages: Spoken fluently FRENCH Written well FRENCH

24 Main occupation: Description FARMING  
3016 Estimate of skill FAIR  
Duration (from-to) 1930-1939 Weekly Wage 10.00  
Employer's Name and Address ODD JOBS

CARDS PUNCHED

50 "M" Test	Score	SM	S. Tot.
1	15		41
2	13	SM	
3	13		
4	24		40
5	16	SM	
6	11		49
7	16	SM	
8	22		
Tot.	130	SM	Grade C
9	8		
51 OTHER MENTAL			
Test			
Score		L. Grade	
Date			
52 MECHANICAL			
Test			
Score		Grade	
Date			
52 CLERICAL APT.			
Test			
Score		Grade	
Date			
53 TRADE TEST			
1. Score		G.	Date
2. Score		G.	Date
3. Score		G.	Date
4. Score		G.	Date
54 OTHER			
Test			
Score		Grade	
Date			

Unit R. de MAISONNEUVE Corps R. de M.

25 Second Most Important Occupation: Description  
Duration (from-to)  
Employer's Name and Address  
Estimate of skill Weekly Wage

26 Third Most Important Occupation:  
Duration (from-to)  
Employer's Name and Address  
Estimate of skill Weekly Wage

Trade Union or Professional Society

Vehicles: 27 Heavy Truck 28 Light Truck 29 Auto 30 Motorcycle  
31 Farm Tractor 32 Tracked Vehicle 33 Power Launch 34 Aeroplane  
35 Accident Prone NO

Farming Experience: Wide Limited  
District VERCHERES, P.Q. Type MIXED

Job promised after discharge NO By whom? Name  
Address

Other provision for post-discharge occupation SAVING  
Type of work desired FARMING

Occupational history: Ambitious Accidental  
Stable  Erratic

36 Material Status: M S  W D Sep.  
2 Marital Problems (Remarks)

Age of wife Wife's attitude to Service Wife's Health  
37 No. of Children No. Brothers 3 No. Sisters 6

Position in family 5 38 No. Dependents NONE  
Relationship of Dependents  
Status of home in childhood HAPPY

39 Hobbies: Photography M S Radio Engines  
Mechanics Other

40 Sports: (1) SWIMMING (2) SKATING (3)  
PW Team Games and Position (1) (2) (3)

41 Ability to Entertain: Music: String Brass  
Woodwind Percussion Piano Vocal  
Theatrical Other

8 AUG 1942 17 SEP 1942

42 Previous Experience in Armed Forces

ARM or CORPS	Type (C.E.F., N.P., etc.)	Years	Highest Rank	Last Discharge (Yr.)	Special Training Received

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority
SECTION LEADER 124	SAT.	1942	PRESENT WORK

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 6/2/40 Place Enlisted MONTREAL

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
6/2/40-16/2/41	CAN	INF	C.I.P.T.C.	PTE	TRAINING	
16/2/41-27/3/41	C.K.	"	2 C.I.N.V. (R.d.M)	"	"	
27/3/41-	"	"	R.d.M. "D" COY	"	INF. SECTION (#1 BREN)	078
25/8/42	UK	INF	27 IRV.	CPL	SECTION LEADER	SAT
25/8/42	UK	INF	2 C.A.I.R.V.	CPL		124

55 Type of Service Desired (1) SECTION LEADER (2)

Remarks re Outstanding or Limiting Factors: BED WETTING TILL SEVEN - DER CORRECT - APP NEAT - PHYS. APP GOOD - MILIT. DEF. SAT. DISP. EARNEST - MAP READ. DEF. MESH. DEF.

45 COURSES ATTENDED

PLACE	Date From—to	Qualified as	Rating
UK	17/3/42		

46 Crime: Number Courts Martial Convictions ..... Hospitalization .....  
 Number Civil Convictions ..... Minor Offender ..... Occasional Offender .....  
 0 Chronic Major Offender 1/1 Chronic Minor Offender Occasional Offender

49 Psychiatric

Attitude to Interview: Antagonistic ..... Overanxious ..... Co-operative  Indifferent .....  
 Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) ADVENTURE

48 Suggested Possibilities for Employment (1) SECTION LEADER (2)

Tests Indicated: 2nd Mental ..... Mech. Apt. ..... Clerical Apt. .....  
 Other Apt. ..... Pers. ..... Trade Test as .....

Interviewed by LIEUT. J. D. LEMAY, Date 23/8/42  
 Reviewed by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Statement of the Service of No. D 58042

Rank Pte.

Sheet No. ....

Name Allaire M.

M.F.M.1 & 2A  
40/P & S/119

REPORT		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	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
<u>5602-</u>		Leave	Pte	24 June 41 2 July 41	R de Mais	Ita	49	4 July 41
<u>-</u>		leave P2 with warrant 16.12 Dec 41	Pte	5 Dec 41	R de Mais	UK	83	31 Dec 41
<u>-</u>		App'd of A/L/Cpl	A/L/Cpl	5 Mar 42	R de Mais	UK	22	31 Mar 42
		Proceeded on Special Course	A/L/Cpl	17 Mar 42	R de Mais	UK	24	10 Apr 42
<u>1</u>		Priv. Leave to 23 June 42	a/cpl	16 June 42	R de M	UK	43	10 July 42
<u>-</u>		to be a/cpl.	a/cpl.	14 June 42	R de M	UK	45	17 July 42
<u>SOS</u>	<u>represent</u> <u>5 Aug 42</u>	SOS to 2DIRU	a/cpl	18 July 42	R de M	UK	46	25 July 42
<u>Amended DO 178</u> <u>29/7/42 T.O.S</u>		T.O.S. from R de M.	a/cpl.	18 July 42	2DIRU	UK	173	23 July 42
		To be P.E. of R de M Coy. as Instructor	a/cpl.	19 July 42	Versec	UK	189	11 Aug 42
<u>SOS</u>		S.O.S. to R de M.	a/cpl.	25 Aug 42	2DIRU	UK	201	25 Aug 42
<u>Amended DO 7</u> <u>31/1/43</u>	<u>T.O.S</u>	T.O.S. from 2DIRU	cpl	26 Aug 42	R de Mais	UK	52	27 Aug 42
		Ceases to hold Appl in P.E. as Instructor	cpl.	25 Aug 42	2DIRU	UK	204	28 Aug 42
		Proceeded on A.A.I.M.C. exd (Inst. exd) fap pay	a/cpl.	20 Sep 42	R de M	UK	57	28 Sept 42
<u>CHANGE of NEXT of</u> <u>KIN + address</u>		Mrs E. Allaire (mother) VERCHERES, Que., Canada			R de M	UK	66	12 Nov 42
	<u>Q.11</u>	Att'd fap. S.E. Command <sup>3rd mortar course</sup> W.F. School - M.38	cpl	6 Dec 42	R de M	UK	78	14 Dec 42
		Proc. on C.M.H.Q. Course. No 801 f alt to 5 wing C.T.S.	A/cpl	20 June to 19 July 43	R de M	UK	35	30 June 43
<u>SOS</u>		SOS to 1CBRU	A/cpl.	21 Sep 43	R de M	UK	50	27 Sep 43
	<u>T.O.S</u>	T.O.S. from Regt. de Mais	A/cpl.	22 Sept 43	1CBRU	UK	228	24 Sept 43

