D58505
PROVENCHE
JOSEPH HENRI

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

Received 8 July 41 Checked [illegible] E Card ✓ Observations O

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 (1696)
H.Q. 1772-45-18

Unité Le Regiment de St-Hyacinthe
Unit

Matricule D 58505
Regimental Number

Original
Duplicata
Triplicata

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

Pte

Original
Duplicate
Triplicate

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

INSPECTED
JUN 19 1941
Military District No. 5 Record Office

1. Nom PROVENCHER
Surname
2. Prénoms Joseph Henri Aime
Christian Names
3. Adresse actuelle Hotel Canada, Ch. 326 St Hyacinthe
Present Address
4. Date de naissance 7 Juillet 1921
Date of birth
5. Lieu de naissance Canada Co. Bagot P.Q. St-Theodore D'Acton
Place of birth (Pays)—(Country) (Comté ou province)—(County or Province) (Ville ou canton)—(Town or Twp.)
6. Religion Catholique romain
(State denomination)
7. Métier ou profession Agriculteur
Trade or Calling
8. Marié, veuf ou célibataire Celibataire
Married, Widower or Single
9. Nom du plus proche parent Aleda Plante
Name of next of kin
10. Parenté de celui-ci Mere SEE CHANGE
Relationship
11. Adresse du plus proche parent ~~25 rue Roselie, Ste-Hyacinthe, P.Q.~~
Address of next of kin
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? Non
Have you served in any Naval, Military or Air Force?
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
M 1
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?
M 1
(Indiquez l'unité et la date de l'enrôlement)
(Give unit and date of attestation)

WSG COMPLETED

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

Je, soussigné, Joseph Henri Aime Provencher, 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 28 Juin 1940 Joseph Henri Aimé Provencher
(Signature de la recrue)

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

Je, Joseph Henri Aime Provencher, promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Joseph Henri Aimé Provencher
(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 St-Hyacinthe ce 28 ieme jour de Juin 19 40

Jacques Bourgeault Capt. Adj.
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

Le Regt. de St-Hyacinthe.
(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

FINGERPRINTED—CAIB

DOCUMENT HISTORIQUE NATIONAL COMPLETED

État de service de PROVENCHER JOSEPH HENRI AIME Matricule D58505
Record of Service of (Nom—Surname) (Prénoms—Christian Names) Regimental Number

APTITUDES
Qualifications

Militaires n/a
Military

Professionnelles ou commerciales n/a
Business or Professional

Civiles ou de métier Tricoteur
Trade or Civil

Techniques n/a
Technical

Langues Anglais & Francais
Languages

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies n/a (années complétées—years completed)
High School or Collegiate

Graduation ou (or) Immatriculation 10 ans (Spécifier—Specify)
Matriculation

*Collège Sacré-Coeur, St-Hyacinthe, Que Canada

*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 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.

Rapport — Report: 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.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment						
4-7-40	Civil	T.O.S. St-Hyacinthe, Reg. C.G.I.F	pte	28-6-40	R.de St-Hy	St-Hya.	143	4-7-40
6/7/40	Regt R de M	S.O.S. Regt R de Canada on transfer to Que (R) T.C. H.Q.S	—	6/7/40	R de M Regt	Sherbrooke	145	5/7/40
8-7-40	R.de M. dep.	T.O.S. C.I.R.T.C. on att	pte	7-7-40	"	Valcartier	163	8-7-40
27-5-41	" " c	Perd 7 jrs de slode pour A.W.L.	Pte.	12-5-41	"	"	# 128	27-5-41
2-6-41	"	Parti On Command au D.D.No 4.	"	2-6-41	"	"	# 133	2-6-41
19-6-41	"	Cease to be attached Refmt. R de M.	"	19-6-41	"	"	# 148	19-6-41
S.O.S.		S.O.S. to O.S.	"	20-6-41	"	?	D.O. 145	20-6-41
	T.O.S.	T.O.S. Ch. Army (Q) reported to Q.C.H.Q.	"	21-6-41	Q.C.H.Q.	Willey	D.O. 154	2-7-41

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 deja
recu une pension ou compensation
pour invalidite. Si oui donnez

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier (Name in full) Joseph Henri Aime Provencher — Date 1er juillet 1940

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

1. Age 19

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)	non	j. Affection nasale (Nasal trouble)	non
b. Tuberculose (Tuberculosis)	non	k. Maladies des oreilles (Ear disease)	non
c. Bronchite ou asthme (Bronchitis or asthma)	non	l. Maladie des yeux (Eye disease)	non
d. Affection cardiaque (Heart disease)	non	m. Epilepsie (Epilepsy)	non
e. Maladie du rein ou de la vessie (Kidney or bladder disease)	non	n. Maladie nerveuse ou mentale (Nervous or mental disease)	non
f. Gastrite intestinale (Gastro-intestinal)	non	o. Syphilis	non
g. Hernie (Rupture)	non	p. Gonorrhée (Gonorrhœa)	non
h. Varices (Varicose veins)	non	q. Avez-vous déjà porté des verres? (Have you ever worn glasses?)	non
i. Pieds plats ou déformés (Flat or deformed feet)	non		

Joseph Henri Aimé Provencher
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs (Examiners remarks re above)
Xrays normal
urine normale
P.A. 124/78

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).
cicatrice au bras gauche "vaccin"

2. Taille (Height) 5 pieds (feet) 5 pouces (inches).
3. Poids (Weight) 136 livres (pounds)
4. Teint (Complexion) fonce — Yeux (Eyes) brun — Cheveux (Hair) chatain
5. Développement (Development) bon — Bon (Good) / Passable (Fair) / Médiocre (Poor)
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion (Chest measurement—Girth on full expansion) 37½ pouces (inches) — Degré d'expansion (Range of expansion) 2½ pouces
7. Vue, œil droit (Vision, right) 20/60 — œil gauche (left) 20/40
8. Ouïe, oreille droite (Hearing, right) 20/20 — gauche (left) 20
9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth) bonne
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:

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

Guy Pothier (Président)—(President) — J. Odilon Dion (Membre)—(Member) — O. Desmarais MD (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
7-7-40	Vacc.	8-7-41	TF 1 cc TAB ½cc
7-7-40	T.AB	12-6-42	TABT ½ cc
19-7-40	2. P. Roy major		
1-8-40	3		
7-7-40	Tetanus Vcc W.W.M.		
8-8-40	Tetanus 3		
18-6-41	Cat A Reaffirmed		

Lance caporal

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

Recevez-vous ou avez-vous déjà reçu une pension ou compensation pour invalidité. Si oui donnez les détails.

Regimental No. D5 8505 Rank PTE

Sheet No. .....

MFM 1 & 2a
40/P & S/119 (4398)

Name Provencher

	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority DO Number	Authority Dated
	Embarked at UK on 3 Jun 44	PTE		R de Chaud	21 AG	65	19 Jul 44
	Disembarked at France on 6 Jun 44						
	admit to 13 C FH		17 Feb 44			Cl	
	Disch from 13 C FH		21 Mar 44			Cl	
	1) AWL from 1330 hrs. 4 Aug 44						
	2) Still AWL 1330 hrs 13 Aug 44 (8th day)						
	3) b/AWL 1630 hrs 20 Aug 44	Pte		XL R de Ch	21 A Gp	33	8 Sep 44
m.41 DO 45 6-44 D100 F.G.C.M.	Sent. 90 days detn. Total forf. ~~122~~ 90 days pay AA 12(1) AA 15.	Pte	4 Sep 44	XL R de C.	21 A Gp	36	18 Sep 44
m.47 106	Posted from X4 list to X2 list on adm to Cdn Det Bks	Pte	8 Sep 44	XL R de C.	21 A Gp	36	18 Sep 44
DO-5d/ 13 Jan 45	Released from 1 C.F.P. Camp 28 days rem of sentence	Pte	4 Nov 44	XL R de C	21 A Gp	73	22 Nov 44.
	Posted from X2 list to X4 list (10 Bn)	Pte	4 Nov 44	XL R de C.	21 A Gp	73	22 Nov 44.
SoS	SoS X4 list (13 Bn) to R de Ch.	Pte	7 Nov 44	XL R de Ch	21 A Gp	76	25 Nov 44
SoS	SoS from X4 list R de Chaud	Pte	8 Nov 44	R de CH	21 A Gp	95	28 Nov 44
	Killed		26 Feb 45				
	Killed.	Pte	26 Feb 45	R de Ch	CL A 550		4 Mar 45
	SoS. Killed in action	Pte	26 Feb 45	R de Ch	21 AG	14	9 Mar 45

Statement of the Service of No. D59505 Rank Pte Sheet No. One

Name Provencher J. H. A.