Name Allaire Maurice

M.F.M.1 & 2A  
40/P & S/119

REPORT		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	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
S/S	S/S	S/S to Herring	A/Cpl	24 Sept 43	1 RGRU	UK	229	25 Sept 43
	T/S							
		S.O.S. C.A. (U.K.) on embarkation		25 Sept 43				
		T.O.S. C.A. (M)		26 Sept 43				
		Disembarked		16 Oct 43				
		Posted from 4 list (BD) to Gen List	A/Cpl		x 4 list Gen List	MA	13A	22 Oct 43
		Posted from 4 list (BD) to Gen List	A/Cpl	24 Oct 43	x 4 list Gen List	MA	14A	29 Oct 43
SOS		S/S to Cauleton York R.	Cpl	13 Nov 43	Gen List	CMF	244	24 Dec 43
(M49) TOS		T.O.S. C.Y.R. from Gen List (4Bn)	A/Cpl	14 Nov 43	C.Y.R.	CMF	76	30 Dec 43
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
X108		Confirmed Cpl.	Cpl.	14 Sept 44	C.Y.R.	AA1	26	14 APR 44
		wounded		23 May 44	C.Y.R.		A458	22 June 44
	(16)	To be a/sqt.	a/sqt.	29 May 44	C.Y.R.	AA1	42	8 June 44
m.147		Reverts to cpl at own request	a/sqt.	19 Jul 44	C.Y.R.	AA1	57	26 Jul 44
m.147		To be L/Sgt.	Cpl	19 Jul 44	C.Y.R.	AA1	57	26 Jul 44
		To be a/sqt.	a/sqt.	6 Aug 44	C.Y.R.	AA1	67	15 Aug 44
Am 164		Killed	a/sqt.	12 Sep 44	C.Y.R.	AA1	A493	24 Sep 44
		S.O.S. Killed in Action.	a/sqt.	12 Sep 44	C.Y.R.	AA1	84	22 Sep 44



# OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER	D-58042	RANK	Sergeant	SERVICE UNIT	The Carleton & York Regiment (CA)
NAME	ALLAIRE, Maurice				
DATE OF BIRTH	DAY	MONTH	YEAR	Date Enlisted: 6-7-40	
	2nd	November	1919		
MARITAL STATUS	Single		Religion: Roman Catholic		
NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP	Mother		NAME Mrs. E. Allaire,		
ADDRESS	Vercheres, Quebec.		ADDRESS D.A.B.		
ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED	ADDRESS				
PARENTS NAME	ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)				
AUTHORITY CAS. SIG. NO.	Canrecords 1207 A		H.Q. 405-A-5653		DATE 12-9-44
CASUALTY DETAILS	Killed in action				

MEDITERRANEAN F.T.

AST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.?

YES/NO

M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.?

YES/NO

MM

O/S with Regiment de Maisonneuve.  
S/L 552

DATE 2-10-44

OFFICER I/C RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

DÉTAILS SUR LA FAMILLE D'UN OFFICIER OU SOLDAT DE L'ARMÉE ACTIVE DU  
CANADA, OU D'UN OFFICIER OU AVIATEUR DU CORPS D'AVIATION ROYAL  
CANADIEN (RÉSERVE SPÉCIALE)

INSTRUCTIONS:

- (a) Cette formule doit être remplie dès qu'un officier ou un soldat est nommé ou enrôlé dans l'armée active du Canada ou qu'un officier ou aviateur est nommé ou enrôlé dans le Corps d'aviation royal canadien (Réserve spéciale).
- (b) Il faut répondre à toutes les questions, et donner tous les détails nécessaires.
- (c) Les deux exemplaires de la formule visant chaque officier, ou soldat ou aviateur doivent être envoyés par le commandant de l'unité au payeur ou à l'officier qui le remplace. Ce dernier enverra un exemplaire au Chef des Archives du quartier général de la Défense nationale, Ottawa, par l'intermédiaire du payeur du district, de la région ou du camp. L'autre exemplaire sera retenu par le payeur de l'unité. En cas de mutation, cet exemplaire sera transmis au payeur de la nouvelle unité où l'intéressé aura été versé.

(1) Nom de l'officier, ou soldat, ou aviateur..... ALLAIRE MAURICE .....  
(Nom et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade..... D-58042 Private .....

(3) Unité..... Regiment de Joliette CASP .....

(4) Êtes-vous marié?..... Non .....

(5) Si oui, donnez

(a) le nom entier de votre épouse..... N/A .....

(b) l'adresse postale actuelle de votre épouse..... N/A .....

(6) Si vous êtes marié, avez-vous toujours fait vivre votre épouse?..... N/A .....

Sinon, donnez-en les raisons..... N/A .....

(7) Êtes-vous veuf?..... N/A .....

(8) Avez-vous des enfants?..... N/A .....

Si oui, indiquez le nombre de garçons et de filles..... N/A .....

Donnez aussi leurs noms et leurs âges..... N/A .....

(9) Si une allocation familiale est réclamée pour les enfants, dites si vous avez pourvu régulièrement à leurs besoins..... N/A .....

Donnez les détails quant au tuteur auquel l'allocation familiale doit être payée, si elle est autorisée.

Nom..... N/A .....

Adresse postale..... N/A .....

(VOIR AU VERSO)

(10) Vivez-vous en union libre avec une femme — que vous avez constamment fait vivre et reconnue publiquement comme votre épouse pendant au moins deux ans à venir jusqu'à votre enrôlement?

N/A

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale..... N/A

(11) Est-ce que votre père vit encore?..... Non

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi..... N/A

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son soutien unique ou partiel?..... N/A

(13) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre père qui est veuf et totalement incapable de gagner sa vie, dites quel montant par mois vous lui donniez avant de faire partie de l'A.A.C. ou du C.A.R.C. (Réserve spéciale)..... N/A

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi il n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien?..... N/A

(14) Est-ce que votre mère vit encore?..... N/A

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse..... N/A

(15) Si votre mère est veuve, êtes-vous son soutien unique ou partiel?..... N/A

(16) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre mère veuve, indiquez la somme mensuelle que vous lui donniez avant de faire partie de l'A.A.C. ou du C.A.R.C. (Réserve spéciale).

N/A..... Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi elle n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien?..... N/A

(17) Contribuez-vous à l'entretien de personnes à charge, autres que les susnommées?..... N/A

Si oui, donnez les détails suivants: —

Degré de parenté..... N/A

Nom en entier..... N/A

Adresse postale..... N/A

Montant de la contribution mensuelle au cours des six derniers mois..... N/A

(18) Avez-vous des frères âgés de pas plus de 16 ans ou des sœurs âgées de pas plus de 17 ans dont vous assuriez entièrement l'entretien comme faisant partie réellement de votre maison avant votre nomination ou enrôlement?..... N/A

(19) Êtes-vous assuré?..... N/A

Si oui, dites dans quelle compagnie?..... N/A

(Indiquez le numéro de la police)

Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour le paiement de votre prime d'assurance?

N/A..... Sinon, 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.

Je certifie par la présente que les renseignements par moi donnés sur cette formule sont exacts sous tous rapports.

*Maurice Allaire*  
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date..... 6-7-40

*Samuel H. Desjardins*  
Officier Commandant

LE REGIMENT DE MAISONNEUVE C.A.S.F.  
DÉPÔT REGIMENTAIRE

Date..... 6-7-40

N.B. — Dans la présente formule l'expression père comprend un père adopté et l'expression mère comprend une mère adoptive; toutefois, l'expression juste doit être, au besoin, substituée à celle de la formule.



ON HIS MAJESTY'S SERVICE

FASTEN Envelope by gumming this Label across Flap.  
OPEN by cutting Label instead of tearing Envelope.

AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

M.F.M. 4 (Part I)

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

Unit REGIMENT DE JOLIETTE C.A.S.F.

Regimental Number D-58042

1. Surname..... <u>ALLAIRE</u>	(17) Regiment or Corps	Unit (Battn., etc)
2. Christian Names..... <u>MAURICE</u>	<del>Depot Regt</del>	
3. *Substantive Rank and Appointment..... <u>CPI (L/S, F)</u>	<del>Le Regt de Joliette</del>	
*Acting Temporary or Local Rank..... <u>ASIT</u>	<del>CASIS</del>	
giving date..... <u>6 Aug 44</u>	<del>Regt de Maisonneuve</del>	<del>Depot Regt</del>
*To be entered in pencil to facilitate alteration.		
4. Place of birth..... <u>Ste Theodosie Co. Verchersz P.Q.</u>	(18) Medical Board <u>MB No. 4</u>	
5. Date of birth as declared on attestation.....	Category	Date
(A)..... <u>2 novembre 1919</u>		
6. Date of enlistment..... <u>6-7-40</u>		
7. Place of enlistment..... <u>Montreal Que.</u>	<u>A</u>	<u>26-6-40</u>
8. Residence at time of enlistment..... <u>Montreal, Que.</u>		<u>Lt. A.R. Bazin</u>
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay.....		
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service.....		
11. Religion..... <u>C.R.</u>		
12. If married, state date..... <u>(Celibataire)</u>	(19) Next of kin (entries to be made in pencil).....	
13. Trade on enlistment..... <u>Journalier</u>		
14. Corps, trade and grade.....	<u>4134 Berri Montreal Que.</u>	
15. (D) Qualifications.....	<u>Mrs E. Allaire, m<sup>re</sup> ch<sup>ef</sup></u>	
16. (E) Miscellaneous entries.....	<u>Verchers, Que., Canada</u>	
	(20) E.....	
	(21) E.....	
	(22) E.....	