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

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
		SOS & leave with warrant	Pte	14/7/41	2/CIHU	Witley	164	14/7/41
		Att'd No 1 Rdr Coast Coy R.C.E. radio gas & duty	✓	15-10-41	✓	✓	245	16-10-41
		Ceased att'd ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓	18-10-41	✓	✓	251	22-10-41
	S.O.S.	S.O.S. to R. de Maisl Spec. Inc.	"	30-11-41	"	"	285	30-11-41
	T.O.S.	T.O.S. from 2 CDIRU (Spl Inst)	"	1-12-41	R de Mais	U.K.	79	10-12-41
		Leave PI with warr 15-22 Dec 41	"	15-12-41	R de Mais	U.K.	2	9-1-42
		7 days P/L FTW to 21 Apr 42	"	14-4-42	R de Mais	U K	30	5-5-42
SOS		SOS to 2 DIRU (Spl Inst)	"	17-5-42	R de Mais	U K	33	20-5-42
	TOS	TOS from R de M (Spl Inst)	"	18-5-42	R/DIRU	U K	118	19-5-42
		Detailed to 8 Wksp Bn	✓	18-5-42	2/DIRU	U K	118	19-5-42
		Leave to be detailed to 8 Wksp Bn	✓	3-6-42	2/DIRU	U K	134	6-6-42
		Priv Leave 16 Oct 42 to 30 Oct 42	✓		✓	✓	249	19 Oct 42
Change of address N/K.		Mr Alda Plante mother St Theodore d'Acton Conte de Bagot Que Canada	✓		✓	✓	295	11 Dec 42
SOS		to #2 Spl Coy 4 CIB	✓	13 Jan 43	✓	✓	11	13 Jan 43

Statement of the Service of No. D 58505 Rank Sheet No.

Name Provencher J. H. A

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

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
5602	—	5 days Landing Leave (with warrant)	Pte	14/19 July 41	2/1 HU	U.K.	164	14 July 41
		Attd to 601 Rd. Const Coy R.C.E.			601 Rd Const Coy		217	17 Oct 41
		Joins R, Q, & D.	Pte.	15 Oct 41	2/1 HU	U.K.	245	16 Oct 41.
		Ceased to be attd 601 Rd. Const Coy R.C.E. Jnr R, Q, & D.			601 Rd Const Coy		219	28 Oct 41
			Pte.	18 Oct 41	2/1 HU	U.K.	251	22 Oct 41
S.O.S.		S.O.S. on posting Rde Mais	Pte.	30 Nov 41	2/1 HU	U.K.	285	30 Nov 41
	TOS	TOS from 2C DIRU (special increment)		1 Dec 41	Rde Mais	UK	79	10 Dec 41
		leave Pl with warr 15-22 Dec 41	Pte	15 Dec 41	Rde Mais	UK	2	2 Jan 41
		7 days PL FTW to 21 Apr 42	Pte	14 Apr 42	Rde Mais	U.K.	30	5 May 42
SOS		SOS to 2 DIRU (Spec Incr)	Pte	17 May 42	Rde Mais	U.K.	33	20 May 42
	TOS	TOS from Rde M Spl. Inc.	Pte	18 May 42	2/DIRU	U.K.	118	19 May 42
		Detached 8 Wolf Bn	Pte.	18 May 42	2/DIRU	U.K.	118	19 May 42.
1 up 22-6-42		Ceases to be detached 8 Wolf Bn	Pte.	3 June 42	2/DIRU	U.K.	134	6 June 42.
		R/Leave to 30 Oct 42	Pte	16 Oct 42	2/DIRU	U.K.	249	19 Oct 42
Change of Address of (MOTHER) MR		~~Mrs Aleda Plante St Theodore d'Acton Comté de Bagot~~ Quebec, CANADA	Pte		2/DIRU	U.K.	~~295~~	~~11 Dec 42~~
SOS		SOS to 2 Spec Coy 4 C.I.B.	Pte	13 Jan 43	2 DIRU	U.K.	11	13 Jan 43
	TOS	TOS from 2 C DIRU & attd & app to 6 Scots	Pte	14 Jan 43	2 Spec Coy	U.K.	5	26 Jan 43
		Attd to 2 C.I.R.U.	Pte	1/5 Feb 43	2 C DIRU	U.K.	24	31 Jan 43
SOS		SOS to 6 C.I.R.U.	Pte	31 Jan 43	2 C DIRU	U.K.	24	31 Jan 43
	TOS	TOS from 2 C DIRU & ceases attd to 2 C.I.R.U. 5 Feb 43	Pte	1 Feb 43	6 C.I.R.U.	U.K.	6	6 Feb 43
SOS		SOS to 2 6 D & Ru + ceases to be attd & app to 6 Scots.	Pte	30 Jan 43	2 Spec Coy	U.K.	6	12 Feb 43

Statement [illegible] Service of No. ..... Rank ..... Sheet No. .....

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

Name Provencher J. H. A.

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
	TOS	TOS from 2 spec Coy 4CIB	Pte	31 Jan 43	2DIRU	UK	37 sup 1	31 Jan 43
SOS								
	TOS				6CIRU			
SOS								
	TOS	TOS from 6CIRU	Pte	20 Mar 43	R de M	UK	16	24 Mar 43
		Increase $1.50 per day	Pte	1 Jan 43	R de M	UK	24	7 May 43
		AA 40 Awd'd forf 5 days pay	Pte	18 Sept 43	R de M	UK	50	27 Sept 43
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
C19		Att to 18 cdn Fd amb	Pte	28 Jan 44	R de M	UK	8	15 FEB 44
C19		Leaves att to 18 CFA	Pte	16 FEB 44	R de M	UK	11	29 FEB 44
C15		adm TO 18 CLFA	Pte	16 FEB 44	R de M	UK	10	23 FEB 44
C19		Rem'd from 18 CLFA to 2 cdn CCS	Pte	18 FEB 44	R de M	UK	11	29 FEB 44
SOS	C19	SOS to X List R de M	Pte	18 FEB 44	R de M	UK	11	29 FEB 44
	TOS	TOS from X List R. de Mais	Pte	22 Mar 44	6CIRU R de M	UK	69	21 Mar 44
CHANGE ADDRESS N/K		MRS ADELA PROVENCHER (MOTHER) ST-THEODORE D'ACTON P.Q. CANADA			6CIRU	UK	71	23 MAR 44
		AA 150 awd forfs of 8 days Pay	Pte	28 Mar 44	6CIRU	UK	77	29 Mar 44
	(C62)	SOS to R de Chaud	Pte	30 Mar 44	6CIRU	UK	75	30 May 44
	TOS (C62)	SOS from 6CIRU	Pte	31 Mar 44	R de C	UK	21	8 Apr 44

Sheet No.

POSTINGS FROM O/S CASUALTY LISTS

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

Regt'l No. D58505 Rank Pte. Surname Provencher Christian Name Joseph H. A.

Unit	Hospt.	Admitted Day	Admitted Mo.	Admitted Year	Discharged Day	Discharged Mo.	Discharged Year	Hospt. Days	Disease or Injury	Remarks	Cas. List No.
					21	3	44	33	Rt. epididymitis N.S.		C.1326
Mais. Regt.	13 Cdn. Gen.	17	2	44					Ac. epididymitis NYD.		C-1292.
Regt. de la Chaudiere									Killed 26-2-45 -		A-550

Records B3-49
H.Q. 1772-45-8
100M—5-43 (9999)

TEMPORARY SHEET

KA 26 Feb 14/45

No. D58505 Name PROVENCHER, A (No Card) Sqn, Battery, or Company | Corps CIC | Date of enlistment | GC Badges | Service or Proficiency Pay | 3/17 MFM 6 (AFB 122) 40/P&S/136 (5413

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

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
SOS Deceased Feb 45									
CERTIFIED TRUE COPY TAKEN FROM DOCUMENTS IN MY POSSESSION						(C.M.G. Arthurs) Capt., Adjt., 10 C.B.R. Bn.			
Field	4 Aug 44	Pte		AA12(1) Desertion AWL from 1330 hrs 4 Aug 44 until 1630 hrs 20 Aug 44.		90 days detn	6 Sep 44	76 Cm	
				Released 4 Nov 44 Remission Earned 30 days					

No. 4 NOV 1944 ORDERLY ROOM CDN. PRO. C.