NOTES—

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

(a) Report		(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
Date	From whom received	Unit	Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	Place of Casualty	Date of Casualty	Army rank as at (e)	Army Form or other authority for entry to be shown
		2/C.I.H.U.	BOS CASF (CANADA) ON EMBARKATION AT Halifax ON 16/2/41				
		2/C.I.H.U.	ON TRANSFER ON 16/2/41 AND DISEMBARKED AT Bourdeaux 2/3/41			Pte	D.O. 52 2/3/41
22-5-41		2/C.I.H.U.	5 days landing leave with arrears	Witley	19-3-41	"	D.O. 71 25-3-41
21 May 41	OC	Rd6 mas	S.O.S. To Regiment de Maisonneuve	Witley	21-5-41	Pte	20 120
20 Jun 41	"	"	T.O.S. from No 26 B.I.H.U.	Field	22 May 41	"	40. 43 31 May 41
18 Dec 41	"	"	9 days leave (last period)	"	24 Jun 41	"	" 49 4 Jul 41
27 Mar 42	"	"	7 " " (P-2) F.T.W.	"	9 Dec 41	"	" 83 31 Dec 41
30 Mar 42	"	"	Appt Acting Lance Corporal	"	5 Mar 42	A/Cpl	" 25-31 Mar 42
27 Apr 42	"	"	Proceeded on Special Course	"	17 Mar 42	"	" 24-10 Mar 42
29 Jun 42	"	"	Returned from " " "	"	5 Apr 42	"	" 29-30 Apr 42
29 Jun 42	"	"	7 days leave P-3 F.T.W.	"	16 Jun 42	"	" 43-10 Jul 42
29 Jun 42	"	"	Appt'd A/Cpl	"	14 Jun 42	A/Cpl	" 45-17 Jul 42
			S.O.S. A.O. No. 2 C.D.I.R.U. Ref at 1027 of N.C.O.s		18 Jul 42	"	46. d/ 25 Jul 42
		2CO2RU	Ca. 4th Ech. 3821 d/16 Jul 42	UK	19 Jul 42	V	173 23 Jul 42
		"	TOS from Rde M & U.	UK	18-7-42	V	189-11-8-42
		"	Ed. hold app in P.C. of the Rde M.	"		"	"
		"	Coy. as instructor	"		"	"
		"	TOS to Rde M. fld Coy (Ref at 7003)	"	25 Aug 42	"	201 25 Aug 42
		"	Proposed to hold app in P.C. of Rde M Coy. Inst	Field	25 Aug 42	"	202 23 Aug 42
18 Sep 42	OC	Rde Meis	TOS from No 26 B.I.H.U. (Ech 5228)	Field	21 Oct 42	"	NO. 52-27 Oct 42
6 Nov 42	"	"	Proceeded on A.A.M.G. Course "Inst Course" and att to A.A.M.G. School for exsep. pay 20 to 26 Sep 42	"	20 Sep 42	"	" 57-28 Sep 42
8 Dec 42	"	"	Change of Post of In. recorded	"		"	" 66-12 Nov 42
18 Jun 43	"	"	Proceeded on 3rd Infan Course M-38 and att to S.F. Coy. 1st School Sep. 6 to 19 Dec 42	"	6 Dec 42	"	" 73-14 Dec 42
23 " 43	"	"	9 days leave	"	8 Jun 43	"	" 34-26 Jun 43
		"	Proceeded on C.M.H.Q. Course 801, Bottle Drill and att to 5 Wing CTS Sep. 20 Jun to 17 Jul 43	"	20 Jun 43	"	" 35-30 Jun 43
		"	208 to 1 C.S.R.U.	"	21 Sep 42	"	" 50-8 Sep 43
		2RU	TOS from Rde de Mais	UK	22-9-43	A/Cpl	228-24-9-43
		2RU	SOS to "Herring"	UK	24 Sep 43	A/Cpl	229 25 Sep 43
		GenList	S.O.S. Cdn Army (UK) on emb.		25 Sep 43	"	
			T.O.S. Cdn Army (MO)		26 Sep 43	"	
			T.O.S. GenList X-4 (BD) on disemb.		13 Oct 43	A/Cpl	15A-43
			Posted A-4 (BD) to (4Bn)	NA	24 Oct 43	"	14 A/43
			SOS to C 24 R.	"	13 Nov 43	"	21 A/43

# OCCUPATIONAL HISTORY FORM

THIS FORM IS TO BE COMPLETED FOR EACH MEMBER OF THE ARMED FORCES. THE INFORMATION SOUGHT IS FOR THE USE OF GENERAL ADVISORY COMMITTEE ON DEMOBILIZATION AND REHABILITATION, A COMMITTEE SET UP BY THE GOVERNMENT OF CANADA TO STUDY PLANS FOR ESTABLISHING IN INDUSTRIAL LIFE THE MEMBERS OF THE ARMED FORCES, AFTER DISCHARGE. ACCURACY AND COMPLETENESS IN ANSWERING WILL BE OF MUCH HELP TO THE COMMITTEE.

PLEASE READ CAREFULLY THE INSTRUCTIONS GIVEN ON THE INSIDE OF COVER BEFORE COMPLETING FORM

## Section A—GENERAL INFORMATION

1. (a) Print name in full ALLAIRE Maurice (b) Reg'l. No. D 58042
2. (a) Arm of service Army (b) Unit R de M (c) Rank Cpl
3. (a) Date of birth 2 Nov 19 (b) I have you any dependents? No (c) Place of residence at time of enlistment Montl, Que.
4. (a) Place of enlistment Montl, Que. (b) Date of enlistment 6 July 40

PLEASE  
LEAVE  
BLANK

## Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school 13 (b) Were you attending school or college up to the time of enlistment? No
6. State definitely highest standing reached at public, technical or high school (for instance—"4 years, Public School", "two years, High School", "Junior Matriculation", or "4 years technical course in printing", etc.) 4th Grade
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured.....
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship? No (b) If so, for what occupation?..... (c) Did you finish it?..... (d) If you did not finish it, how long did you serve at it?.....
9. (a) What languages do you speak fluently? French (b) What languages do you read well? French

## Section C—EMPLOYMENT CONDITION AT TIME OF ENLISTMENT

10. (a) State whether you were WORKING or NOT WORKING at time of enlistment. (Enter here only "Working" or "Not Working", as case may be; particulars are asked for below) Working
- (b) At time of enlistment of what trade union or professional society were you a member? None

## Section D—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE UNEMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 11 TO 17 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "NOT WORKING" IN QUESTION 10 (a)

11. Had you ever been employed fairly regularly since leaving school?.....
12. (a) If answer to 11 be "Yes", state exact trade or occupation at which you actually worked..... (b) State how long you had worked at this trade or occupation.....
13. If answer to 11 be "No", state exact trade or occupation for which you feel qualified.....
14. If you had been employed after leaving school, state when you last worked fairly regularly before enlistment.....
15. Give details of last employer, if any: Name..... Address.....
16. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.).....
17. (a) If your last employment was in a business of your own, state nature and address of business..... (b) Date of discontinuing it.....

## Section E—PARTICULARS CONCERNING THOSE WHO WERE EMPLOYED AT TIME OF ENLISTMENT

QUESTIONS 18 TO 23 REFER ONLY TO THOSE WHO ANSWER "WORKING" IN QUESTION 10 (a). PLEASE READ THESE QUESTIONS AND REPLY TO THOSE APPLYING TO YOU AT TIME OF ENLISTMENT

IF YOU WERE AN EMPLOYEE WORKING FOR AN EMPLOYER UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, PLEASE ANSWER QUESTIONS 18 TO 21

18. Name of employer Various Employers Address Montl, Que.
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) Various
20. (a) Your specific occupation Odd Jobs (b) Number of years' experience at this occupation with any employer 7 Yrs
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge? No (b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge? No (c) Do you wish to return to your former employment? No

IF YOU WERE WORKING ON YOUR OWN UP TO THE TIME OF ENLISTMENT, THAT IS TO SAY, OPERATING A FARM, A STORE, AN AGENCY, OR IN PROFESSIONAL PRACTICE, OR AS A PARTNER IN ANY SUCH LINE, PLEASE ANSWER QUESTIONS 22 AND 23

22. (a) State nature of business, or professional practice..... (b) Where was it located?.....
23. (a) Number of years engaged in this business..... (b) Have you made, or will you make plans to return to the same or a similar business on discharge?.....

## Section F—PARTICULARS OF FARMING EXPERIENCE

24. (a) Do you wish to engage in farming after the war? Yes (b) Do you feel competent to operate a farm?..... (c) If so, in what kind of farming? Mixed
25. (a) Were you born on a farm?..... (b) How many years' actual farming experience have you had? Wide (c) In what provinces did you have experience? P.Q.

## Section G—MISCELLANEOUS

26. Have you made any arrangements other than indicated above, for re-establishment in civil life after discharge? No
27. If so, state nature of your plans (for example, do you plan to return to school, or have you been assured of a job, etc.).....
28. State any employment preference or ambition you may have, other than indicated elsewhere in this form Farming

15 June

3

DATE.....

194.....

SIGNATURE.....

*Eric G. P. L. L.*  
For Officer i/o records C.M.H.O.

# SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M. 4 (a) (Part II)  
40/P & S/412 (2640)

(PART II)

Regiment or Corps..... Regimental Number..... D 58042

Substantive Rank..... C.P.I. (11151) Surname..... Allaire Christian Names..... M.

Acting Temporary or Local Rank..... A/Sgt

(To be entered in pencil to facilitate alteration)

(a) Report		(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
Date	From whom received	Unit	Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	Place of Casualty	Date of Casualty	Army rank as at (e)	Army Form or other authority for entry shown
	o.e.-	cpl	T.O. 8 cpl from Gen List (4.3.43) (Exchange)	M	14 Nov 43	A/Sgt	76-43
1 Jan 44		"	Awarded D.S. Medal & Clasp	"	12 Jan 44	"	51/44
6 Apr 43		"	Confined as cpl	"	14 Sep 43	Cpl	26/44
3 June 44		"	Apptd A/Sgt	"	27 May 44	A/Sgt	42/44
DCR 292 p 23	23 Jan 44	"	Awarded D. Medal (on duty)	"	23 May 44	"	"
20 Jul 44	DC	cpl	Permit to R.P. at own request.	"	17 Jul 44	Cpl	57/44
8 Aug 44		"	To be A/Sgt.	"	19 Aug 44	A/Sgt	57/44
D C 1369 p 3 of 20 Aug 44		"	Sgt (killed in action)	"	6 Aug 44	A/Sgt	27/44
				"	12 Sep 44	"	84/44

**CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE**  
**OVERSEAS**  
**LAST PAY CERTIFICATE**  
**(All Ranks)**

District.....  
Dispersal Area.....

Regtl No. D. 58042, Rank and Name Allaire, M. A/Sgt.  
of (Unit)..... on.....  
(Transfer or Discharge)..... to..... on 12th. Sept. 19 44.  
Reason Death. Authority: C.C.L. "A" 493 d/24th. Sept. 44.

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

Dr		Cr	
Particulars	Amount	Particulars	Amount
Balance Dr from last account.....		Balance Cr from last account.....	125 62
First Monthly Payment.....		Regimental Pay <u>30 days @ \$ 2.20</u> .....	66 00
Casual Payments.....		Technical Pay..... days at \$.....	
Payments on Transfer or Discharge.....		Additional Pay (Give particulars).....	
Assigned Pay.....	20 00	..... days at \$.....	
Regimental Charges.....		Allowances (Give particulars)..... days	
Public Stoppages (Give particulars):		at \$.....	
		<u>Def. Pay Interest.</u> .....	6 47
To Balance Cr { Free.....	85 09		
{ Deferred.....	95 00	By Balance Dr	
Total.....	198 09	Total.....	198 09

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

Remarks :

Assnd. Pay of \$20.00 (\$) stopped eff. Oct. 44.

The above statement has been compiled from Treasury records,  
the latest paybook not being available.

Compiled by P. Cooper.  
Checked by R.M. Madgwick  
Date 28th. February 19 45.

Certified correct [Signature]  
for Chief Treasury Officer, Overseas

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

**ESTATES BRANCH  
INVENTORY**

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

No., RANK and NAME D-58042 A/Sgt Allaire M Dec'd

RECEIVED FROM Cdn Sec GHQ 2nd Echelon AAI

F-78028 Cnr Baltzer F R.