(PTO)

Doit être fait en double exemplaire

M.F.M. 5 (Fr.)
30M — 3-40 (4227-8)
H.Q. 1772-39-1651

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....PROVENCHER..JOSEPH..HENRI..AIME.....
(Nom et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade.....D-58505.....

(3) Unité....Regiment de Ste. Hyacinte, Ste. Hyacinte. Que.....

(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, donez-en les raisons.....N/A.....

.....

(7) Êtes-vous veuf?.....NON.....

(8) Avez-vous des enfants?.....NON.....

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?

NON

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? OUI

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse Mde Provencher Aleda.

St. Theodore D'Acton, Cte. Bagot, Que., Can.

(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? OUI

Si oui, dites dans quelle compagnie? Crown Life Assurance CO.

(Indiquez le numéro de la police)

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

OUI. 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.

X Joseph Henri Gisme Provencher

(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date 4 Juillet, 1940

Officier Commandant (L.H.Desjardins) Major

Date 4 Juillet, 1940

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

NO D.58505 Rank Private Name PROVENCHER, Joseph Henri Aime

Unit Le Regt.de la Chaudiere Date of death 26th Feb., 1945.

Died at Germany

Cause Killed in action

Death occurred on strength of Forces H.Q. 405-P-17272

N/K Mrs. Aleda Provencher Relashionship Mother

Address ~~2470 Sylva Clapin, St. Hyacinthe, Que.~~ ST. THEODORE D'ACTON P.Q. Deceased

Remains buried in MR 934524-Cleve-pl.1 Row11, Gr.17 Cemetery
Bedburg, Germany

CHK ✓

Grave location

OVER

BURIAL REPORT TO N.K. AUG 9 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. MAY 29 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. MAR 19 1945

CAN. MESSAGE DESP'D. MAR 24 1945

Temp B R sent to N K

H I & C R Form Desp'd JAN 14 1947

Photographs

Despatched

JAN 22 1948

REBURIAL

Nijmegen Canadian Military Cemetery,
4 miles S.E. of Nijmegen, Holland.

Grave 16, row E, plot 9.

10M-1-45 (M-4608)

26-2-45

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

1912 M C.B.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-P-17,272

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) / CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
PROVENCHER Joseph Henri Aime	D-58505	Sol.	Le Regt.de la Chaud

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star France-Germany Star	
Defence Medal War Medal CVSM with clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

MEMORIAL BAR

DATE DESP

(1) REGN. CANCELLED

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Aleda Provencher Mother

ADDRESS: St. Theodore D'acton, Que.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme. Aleda Provencher, (FRENCH)

1912

ADDRESS: 2470, Sylva Clapin, ST-HYACINTHE, Que.

(3)

DESP. APR 20 1945

REGN No. 17805

8107-12-11-49

HOSPITALIZATION ONLY

SERVICE AND CASUALTY FORM

(PART II)

M.F.M. 4(a) (Part II)
(A.F.B. 103) (Part II)
500M—8-39 (1701)
H.Q. 1772-45-18

Regiment or Corps R DE CHAUD Regimental Number D58505

Substantive Rank PTE Surname PROVENCHER Christian Names JHA

Acting Temporary or Local Rank
(To be entered in pencil to facilitate alteration)

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
4 Aug 44	3015 (77)	Rae C	Adm 6 Can CCS	Fed	21 Jul 44	Pte	Pt II 67-9 Aug 44
7 Aug 44	3015 (80)	X3-Rae C	Adm 20 Bd Gen	Fed	22 Jul 44	Pte	Pt II 68-10 Aug 44
4 Dec 44	" 171		Disch 6 Br Gen	✓	27 Jul 44	✓	
~~4 Dec 44~~							

SERVICE AND CASUALTY FORM

(PART II)

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

Regiment or Corps R de Chaud Regimental Number D58505

Substantive Rank pte Surname PROVENCHER Christian Names J.H.A.

Acting Temporary or Local Rank
(To be entered in pencil to facilitate alteration)

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
		6 CIRU	Change of address of N-of-K.	U.K	—	Pte	71/44
		"	Awarded a forf of 7 days pay for AWL fr.				
		"	1315 hrs 27 Mar 44 to 2300 hrs 27 Mar 44 - 9 hrs				
			45 mins. Forf 1 day's pay. Total forf 8 days pay	"	28 Mar 44	"	77/44
		6 CIRU - SOS to R de Chaud Auth Demand 4086 d/26 Mar 44			30 Mar 44		78/44
26Mar44 Dmd 4086		Chaud	TOS from 6 CIRU	Fd	31Mar44	Pte	21/44
			Embarked U.K 3 Jun 44. Disembarked France		6 Jun 44	✓	45/44
		✓	SOS to X3 Chaud	✓	21 Jul 44	✓	52/44
Aug 44	X3	✓	Lo X3 List	Lo [illegible]	22 Jul 44	✓	36-44
✓	✓	✓	Posted to X4 List	✓	28 Jul 44	✓	31-44
X4	R de C	10 Bn	~~Ct~~ WL from 1330 hrs 4 Aug 44 to 1630 hrs 20 Aug 44	✓	4 Aug	✓	34 Sept
X4	10 Bn	R de C	FGCM: AA 12-1 AWL from 1330 hrs 4 Aug 44 to 1630 hrs 20 Aug 44 (16 day 3 hrs) awarded 90 days det. In close arrest 1630 hrs 20 Aug to date of trial				
			forf 17 days pay FR&I 149-1-A				
			" 90 " " FR&I 149-1-B				
			" 14 " " FR&I 149-1-C-i				
✓	✓	✓	Total forf 121 days pay	✓	4 Sept	✓	36 Sept
✓	✓	✓	Posted to X2 List - com to det Barracks and 90 day det	✓	8 Sept	✓	36 Sept
Nov 44	X2	R de Chaud	Posted to X4 10 Bn	Fd	4 Nov 44	Pte	73/44

(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
Nov 44	X2	R de Chaud	30 days remission Sentence	Fd	4 Nov 44	Pte	73/44
X4	13 Bn	R de Chaud	S.O.S. X4 (13 Bn) to R de Chaud	"	7 Nov 44	Pte	76-Nov 44
		Chaud	T.O.S. for X4 Chaud	"	8 Nov 44	"	95/44
		"	9 days P.L. to UK Proceeded	"	8 Feb 45	"	12/45
		"	Returned from P.L.	"	20 Feb 45	"	14/45
		"	Lost killed in Action	"	26 Feb 45	"	14/45

SERVICE 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 ~~LE REGIMENT DE St-HYACINTHE? Que~~ Regimental Number D 158505

1. Surname Provencher,	(17) Regiment or Corps	Unit (Battn., etc)
2. Christian Names Joseph Henri Aimé	R. de St-Jacinthe,	
3. *Substantive Rank and Appointment		
*Acting Temporary or Local Rank Pte	Pde Mars	
giving date 28-6-40		
*To be entered in pencil to facilitate alteration.		
4. Place of birth St-Theodore d'Acton, Que Canada.	(18) Medical	
5. Date of birth as declared on attestation 7 july 1921		
(A)	Category	Date / Authority
6. Date of enlistment 28-6-40		
7. Place of enlistment St-Hyacinthe Que Canada	A	1er juillet Guy Pothier, M.D
8. Residence at time of enlistment	"A" Reacod	18-6-41
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay		
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service		
11. Religion R. C.	(19) Next of kin (entries to be made in pencil)	
12. If married, state date Single		
13. Trade on enlistment Tricoteur	Mrs. adela Provencher (Mother)	
14. Corps, trade and grade	Saint Theodore d'Acton	
15. (D) Qualifications	Comte Bagot Que.	
16. (E) Miscellaneous entries	Canada.	
	(20) E	
	(21) E	
	(22) E	