B-81759 Sgt Graves J G,

CHECKED BY ..... DATE 14 Dec 44

- |    |                                |
|----|--------------------------------|
| I  | Billfold with Souvenir Stamps. |
| I  | Paper Knife.                   |
| 40 | Italian coins in tin (4 Lire). |
| I  | Green Identity Disc.           |
| I  | Unit Patch.                    |
| I  | Div Patch.                     |
| I  | Leather Case.                  |

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

*J Graves*  
.....  
for OC 1 Cdn KSD

INVENTORY  
PLAYERS BRANCH



PROVINCE DE QUEBEC  
DISTRICT DE MONTREAL

COUR SUPERIEURE

Dame DECIA ALLAIRE, des cité et district de Montréal, épouse séparée de biens de Alexandre Bissonnet, commis de bureau, des mêmes lieux, et ce dernier en tant que besoin est pour assister son épouse aux présentes,

REQUERANTE,

-et-

JULIENNE ALLAIRE, célibataire, des cité et district de Montréal,

EMILIENNE ALLAIRE, épouse de Marcel Frenette, et ce dernier pour autoriser son épouse aux présentes, tous deux des mêmes lieux,

ADRIEN ALLAIRE, des mêmes lieux,

LUCILLE ALLAIRE, Soeur Philippe-Ephrem, des Soeurs de la Providence, des mêmes lieux,

RAYMOND ALLAIRE, de la municipalité de Verchères, district judiciaire de Montréal,

Dame LOUISA LABONTE, veuve de Ephraïm Allaire, des mêmes lieux,

INTIMES.

REQUETE EN DECLARATION D'HEREDITE

A L'UN DES HONORABLES JUGES DE LA COUR SUPERIEURE SIEGEANT DANS ET POUR LE DISTRICT DE MONTREAL.

L'humble requête de la requérante expose respectueusement les faits suivants:

1.- J. Maurice Allaire, en son vivant de la cité de Montréal, le frère de la requérante, est décédé en Normandie, France, le 12 septembre 1944 alors qu'il était membre des forces armées du Canada sous le numéro de matricule D-58042, ainsi qu'il appert au certificat, pièce R-1;



*[Handwritten signature]*



2/

2.- Le dit J. Maurice Allaire a, le 7 juillet 1940, laissé un testament militaire suivant la forme dérivée de la loi d'Angleterre, le dit testament ayant dûment été vérifié le 30 juillet 1945, à la demande de la requérante, sous le numéro 507 des dossiers de cette Cour, ainsi qu'il appert à la copie authentique produite comme pièce R-2;

3.- Il appert à ce testament que seule la requérante "Madame Alexandre Bissonnette, 4123 rue Berri Montréal, Qué." est la bénéficiaire et légataire universelle du dit J. Maurice Allaire;

4.- En effet, dans la formule militaire usuelle employée par le testateur, il n'est fait mention que du seul nom de la requérante à l'article 2 du testament, le testateur ayant laissé en blanc toutes les autres dispositions de la formule employée;

5.- En ce faisant, le testateur n'a agi que conformément à une coutume universellement établie dans la rédaction des dits testaments militaires;

6.- La requérante produit respectivement comme pièces R-3 et R-4 un certificat d'exemption de droits de succession de la province de Québec, en date du 12 novembre 1945 ainsi qu'un permis de disposer suivant la loi fédérale sur les droits de succession en date du 12 novembre 1945, les deux certificats se rapportant à une somme de \$489.69, la dite somme comptant le seul actif de la succession du dit J. Maurice Allaire;

7.- Les intimés, à l'exception de Jean-Paul Allaire, sont les seuls héritiers légaux du dit J. Maurice Allaire, soit Julienne Allaire, Emilienne Allaire, (épouse de Marcel Frenette) Adrien Allaire, Lucille Allaire (Soeur Philippe-Ephrem) et Raymond Allaire, étant les frères et soeurs du défunt, et Dame Louisa Labonté, veuve de Ephraim Allaire, étant la mère du défunt;

*M.B.*

3/

8.- Le dit Jean-Paul Allaire a renoncé à la succession du dit J. Maurice Allaire ainsi qu'il appert à l'écrit signé par lui et produit comme pièce R-5;

9.- Les intimés, nonobstant les droits exclusifs de propriété de la requérante sur la dite somme de \$489.69, ont tant par des protestations verbales qu'écrites empêché le département de la Défense Nationale, division des successions, de payer à votre requérante la dite somme de \$489.69, étant tout l'actif de la succession du dit J. Maurice Allaire;

10.- La requérante est bien fondée à faire déclarer par le tribunal à l'encontre des intimés qu'elle est la seule légataire universelle du dit J. Maurice Allaire et en conséquence qu'elle est seule à avoir droit au paiement de la dite somme de \$489.69.

PAR CES MOTIFS, PLAISE AU TRIBUNAL:

FAIRE DROIT à la requête de la requérante;

DECLARER que la requérante, suivant les termes du testament produit, est la seule légataire universelle de feu J. Maurice Allaire, à l'encontre de tous les intimés;

DECLARER également qu'elle est la seule à avoir droit au paiement de la dite somme de \$489.69;

Le tout sans frais contre les intimés, sauf au cas de contestation.

Montréal, le 23 novembre, 1945.

(Signé) Desjarlais & Loïselle

Procureurs de la requérante

Comparé:

ET/ *mj.*

*MS*

PROVINCE DE QUEBEC  
DISTRICT DE MONTREAL

C O U R   S U P E R I E U R E

VU la requête ci-annexée, l'affidavit à l'appui et les pièces produites; Nous, l'Honorable PIERRE F. CASGRAIN, l'un des Juges de la Cour Supérieure pour la Province de Québec, siégeant dans et pour le district de Montréal, ACCORDONS la dite requête et ses conclusions et en conséquence déclarons la requérante, Dame DECIA ALLAIRE, épouse de Alexandre Bissonnet, -- seule légataire universelle de feu J. Maurice Allaire, en vertu du Testament de ce dernier vérifié par cette Cour le trente juillet mil neuf cent quarante-cinq.

DECLARONS de plus que la requérante comme légataire universelle du dit J. Maurice Allaire est la seule à avoir droit de recevoir du Gouvernement de la Puissance du Canada une gratification au montant de \$489.69.

Montréal, 29 novembre, 1945

(Signé) Pierre F. Casgrain

J.C.S.

Pour copie conforme à l'original déposé dans les archives de la Cour Supérieure à Montréal.

Henri Boez

D.P.C.S.

JLG/ET

No.2 1 2 5

Le 29 novembre, 1945

S U C C E S S I O N

feu

J. MAURICE ALLAIRE

-----

(DECLARATION D'HEREDITE)

---

C O P I E

# COUR SUPÉRIEURE

"A"

NOTAIRE que le ... jour ...

## TESTAMENT

(1) Je, Maurice Allaire ....., de la Cité de Montréal....  
 (nom au long) (cité, ville, village, paroisse)  
 dans le Comté de Montréal, Province de Québec,  
 District  
 Journalier..... No. Matricule D-58042, Unité Regt  
 (occupation civile)  
 de Joliette CASF révoque par les présentes tous tes-  
 taments que j'ai pu faire antérieurement et déclare  
 que ceci est mon dernier testament.

(2) Je lègue à Madame Alexandre Bissonnette, 4123 rue  
 Berri, Montréal, Que.

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

(4) Je nomme .....  
 (nom) (adresse)

..... Exécuteur de mon présent testa-  
 (occupation civile) Exécutrice ment.  
 de la preuve dudit testa-

EN FOI DE QUOI J'AI SIGNE, ce 6ieme jour de Juillet  
 1940.

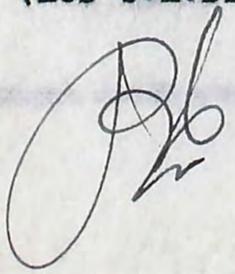
(SIGNE) Maurice Allaire  
 (Signature du soldat)

Signé et reconnu par le Testateur,  
 en présence de nous, présents en mêm-  
 me temps, qui en sa présence et à sa  
 demande, et en présence l'un de l'au-  
 tre, avons immédiatement signé comme  
 témoins.

(5) Signature (SIGNE) R. Garand  
 Adresse civile 5520 - 51e. Ave. Rosemont  
 Occupation civile Comptable

Signature (SIGNE) R. Larouche  
 Adresse civile Olscamp Co. Lavolette  
 Occupation civile Mécanicien

(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins.)




22-45  
 AUG 22 -45  
 14257  
 507010-0014

de Québec  
et de Montréal }

# COUR SUPÉRIEURE

QU'IL SOIT NOTOIRE que le **trentième** ----- jour  
de **Juillet**----- mil neuf cent **quarante-cinq**.

Par devant moi, Député-protonotaire de la Cour supérieure pour la province de Québec, dans le district de Montréal, soussigné,

**A** COMPARU:

**Dame DECIA ALLAIRE, épouse de Alexandre Bissonnet, commis, tous deux des cité et district de Montréal en sa qualité de légataire universelle par et en vertu du testament de feu MAURICE ALLAIRE, en son vivant sergent dans l'armée canadienne et demeurant en la cité de Montréal. (Par Desjarlais & Loisel, avocats, ses procureurs)**

La quel le , au désir du *fiat* mis au bas de sa  
requête à moi présentée ce jour, a produit le testament fait suivant  
la forme dérivée de la Loi d'Angleterre - - - - -  
- - - dudit feu MAURICE ALLAIRE, décédé en Normandie  
le douze septembre 1944- - - - -

et a demandé qu'il lui fut permis de faire la preuve dudit testament, et que vérification en fût faite suivant la loi; et preuve dudit testament ayant été dûment faite devant moi, ce jour, ainsi qu'il appert de la déposition ci-annexée, je déclare ledit testament aussi ci-annexé, en date du **six** - - - de **Juillet** mil neuf cent **quarante** - - - et marqué "A" pour bien et dûment prouvé; et J'ORDONNE que ledit testament soit déposé dans les archives de ladite Cour supérieure à Montréal, qu'il soit enregistré dans le registre des testaments prouvés de ladite Cour, et que copies authentiques dudit testament soient données à qui de droit, suivant la loi.

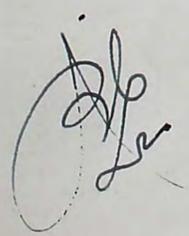
Donné à Montréal, sous ma signature et le sceau de ladite Cour supérieure.

(Signé)

**PAUL CARDINAL**

*Député-protonotaire de la Cour supérieure.*

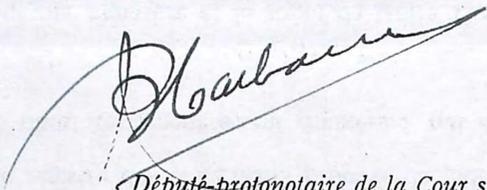
Je, soussigné, certifie que le dit testament -----



qui précède de feu **MAURICE ALLAIRE** - - - - -

ainsi que l'ordre comprenant la preuve d'icelui, sont des copies conformes  
aux originaux déposés au greffe de la Cour supérieure à Montréal.

Montréal, **17 août** - - - - 19 **45**.



*Député-protonotaire de la Cour supérieure.*

COUR SUPÉRIEURE

**Cour Supérieure**

District Judiciaire de Montréal

---

---

**No. 507**

---

---

**TESTAMENT  
de feu**

**MAURICE ALLAIRE**

---

Vérifié le 30 Juillet, 1945

---

**COPIE**



Madame E. Allaire,

Verchères, Québec.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-A-5653, FD.243

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE  
DIVISION DES SUCCESSIONS  
OTTAWA, ONTARIO

18 novembre 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

ALLAIRE, Maurice Sergent,

D.58042, Armée Canadienne.

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

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



OG/GC

*Jour* Le directeur des successions,

## RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler	TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT		
		NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....			
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....	<b>Mon fils Maurice, décédé au champ d'honneur, était CELIBATAIRE.</b>		
3	Père du défunt.....	Eph. Allaire, <u>décédé</u> le 6 mars 1940, à Verchères, P.Q.		
4	Mère du défunt.....	Mme Eph. Allaire, née Louisa Labonté	60	VERCHERES, P.Q.
5	Frères du défunt	ADRIEN ALLAIRE	26	4123, rue Berri, MONTREAL.
		JEAN-PAUL ALLAIRE	21	St-Polycarpe, Co de Soulanges, P.Q.
		RAYMOND ALLAIRE	19	Verchères, P.Q.
	Demi-frères	Nil		
6	Sœurs du défunt	Décia Allaire (Mme A. Bissonnet)	35	4123, rue Berri, MONTREAL.
		Julienne Allaire X	33	1460, rue Dufresne, Montréal
		Emilienne Allaire (Mme Marcel Frenette)	30	1460, rue Dufresne, Montréal.
		Lucille Allaire	23	Mission St-Bruno, JOUSSARD, Alta
	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)		Adresse de leurs enfants
		Nil		