NOTES—

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

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
		2 CCS HQ	TOS Can Army (TS) Hosted to 2 CCS HQ	Willsy	21-6-41	Pte	D.O. 154 2-7-41
X 16/7/41	ND		Sick to Base Quebec Embarkation	"	14/7/41	"	164 14/7/41
17-10-41	"	"	6th N.O. Road Const. Coy R.C.E.				
			for rations, qts + duty	"	15-10-41	"	245 16-10-41
23-10-41	Pte Corbett	2 C.I.H.V.	Ceased attd 6th Rd Const Coy R.C.E.	Willsy	18-10-41	"	251 23-10-41
30-11-41	"	"	S.O.S. to R. de Mais. Spec. Inc.	"	30-11-41	"	285 30-11-41
5 Dec 41	Ob.	Rde Mais	TOS from 2 CDIRU	Field	1 Dec 41	"	D.O. 79, 10 Dec 41
15 Dec 41	"	"	7 Days Leave (P-1) F.T.W.	"	15 Dec 41	"	" 2, 9 Jan 42
1 May 42	"	"	7 " " (P-2) F.T.W.	"	14 Apr 42	"	" 30-5 May 42
	"	"	S.O.S No 2 C.R.U. (C.M.H.Q. Adm Order 115)	"	17 May 42	"	" 33-20 May 42
	TOS	2 CDIRU	from R de M. Spl Inc.	U.K.	18.5.42	"	118 19.5.42
	"	"	Detailed to #8 Wolf Bn	"	18.5.42	"	118 19.5.42
	"	"	Cease detailed to #8 Wolf Bn	"	3.6.42	"	134 6.6.42
	"	"	Priv Leave 16 Oct 42 to 30 Oct 42	"		"	249 19 Oct 42
	"	"	Change of add: N.K recorded	"		"	295 11 Dec 42
SOS	"	"	to #2 Sl Coy 4 C.I.B.	"	13 Jan 43	"	11 — 13 Jan 43
	"	2 S.C.	TOS 28.1.6 and Ord fop to Essex Scots	Field	14 Jan 43	"	200 5 - Jan 43
	"	"	SOS 6 2 C.I.B. Fd and C.T.I.S.A. fop to Essex Scots	"	30 " 43	"	" 6 Feb 43
SOS	TOS	2 C D I R U	TOS from 2 S.C. 4 C.I.B.	U.K.	31 Jan 43	V	51 to 27 31 Jan 43
	V		SOS to 6 C.I.R.U.	V	31 Jan 43	V	27 31 Jan 43.
		6 C.I.R.U.	TOS from 2 C.D.I.R.U.	"	1 Feb 43	"	6-6 Feb 43
		6 C.I.R.U.	SOS to Base M.F.U.	"	15 Mar 43	"	41-15 Mar 43
	Ob.	Rde Mais	TOS from 6 C.I.R.U. (EA 2/211)	Field	20 Mar 43	Pte	D.O. 16-24 Mar 43
27 Oct 43	"	"	Awarded Daily Rates of Pay of $1.50 per diem	"	1 Jan 43	"	" 24-7 May 43
18 Jun 43	"	"	9 days Qly. Leave	"	1 Jun 43	"	" 34-26 Jun 43
20 Sep 43	"	"	5 days Forf of Pay K.R.& I. 149(2) for Off OO 40	"	18 Sep 43	"	" 50-27 Sep 43
15 Jan 44	"	"	Awarded Canadian Volunteer Service Medal and Clasp	"	15 Jan 44	"	" 4-44
1 Feb 44	"	"	Ord to 18 Fd Amb fop	"	28 Jan 44	"	" 8-15 Feb 44
	"	"	Cancs 18 Fd Amb	"	1 Feb 44	"	" 10-23 " 44
	"	"	Cancs Ord fop to 18 Fd Amb	"	16 " 44	"	
	"	"	Rem'd to Hdqrs and 13 Gen Hosp	"	18 " 44	"	" 11-29 Feb 44
	"	"	SOS to "X" List Rde Mais	"	18 " 44	"	
29/2/44	QR	X-3	T.O.S. X-3 list on adm to 13 C.G.H.	—	19/2/44	—	7-9 Mar 44
22 Mar 44	—	—	to 6 C.I.R.U. on discharge from 13 C.G.H.	—	21 Mar 44	—	10-28 Mar 44
		6 C.I.R.U.	TOS fr X List Rde Mais on discharge from 13 C.G.H.		22 Mar 44	"	69/44

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER: D-58505 RANK: Private SERVICE UNIT:

NAME: PROVENCHER, Joseph Henri Aime — Le Regiment de la Chaudiere (CA)

DATE OF BIRTH DAY: 7th MONTH: July YEAR: 1921 — Date enlisted: 28-6-40

MARITAL STATUS: Single — Religion: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP: Mother — NAME ADDRESS D.A.B.: Mrs. Aleda Provencher

ADDRESS: 2470 Sylva Clapin, St Hyacinthe Que.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED — ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO.: 6706A

CASUALTY DETAILS: Killed in action — H.Q.405-P-17272 — DATE: 26-2-45

WESTERN EUROPEAN THEATRE OF WAR

LAST WILL ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? MCL YES/NO

M.F.M.S. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? O/S YES/NO

DATE: 17-3-45

OFFICER I/C RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

M.F. M 10a
35M—7-41 (1218)
H.Q. 1772-39-1657

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Joseph Aime Provencher, de la Ville
(Nom au long)
de Montreal, dans le Comté / District de,
Province de Quebec Can., Tricoteur.,
(Occupation civile)
N° matricule D-58505, Unité 6 C.I.R.U., révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon testament.

Noms et adresse des bénéficiaires

(2) Je lègue à ma mere Mme Aleda Provencher, de St-Theodore d'Acton P.Que., Can. Tous mes biens.

6

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 Mme Aleda Provencher
(Nom)
St-Theodore D'Acton P.Que., Can.
(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.

(5)

R Lacombe
Signature du premier témoin

61 Prospect Sherbrooke Que.,
(Adresse)
(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

R Langford Rodney
Signature du second témoin

4394 St-Hubert Montreal Que.,
(Adresse)

En foi de quoi j'ai signé ce 29 ème jour de mars A.D. 19 44

Joseph Aimé Provencher
(Signature du soldat)

(VOIR AU VERSO)

405-P-17272
D.R. 2 (D)

CERTIFICATE OF DEATH

THIS IS TO CERTIFY that according to information received at the Department of National Defence from the overseas authorities, No. D.58505, Private Joseph Henri Aime PROVENCHER, of Le Regiment de la Chaudiere, Canadian Army, was killed in action on the 26th of February, 1945.

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

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

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

15

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (GERMANY)

Official name of civil municipality or township:

Place an X over the word which applies to this municipality or this territory

City | Town | Village | Parish | Township

Street: No.: Hospital or Institution:

2. LENGTH OF STAY

(a) In hospital or institution	Years	Months	Days	(b) In municipality where death occurred	Years	Months	Days	(c) In Province	Years	Months	Days	(d) In Canada (if immigrant)	Years	Months	Days

3. NAME OF DECEASED

Surname: PROVENCHEUR, (Block letters)

Given names: Joseph Henry Aime,

Do not write in this space

4. RESIDENCE

Street: Hotel Canada, No.:

Official name of civil municipality or township: St. Hyacinthe,

Municipal county: Province: Quebec.

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec.

11. DATE OF BIRTH: July (Month) 7th (Day) 1921. (Year)

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

OCCUPATION

13. Trade, profession or kind of work, as **spinner, teamster, office clerk,** etc.: Tricoteur.

14. Kind of industry or business, as **cotton-mill, lumbering, bank,** etc.:

15. Date deceased last worked at this occupation:

16. Total years spent in this occupation:

	17. NAME	18. BIRTHPLACE (Province or Country)
FATHER		
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Germany.

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

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church:

(b) Civil municipality of:

(c) Municipal county:

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

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: February (Month) 26th (Day) 19 45. (Year)

23. I HEREBY CERTIFY that I attended deceased from ....19.... to ....19....

and last saw h....alive on ....19....

24. CAUSE OF DEATH

I **Immediate cause** Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.

(a) Killed in action.

due to

Morbid conditions, if any, giving rise to immediate cause (stated in order proceeding backwards from immediate cause).

(b)

due to

(c)

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

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give

(a) Date of appearance: ....19....

(b) Duration of disease: ....days

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

26. Was there a surgical operation? Date of ....19....

State findings: Was there an autopsy?

27. If death was due to external causes (violence) fill in also the following:—

Accident, suicide or homicide: Date ....19....
(State which)

Manner of injury:
(How sustained)

Nature of injury:

Specify whether injury occurred in **industry, in home, or in public place**

Signed ....**M.D.**

Address **Date** ....19....

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

This signature authorizes the collector to accept this form as authentic.

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

(Voir l'autre côté pour le francais)

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

MAY 29 1945

Director of Records, Dept. of National Defence.

GD

D.14830
405-P-17272 WSG/G

le 7 mars 1946

Madame,

Au sujet du soldat J.-A.-H. Provencher,
matricule D-58505.

Relativement à votre demande de gratification de service de guerre à l'égard de feu votre fils, je vous informe que votre réclamation a maintenant été examinée et, bien que vous ayez touché une délégation de solde, on a décidé que vous n'étiez, ni totalement ni partiellement, à la charge de votre fils immédiatement avant sa mort. Conformément à la Loi de 1944 sur les indemnités de service de guerre et aux règlements qui s'y rapportent, cette gratification formera désormais partie de sa succession militaire et sera partagée conformément à son testament ou, s'il n'y a pas de testament, conformément aux lois de la province où il était domicilié.

Comme certaines formalités sont nécessaires pour procéder au règlement de cette façon, il s'écoulera quelque temps avant qu'on donne suite à votre réclamation. Soyez assurée cependant que rien n'est négligé à ce sujet, afin que le partage soit effectué le plus tôt possible.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour le trésorier-payeur général,

(K.-W. Rice), capitaine.

Mme Alida Paré,
Saint-Théodore d'Acton,
Comté de Bagot, P.Q.

5M-1-46 (8548)
H.Q. 1064-81-3

4
ARMY

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Joseph Henri Aime (CHRISTIAN NAMES) PROVENCHER (SURNAME)

PAYEE: Director of Estates

ADDRESS:

REGISTER NO. D-14830
FILE NO. 405-P-17272
DATE 14-3-46
SERVICE NO. D-58505
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 26-2-45

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 26-2-45

		$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE	NO. OF DAYS 1591/30 EQUAL TO 53 COMPLETE PERIODS AT $7.50	397.50
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	No. OF DAYS 1240 LESS 1 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1239 DAYS @ 25c. PER DAY	309.75
		707.25
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE		
DAILY RATES AT DISCHARGE		
PAY	$ 1.50	
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.25	
ADDITIONAL PAY	$	
	$	
	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $	$	
TOTAL	$ 2.75 X7 = $ 19.25	
NO. OF DAYS 1240/183	X$ 19.25	130.44
		837.69
D. WAR SERVICE GRATUITY		
E. DEDUCTIONS OVERPAYMENT OF	PAY AND ALLOWANCES $	
	DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $	
OTHER DEDUCTIONS	$	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		837.69

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

ΔT

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

PREPARED BY	CHECKED BY
KRK	

TREASURY

CHECKED BY	DATE
	1834

SERVICE REPRESENTATIVE

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Aléda Provencher,
2470, Sylva Clapin,
St-Hyacinthe, P.Q.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-P-17,272 FD 151

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

18 avril 1945

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

PROVENCHER, Joseph Henri Aimé, Soldat,

No. D-58505, Armée Canadienne

ESTATES BRANCH
MAY 8 1945
H.Q. OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

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

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

pour Le directeur des successions,

/TD

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

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....		célibataire		
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		célibataire		
3	Père du défunt.....		M.Jean-Baptiste Provencher décédé en 1928	53	3 avril 1928 à St-Hyacinthe P. Q.
4	Mère du défunt.....		Mme. Aléda Paré née Plante veuve de Jean-Baptiste Provencher	58	addresse actuelle St-Théodore d'Acton, Bogot P.Q. ((ancienne adresse 2470 Sylva Clappin St-Hyacinthe P. Q.
5	Frères du défunt	Frères germains	M.Fabien Provencher	22	D-642114 No-9 Coy Hutte 26 Longue Pte. Ordonnance Dépot No-6560 Hochelaga Montreal P. Q.
		Demi-frères	Léopold Guérin	38	rue St-Michel St-Hyacinthe
			Ernest Guérin	36	rue Concorde St-Hyacinthe P.Q.
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Mme. Régina D'arsigny	27	rue St-Joseph St-Hyacinthe
			Mme. Dolorès Morin	26	rue Sylva Clappin " P.Q.
		Demi-sœurs	Mme. Simonne Gagnon	34	rue Sylva Clappin St-Hyacinthe
			Mme. Angéline Poitras	32	rue St-Charles, La Providence St-Hyacinthe P.Q.
			Mme.Thérèse Tétreault	31	4802 rue Rivard Montreal Qué.
			~~Mme.Lucienne Duhamel~~	~~30~~	~~rue Morrisson St-Hyacinthe~~
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
			aucun		

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.....		célibataire		
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		célibataire		
3	Père du défunt.....		M. Jean-Baptiste Provencher décédé en 1928	53	3 avril 1928 à St-Hyacinthe P. Q.
4	Mère du défunt.....		Mme. Aléda Paré née Plante veuve de Jean-Baptiste Provencher	58	addresse actuelle St-Théodore d'Acton, Bogot P.Q. ((ancienne adresse 2470 Sylva Clappin St-Hyacinthe P. Q.
5	Frères du défunt	Frères germains	M. Fabien Provencher	22	D-642114 No-9 Coy Hutte 26 Longue Pte. Ordonnance Dépot No-6560 Hochelaga Montreal P. Q.
		Demi-frères	Léopold Guérin	38	rue St-Michel St-Hyacinthe
			Ernest Guérin	36	rue Concorde St-Hyacinthe P.Q.
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Mme. Régina D'arsigny	27	rue St-Joseph St-Hyacinthe
			Mme. Dolorès Morin	26	rue Sylva Clappin " P.Q.
		Demi-sœurs	Mme. Simonne Gagnon	34	rue Sylva Clappin St-Hyacinthe
			Mme. Angéline Poitras	32	rue St-Charles, La Providence St-Hyacinthe P.Q.
			Mme. Thérèse Tétreault	31	4802 rue Rivard Montreal Qué.
			Mme. Lucienne Duhamel	30	rue Morrisson St-Hyacinthe
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
			aucun		

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Joseph Henri Aimé Provencher
9	Date de sa naissance.	7 juillet 1921
10	Lieu et date de son mariage.	célibataire
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	23 novembre 1916

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	St-Théodore d'Acton comté Bagot P. Q.
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) (c) toujours demeuré dans la province de Québec (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	tricotteur dans la soie (bas)
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	locataire
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	St-Hyacinthe P. Q.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	M.F.M. 10 de l'Armée
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	célibataire
19	Avait-il un compte d'épargne dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde?	non
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	aucun
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.	$50.00 du 6ieme. emprunt canadien- Bonds to be delivered to Mrs. Adela Provencher, St-Théodore d'Acton comté Bagot P.Q. (pas encore (délivré
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.	Pol. No-233122, Crown Ltde $1,000. (Mme. Aléda Provencher née Plante (mère)
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.	aucune autre valeur

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.	Environ $51. pour menues dépenses, tel que tabac, remèdes, frais de transport et argent fournis pour loisirs. Aucun compte en main pour cet item.
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.	$105.00 11/4/1945 Eglise N.D. du Rosaire St-Hyacinthe P.Q. par Mme.Aléda Paré née Plante, mère du défunt

(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)

DÉCLARATION

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

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 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.

Mde Aléda Paré née Plante — Signature du déclarant

St-Théodore d'Acton comté Bagot P. Q. — Adresse
ancienne adresse 2470 rue Sylva Clappin St-Hyacinthe P. Q.

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

Mme. Aléda Paré née Plante, veuve de J.B.Provencher, — 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 St-Hyacinthe P. Q. ce 30ieme. jour de avril 1945

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

Paulus Bruchesi C.C.S. Titre Camm. C. S.

Adresse 680 rue Concorde St-Hyacinthe 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.

Ce militaire a fait de la détension du 25 septembre 1944 au 4 nov. 1944

En décembre 1944, j'ai reçu des formules du dept. d'Ottawa afin de les faire remplir par mon fils outre-mer, au sujet de sa solde, cependant, je ne sais s'il a eu le temps de les remplir, car depuis le 25 sept. 1944 je n'ai reçu aucune partie de sa solde.

En ce qui concerne son bond de la 6ieme. emprunt de la victoire, qui a été fait à mon nom et qui devait m'être délévré, je dois vous informer que je n'ai encore rien reçu à ce sujet, et j'aimerais savoir où je pourrais me le procurer.

M.B.M. F(F.)

40/P & S/279

MILICE CANADIENNE

Livre de Solde

ET DE

Service du Soldat

M.B.M. 1 (partie I) (Fr.)
40/P & S/279

LIVRE DE SERVICE DU SOLDAT

(Le livre de solde du soldat, M.B.M. 1 (partie II), sera délivré pour le service actif)

Toute entrée dans ce livre (autre que celles de la page 24 de cette partie du livre de milice M. 1, ayant trait à la formule abrégée de testament pour l'usage du soldat), doit être faite sous la direction du commandant de la compagnie, de la batterie ou de l'escadron auquel l'homme appartient ou est attaché.

Toute correction faite dans les entrées doit être signée des initiales d'un officier.