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE  
DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt. <b>Sergent Maurice ALLAIRE</b>
9	Date de sa naissance. <b>2 novembre 1919</b>
10	Lieu et date de son mariage. <b>Célibataire</b>
11	Lieu et date du mariage de ses parents. <b>23 juin 1907, à Ste-Théodosie, Co de Verchères, P.Q.</b>

## DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né. <b>Ste-Théodosie, Co. de Verchères, P.Q.</b>
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas. (a) <b>Toujours dans la Prov. de Québec,</b> (b) <b>Comté de Verchères.</b> (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement. <b>Employé de ferme : culture de la terre.</b>
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit? <b>Non</b>
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente. <b>Verchères, P.Q.</b>

## DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre. <b>Il n'a pas laissé de testament, que je sache.</b>
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété? <b>Célibataire</b>
19	Avait-il un compte d'épargne dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde? <b>Je ne lui en connais pas, nulle part.</b>
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent. <b>Je ne lui en connais pas.</b>
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent. <b>Je ne lui en connais pas.</b>
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. <b>Je ne lui en connais pas.</b>
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin. <b>RIEN, à ma connaissance</b>

## 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. <b>Je ne le crois pas.</b>
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. <b>Oui, par ma fille, Mlle Julienne Allaire, soeur du défunt. Ci-joint l'état détaillé du compte payé. \$50.00</b>

(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.)

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

DÉCLARATION

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

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

Madame Vie Ephraim Allaire (Signature du déclarant)

VERCHERES, P. Québec, Canada Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache.....

Madame Ephraim ALLAIRE (Nom du déclarant)

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

Daté à MONTREAL 22<sup>e</sup> ce 22<sup>e</sup> jour de novembre 19 44.

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

L. P. Allaire (Signature) prêtre - aumônier.

Adresse..... 1460, rue Dufresne, Montréal, P.Q.

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

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

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

Nil

AUTRES DÉTAILS

Je ne le connais pas. Je ne lui en connais pas. Je ne lui en connais pas. Je ne lui en connais pas. Je ne lui en connais pas. Je ne le connais pas. Je ne le connais pas. Je ne le connais pas. Je ne le connais pas. Je ne le connais pas.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE  
NAVY ===== ARMY ===== AIR FORCE  
STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

4  
ARMY

DECEASED MEMBER'S NAME **Maurice** (CHRISTIAN NAMES) **ALLAIRE** (SURNAME)  
REGISTER NO. **D.18820**  
FILE NO. **405-A-5653**  
PAYEE **Miss Julienne Allaire**  
DATE **20-2-47**  
ADDRESS **903 A St. George Street**  
SERVICE NO. **D.58042**  
**St. Jerome Co Terrebonne, P.Q.**  
FINAL RANK OR RATING **A/Sgt**  
DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE **12-9-44**  
DATE OF DISCHARGE **12-9-44**

A. TOTAL QUALIFYING SERVICE  
NO. OF DAYS **1530** EQUAL TO **51** COMPLETE PERIODS AT \$7.50  
30

\$ 382.50

B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE  
NO. OF DAYS **1304** LESS INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO **SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION** DAYS @ 25c. PER DAY

326.00

C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY \$ **2.20**  
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE \$ **1.25**  
ADDITIONAL PAY \$

DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF \$

TOTAL \$ **3.45** X7 = \$ **24.15**  
NO. OF DAYS **1304** X \$ **24.15**  
183

708.50

172.09

D. WAR SERVICE GRATUITY

880.59

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

F. TOTAL AMOUNT PAYABLE

880.59

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS—

**100%**

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU \$ \_\_\_\_\_ OF \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_  
TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE \$ \_\_\_\_\_

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

PREPARED BY \_\_\_\_\_ CHECKED BY \_\_\_\_\_

TREASURY  
CHECKED BY \_\_\_\_\_ DATE **4/3/47**

SERVICE REPRESENTATIVE

File No 405-A-5653

R E B U R I A L

NO D.58042

RANK Sgt.

NAME ALLAIRE, M.

NAME OF CEMETERY Coriano Ridge British Empire Cemetery

LOCATION OF CEMETERY 2 miles North of Coriano, Italy.

GRAVE LOCATION Plot 9, Row B, Grave 8

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 19

Reburial list.

5



# FIELD SERVICE

405-A-5653 ✓

Army Form B. 2090A.

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

REGIMENT } Carleton & York Regiment Squadron, Troop, }  
OR CORPS } Battery or Company }

Officer's Personal No. (if known) } D. 58042 Rank A/Sgt  
Soldier's Army No. }

Surname ALLAIRE Christian Names M.

Died { Date 12 Sep 44 Place Italy  
Cause of Death\* Killed in Action

Nature and Date of Report AFW 3011C 15 Sep 44

By whom made Unit

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

Burial { Place Riccione MR88848963 Unploughed field stretching East from road,  
between two houses, Grave 1, Row 1 Date 15 Sep 44  
By whom reported E.W. MacQuarrie, C.F., Carleton & York Regiment

State whether he leaves { (a) in Army Book 64 Not known  
a Will or not { (b) as a separate document Not known

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

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

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

Station and Date { Field 29 Sep 44 Signature of Officer in charge of Section }  
Adjutant-General's Office at the Base } E. MacQuarrie Capt 42  
for officer i/c



F.T.

Mrs. E. Allaire,  
Vercheres, Quebec.

Dear Mrs. Allaire:

It was with deep regret that I learned of the death of your son, D58042 Sergeant Maurice Allaire, who gave his life in the Service of his Country in the Mediterranean Theatre of War on the 12th day of September, 1944.

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

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

We pay tribute to the sacrifice he so bravely made.

Yours sincerely,

(A.C. Spencer),  
Brigadier,  
Acting Adjutant-General.

/EMA

Ph

19