INSTRUCTIONS AUX SOLDATS

1. Vous serez tenu **personnellement responsable** du soin de ce livre.

2. Vous devez **toujours porter ce livre sur vous** lorsque vous êtes de service ou en activité de service.

3. Vous devez produire ce livre lorsque vous êtes appelé à le faire par des autorités autorisées telles qu'un officier, un officier à brevet, un sous-officier ou un membre de la police militaire ou civile.

4. Vous ne devez ni changer ni faire aucune entrée dans ce livre (sauf lorsqu'il s'agit de la formule abrégée de testament à la page 24 ; voir les instructions aux pages 20-23), et toute infraction à cet ordre sera considérée comme une offense grave.

5. Si vous croyez qu'une entrée n'a pas été faite ou a été faite incorrectement, ou encore si vous perdez ce livre, vous devez en avertir votre supérieur militaire immédiat.

6. Il vous sera permis de garder ce livre après votre libération comme un état de vos services, mais si, après votre libération, vous le perdez, il ne pourra pas être remplacé.

40/P&S/2438(5149) A.F.W3084

Number D-58505

Name PRAVENCHER, A.

Rank PTE Religion R.C.

Arm INFANTRY

Branch if R.A.; Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

Number D-58505 A.F.W3084

Name PRAVENCHER, A.

Rank PTE Religion R.C.

Arm INFANTRY

Branch if R.A.; Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

Number D-58505 A.F.W3084

Name PRAVENCHER, A.

Rank PTE Religion R.C.

Arm INFANTRY

Branch if R.A.; Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

Number D-58505 A.F.W3084

Name PRAVENCHER, A.

Rank PTE Religion R.C.

Arm INFANTRY

Branch if R.A.; Regt. if Foot Guards or Infantry

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Required	Completed	Specification Use authorized Abbreviations and Symbols	Signature of Dental Officer
22 Mar 44	✓		4F, 1X	[illegible]
10 DEC 44	✓		11 F	[illegible]

(I) NOM ET DESCRIPTION DU SOLDAT LORS DE L'ENRÔLEMENT

Matricule D58505

Nom (en majuscles) PROVENCHER

Prénoms (en entier) JOSEPH AIME

Date de naissance 7 JUILLET 1921

Lieu de naissance ST-THEODORE. QUE

Métier ou profession lors de l'enrôlement TRICOTEUR

Nationalité du père à sa naissance CAN.-FRANÇAIS

Nationalité de la mère à sa naissance CAN.-FRANÇAISE

Religion R.C.

Enrôlé à ST-HYACINTHE, QUE.

Date 28/6/40

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

Signature du soldat

Signature de l'officier [illegible] major

Endroit In the Field Date 1 Nov 43

(II) PLUS PROCHE PARENT VIVANT

Tout changement connu ainsi que la date de ce changement doivent être dûment notés, et le commandant de l'unité doit transmettre ce renseignement à l'officier en charge des archives

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

Degré de parenté le plus rapproché		Nom	Date	Dernière adresse connue au complet
ler	Epouse	N'a		
	Enfants	N'a		
2e	Père	N'a		
	Mère	ADELA PROVENCHER		ST. Theodore D'Acton P. Que, Canada.
3e	*Frères et soeurs	FABIEN PROVENCHER		RUE ST PIERRE ST-HYACINTHE
		REGINA "		" " "
		DOLORES "		" " "
4e	Autres parents (mentionner la parenté)	ERNEST GUERIN PHUB "		ST-HYACINTHE

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

(III) GRADE et EMPLOI

Date	Grade et emploi	Grade définitif, temporaire, intérimaire ou local (avec ou sans solde)	Autorisé par la Partie II des Ordres du jour	Signature de l'officier
28-6-40	SOLDAT		143	[illegible]

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

A SUIVI L'INSTRUCTION (a complété le cours des recrues tel que spécifié pour l'arme du service à laquelle il appartient), *sauf qu'il requiert une instruction plus étendue en—**

Mousqueterre a terminé son cours d'Infantrie, 8 semaines de recrue.
Drill, gaz, P.T etc.
3" mortar

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

Lettreur, Brancardier
Dessinateur
Commis de bureau

Date.....

*Si le soldat ne requiert pas une instruction plus étendue, biffez les mots en italique et signez de vos initiales.

(V) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION

Cours et écoles Spécialités. Natation, etc., faisant connaître les résultats	Date	Signature de l'officier
FIRST AID	22-4-41	[illegible]

(VI) COURS DE TIR AVEC ARMES PORTATIVES

Année	Classification	Si le cours de tir n'a pas été complété, spécifier les parties qui ont été exécutées	Signature de l'officier
1940	TABLE A-I		
	Part IV	3rd cl.	
	" V	failed	
24-4-41	2 cl.	L.M.G	
17-4-41	2 cl.	Rifle	
31-4-41	A	Rifle	
"	A	L.M.G	
"	A	A/A	
25-5-43	Rifle	1-6	
28-8-43	2" mortar	Q.	

(VII) QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES

Certificat, spécialités, etc.	Endroit	Date	Signature de l'officier
COURS SUPERIEUR	SACRE COEUR	1926	
8e ANNEE	ST-HYACINTHE	1934	

(VIII) ÉTAT DES MÉTIERS EXERCÉS

(Pour les hommes seulement qui reçoivent la solde d'artisan)

Métier	Groupe	Classe	Observations lors de l'enrôlement, de la reclassification, du changement de métier, etc.	Date	Signature de l'officier
N/L					

(IX) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période		Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
Du	Au		
15-2-41		STOREMAN	
28-6-40		RIFLEMAN	
		BREN GUNNER	
		3" Mortar Gunner	
		Draughtsman	

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

(X) CLASSIFICATION MÉDICALE

Date	Catégorie ou grade	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Signature du médecin
1-7-40	A.	MEDICAL BOARD	
		RE-EX REFLEXES - EARS	
		X RAY	
		URINE { N	

(XI) PRESCRIPTION POUR DES VERRES

	Vision sans verres	Sph.	Cyl.	Axe	Vision avec verres	Centre ophtal.	Date de l'examen
						13 15 C 2 H	Jan 31/44
D	20/60	— 1.00	— .50	180	20/20	No de la monture (ou mesures) 64	Date à laquelle les verres ont été fournis
G	20/60	— 1.00	— .50	180	20/20	40/24/6½	

Signature du médecin E F RAYNOR (MAJOR)

	Vision sans verres	Sph.	Cyl.	Axe	Vision avec verres	Centre ophtal.	Date de l'examen
D						No de la monture (ou mesures)	Date à laquelle les verres ont été fournis
G							

Signature du médecin.....

(XII) DÉTAILS AU SUJET DES FAUSSES DENTS FOURNIES

Détails	Date	Signature du médecin ou du dentiste
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

(XIII) DÉTAILS AU SUJET DES APPAREILS CHIRURGICAUX FOURNIS

Détails	Date	Signature du médecin
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

(XIV) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
T.A.B. 1-	7-7-40	L. Carette Capt.
2-	19-7-40	
3	1-8-40	
TETANUS 1cc 1-	7-7-40	
2	8-8-40	
TAB 1/2 cc	8-7-41	
TAB 1/2 cc	8-6-42	
TABT 1/2 cc	11-6-43	
TYPHUS - 1/4 cc	31-12-43	L. Carette Capt.
TYPHUS 1/2 cc	11-1-44	L. Carette Capt.
TYPHUS 1 cc	21-1-44	Paul Robert Capt.
" " 1 cc	21.4.44	Yarmouth Capt.
T.A.B.T. 1/2 cc	21.4.44	[illegible]
Typhus Recall	20-11-44	[illegible]
" Recall	3-2-45	[illegible]

(XV) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
7-7-40	L. Carette Capt.
5-4-44	Yarmouth Capt.

(XVI) ENTRÉES DIVERSES

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

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

Détails	Date	Signature de l'officier
"M" TEST COMPLETE	26-6-42	[illegible]
"Q" CARD "	26-6-42	
DM + CAP CHAMBER	23-7-42	
CAP GAS TEST	5-11-42	
CAP " "	13-5-43	
PRIVILEGE LEAVE	1-5-43	
P.L. No W. (9 days	11/1/44	Leon Bonneau
Issued with M.B.M.I. Part III	22 Mar 44	F. Granel Lt.
Rate of Pay 1.50	1-1-43	R Lacombe Lieut
Arrival in England	4/9/40	
Awarded C.V.S.M. with Clasp	23-7-44	L Rousseau Capt
Embarked. UK.	3-6-44	
Disembarked.	6-6-44	A. Russell Capt
France.	6-6-44.	

FINGERPRINTED - CAIB

Aucune entrée ne doit être faite sur cette page sans des instructions spéciales à cet effet

Détails	Date	Signature de l'officier

4979
2421
74.08 14.47
447 16

A.F.W.3145 C (3rd)

ARMY

B 010479

PART VII.

This portion must be retained by the Soldier and handed in on rejoining his Unit.

Regt. or Corps (not Unit) C I C

Rank PTE Army No. D58505

Name PROVENCHER - J.H.A.

has been granted leave from A.F. TO LIAFONE

Via

(British Port)

To GLASGOW

(Destination Station)

(County)

Period of leave :

From FEB 6 1945 19....

(Date of Landing in the United Kingdom)

To FEB 16 1945 19....

(Date of Embarking in the United Kingdom)

A G Butterfield Capt

Commanding

5/FEB/45

Date of Issue

Ration Card issued to cover

Seven days.

STAMP

LE RÉGIMENT DE LA CHAUDIÈRE A.F. 5 FEB 1945 Salle des Rapports

Any number or letter identifying the unit, etc., must be obliterated.

(*b*) If fit to travel he should be instructed to return to his Unit and report sick to his Medical Officer.

If unfit, he should be furnished with a certificate to that effect to be forwarded to his Officer i/c Records, and at the same time be instructed to notify the nearest Military Medical Establishment.

(*c*) To obtain payment for attendance on a soldier, a Civilian Medical or Dental Practitioner should satisfy himself that the above instructions have been carried out. He should submit his claim on Army Form O.1667 (the scale of fees allowed are set out on the back of the form) which may be obtained from the local National Health Insurance Committee, and when completed should be forwarded to the A.D.M.S. of the Area in which the soldier is temporarily residing, for payment.

The Dental Practitioner will be paid only for strictly emergency treatment, and at the rates admissible under the National Health Insurance Act (Dental Benefit Regulations).

RETURN TRAIN TIMINGS

(For the use of Movement Control)

R.T.C. CLEARED MOVEMENT CONTROL

YOUR RETURN TRAIN DEPARTS
VICTORIA STN. LONDON

ON 17 FEB 1945

AT 23-00 HRS.

FOLKESTONE

R.T.C. CLEARED MOVEMENT CONTROL

Failure to use the return train indicated may result in a missed connection, and disciplinary action being taken against you.

Wt.24911/3353 125M Bks. 8/44 CN&Co 51-564

Overseas Forces Club

Athenæum, St. George's Place, Glasgow

Date 16-2-45

Room D

Bed 18

Paid 2/-

Signature [illegible]

405-P-17272

EEB

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

P.A.

NAME PROVENCHER, Joseph Henri Aime. PLACE & DATE OF BIRTH St Theodore D'Acton. P.Q. 7 Jul 1921

RANK Pte. REGTL NO. D-58505

UNIT Regt. de Chaud AEF. NEXT OF KIN & ADDRESS Mother.
Mrs. Adela PROVENCHER.
St. Theodore D'Acton. P.Q.
Canada.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 26 Feb 45. PLACE OF DEATH Germany

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED.

PARTICULARS OF BURIAL.

DATE OF BURIAL 27 February 1945 CEMETERY Bedburg Germany Temp Cdn. Mil Cem. MR 934524 Cleve

PLOT NO 1 ROW NO 11 GRAVE NO 17

DEATH CERTIFICATE NO

DATE OF REGN OF DEATH CERT

RELIGION

DATE 31 October 1945.

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

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

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

IDS

Estates Form "P. 4"

ARMY

Name PROVENCHER, Joseph Henri A. No. D.58505
Surname Christian Names

Pte C.A. O/S 26-2-45
Rank Unit Date of Death

AMOUNT W.S.G. 837.69
L.P.C. $ 238.73

Date 9-4-46

Other Credits.....

Total..... 1076.42
Prev. Dist. 238.73
This Dist. 837.69

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Mother	Mrs Aléda Paré St. Theodore D'Acton, Quebec. (Sole beneficiary under will)	837.69
			W.S.G.

P4. TO TREAS.
APR 16 1946

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	837.69

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

T. Firth

(L. M. Firth) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

30M—1-46 (8630)
H.Q. 1772-45-27

File No 405-p-17272

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. D58505 Name PROVENCHER JOSEPH HENRY AIME

Rank on Discharge Pte Date of Discharge 26-2-45

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

			Non-qualifying service
Canada	from 28-6-40	to 20-6-41	
	from	to	
United Kingdom	from 21-6-41	to 5-6-44	
	from	to	
Italy	from	to	
Northwest Europe	from 6-6-44	to 26-2-45	K IA
---------	from	to	
-- ------	from	to	

Eligible for award of:

1939 - 45 Star ok ✓

Italy Star

France-Germany Star ok ✓

Defence Medal ok ✓

War Medal

Canadian Volunteer Service Medal ok ✓ 1 Bar

with clasp

M

Verified by Lester Lusby

Date 2-8-46

Carded AUG 2 1946

IIA 165

NO RIBBON DESPATCH

Q.G. 405-P-17272 (D.R.2 (c)).

le 8 août 1946.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre fils, le soldat Joseph Henri Aimé PROVENCHER, matricule D-58505, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe 16, rang E, lot 9, du cimetière militaire canadien de Nijmegen, à quatre milles au sud-est de Nijmegen, en Hollande. (Carte marquée ci-jointe). Ce cimetière est un lieu de sépulture reconnu et l'entretien en sera perpétuel.

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

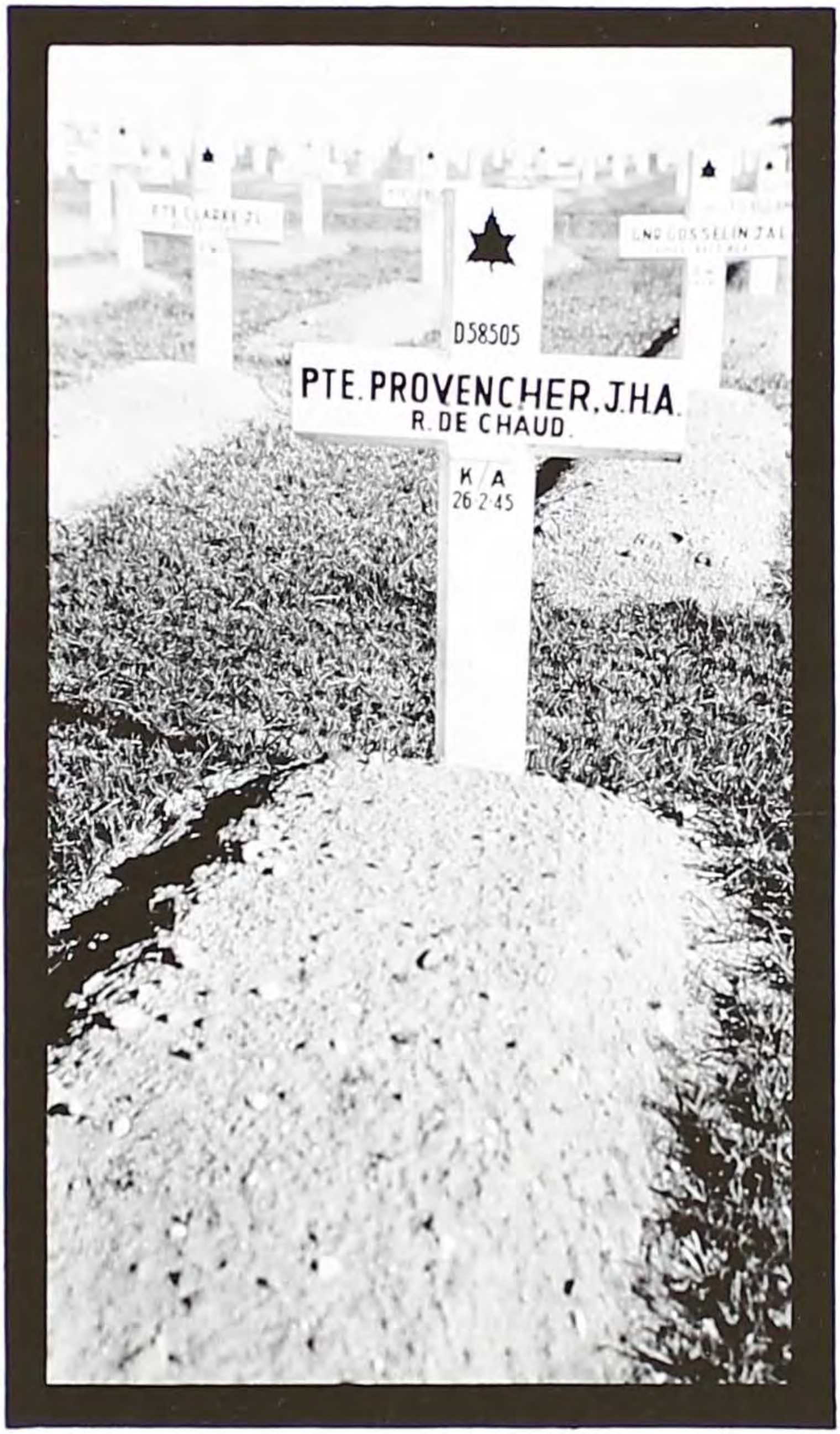
Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mme Aléda Provencher,
St-Théodore-D'Acton, Qué.

/RL


D58505
PTE. PROVENCHER. J.H.A.
R. DE CHAUD.
K/A
26 2 45

NIJMEGEN CANADIAN CEMETERY, GROESBEEK

PLOT 9 ROW E GRAVE 16

3

10/ Provencher J HA/1

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

JUDGE ADVOCATE GENERAL BRANCH

REVIEW SHEET

~~PRE~~-POST CONFIRMATION

(21AGp
~~(Med~~
~~(UK~~

FGCM 4 Sep 44.....
(Date of Sentence)

No D-58525 Rank Pte.....

Name Provencher J HA.....

Unit 10 Bn 2 C B R G.....

Charge(s)	12(1)			
Plea	N.G.			
Finding	G of A.W.L.			

Sentence 90 days detention.

.....

Received from CR 18 Sep 44.....

Passed to Rev Offr 19 Sep 44.....

Passed to Rev 1 19 Sep 44.....

Passed to .....

Passed to .....

Returned to Rev .....

Record & ~~File~~ Pass AG5 19 Sep 44.....

..... JAG

OBSERVATIONS:

1) D.J.A. 2 Feb. 21 A. Gp. review sheet noted.
2) Full name of accused should have been shown in chge-sheet. Christian name in full should have preceded surname.
3) The accused invoked an alibi in his defence which appeared to be supported.
4) Thence finding of guilty of A.W.L.
5) Proceedings are passed.

1. Charge should be laid under II AA 12(1)(a) NOT 12(1).
R.T.O.
(Continue over if necessary)

.....

In the case of pleas of guilty;- There is nothing in the record of the proceedings which should have required the Court to advise the accused to change his plea.
In the case of pleas of not guilty;- There is legal evidence to justify the finding.
No substantial injustice to the accused.

.....

RECOMMENDATIONS

RECORDED AT CMHQ IN AB 160
VVV-145.

Pass

~~Quash~~ ~~Charge~~

Date 19 Sept 44.

J Chrétien Lieut Capt
(Reviewing Officer)

2- Pass to AG's A - ref. telephone conversation
Mantue/Campbell re sentences under 6 mos.
JCC

2

99/37/Provencher JHA/1 (DJA)
99/37/CM REVIEW/1

Cdn Sec GHQ 2 Ech 21 Army Gp
13 Sep 44

REVIEW SHEET

FGCM - 4 Sep 44
D-58505 Pte Provencher, J H A
R de Chaud, 10 CBR Bn

Proceedings:-
Received 11 Sep 44
Reviewed 11 Sep 44
Forwarded 13 Sep 44

1. The accused pleaded not guilty to a charge of desertion laid under AA 12(1) (having been warned for draft to proceed to the field, with the intent to avoid so proceeding absented himself, etc.). On the 4 Aug 44 a parade was held at which the accused's name was answered on the roll call. The warning for draft was then given. Subsequently, on the same day, the draft was marched off but minus the accused who was not present on the parade. The defence of the accused was that someone else must have answered his name on the first parade of that day as he, himself, was in no position to answer the calling of the roll. He testified that he went absent two days previously and spent the whole time of his absence in a home in Bernieres-sur-mer. His story was corroborated by a French woman of that town with whom he resided during his absence, and also by another soldier. Accordingly, the alibi of the accused which he supported with his own evidence was so strong that the Court must have concluded that the necessary intention to avoid the draft was lacking in this case. The Court found him not guilty of desertion but guilty of AWL for the period alleged in the charge and sentenced him to 90 days detention.

2. The minute of promulgation omits the name of the unit of the accused.

3. Passed.

W.H.Waugh

(W.H.Waugh) Major
DJA
Cdn Sec GHQ 2 Ech
21 Army Group

DISTRIBUTION

Proceedings
DJAG, Cdn Sec GHQ 1 Ech 21 A Gp
ADJA, HQ 2 CBRG - JA
President - Major J D Ross, RCA, 12 CBR Bn
Confirming Officer - Comd, 2 CBRG
OC Unit - Officer Commanding, 10 CBR Bn

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

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME .....D-58505.....PROVENCHER J.H.A.....PTE.....DEC'D.....

RECEIVED FROM .....GHQ CDN SEC 2nd Ech 21 Army Group.....

CHECKED BY .....A-117006 Cpr Schwartz M..... DATE .....26 Mar 45.....

AND .....R-58520 L/Cpl Turnbull T. C.....

K			
1	Small Case w/Cross & 2 Medals.		
1	Note Book w/Pencil.		
1	Photo.		

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

QUADRUPLICATE—with effects.

.....
for OC 1 Cdn KSD

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. D58505 Rank and Name PROVENCHER J.H.A. PTE.

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

(Transfer or Discharge).....to.....on 26th Feb: 1945.

Reason Death Authority : C.C.L."A"550 d/4th Mar.45.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st Feb: to 28th Feb: 1945. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	246	79
First Monthly Payment AR64/5.2.45.	8	38	Regimental Pay 28 days at $ 1.50	42	00
Casual Payments			Tradesmen's Pay .....days at .....$		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) ..... days at .....$		
Assigned Pay			Allowances (give particulars) 9 days at 3/4 D.O.12 8-16.Feb.45. $	6	71
Regimental Charges					
Public Stoppages (give particulars) : Leave Cheque No 032214	67	05	D.P. Interest	14	84
To Balance Cr Free	15	91			
To Balance Cr Deferred	219	00	By Balance Dr		
Total	310	34	Total	310	34

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

Remarks

Compiled by M. Durham.

Checked by A Bell

Date 29th. Aug. 45. 19

MW

Certified correct D. A Fowley
for Chief Treasury Officer, Overseas

For translation and return to
Minister's Office

MINISTERS OFFICE
AUG 31 1953
OTTAWA

St-Hyacinthe 27 août 1953

Trans.

Département de la Défense Nationale

Monsieur le Ministre

J'écris afin d'obtenir un renseignement qui date du passé.

Est-ce que vous pouriez m'expliquer pourquoi ma mère n'a pas reçu d'argent "du gouvernement" lors du décès de mon frère Aux outremer il s'agit de 1940-1945.

Je relisais dernièrement une lettre de mon frère ou il me disait qu'il avait $140.00 en réserve qu'il aurait à son retour et ceci au début de l'année 1942, et il est mort le 26 fé

BUREAU FOR TRANSLATIONS
NATIONAL DEFENCE
AUG 31 1953
SEP 1 1953
Rec'd SEP 1 1953

SECRETARY
SEP 3 1953
RECEIVED

vrié 1945 c'est dire qu'il aurait eu
au moins 3 fois plus; son numéro
était D 588505 reg. de Mais. Aimé Provencher.

J'aimerais savoir pourquoi cette argent qui lui appartenait n'a pas été remise à sa famille.

J'espère recevoir des renseignements bientôt

Merci

Madame Gérard Morin

R. R. NO. 1

St-Hyacinthe

D-58505/Pay.8

le 16 septembre 1953.

Mme Gérard Morin,
Route postale no 1,
Saint-Hyacinthe (P.Q.).

Chère madame,

Nous avons bien reçu votre lettre du 27 août dernier, lettre où vous cherchez à vous renseigner au sujet du compte de solde de votre défunt frère.

A ce propos, je dois vous faire savoir que tous les argents dûs à votre frère lors de son décès ont été versés à votre mère, en sa qualité d'unique bénéficiaire aux termes du testament.

Dans l'espoir que les présents renseignements répondront à votre attente, je vous prie d'agréer, madame, mes sincères salutations.

major,
pour le Directeur des services
de la solde.