E101615
PAQUET
RAOUL

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

...ceived.....Checked.....Card.....Observations.....

FINGERPRINTED AND PHOTOGRAPHED 18 sept. 43. L.D.

ORIGINAL
DUPLICATE
TRIPLICATE } Copy designation to be shown by striking out terms not applicable.

DUPLICATE

M.F.M. 2
(Combining M.F.M. 103)
750M—4-43 (9375) (786-828)
H.Q.1772—39—1645

Corps No.5 DISTRICT DEPOT GENERAL LIST C.A. (ACTIVE) Regimental Number E-101615

CANADIAN ARMY

ENROLMENT AND ATTESTATION PAPER

1. Paquet. (Surname) Raoul. (Christian Names)
2. Present Address Grande-Baie. Co. Chicoutimi. P.Q.
3. (a) Date of birth 16 novembre 1915.
   (b) Place of birth Canada. (Country) Prov.Quebec. (County or Province) Riviere-au-Dore. (Town or Township)
4. (a) Place of birth of Father Canada. (Country) Prov.Quebec. (County or Province) (Town or Township)
   (b) " " " " Mother Canada. (Country) Prov.Quebec. (County or Province) Grande-Baie. (Town or Township)
5. Nationality Canadien-Francais.
   (To what country do you now owe allegiance) if naturalized give certif. no. date and place of issue. If not naturalized so state.
6. Religion (state denomination) Catholique Romaine.
7. Trade or calling (a) Bucheron. (a) Name and address of last employer: Consolidated Paper. Co. Ltd. Port-Alfred. Co.Chicoutimi.P.Q.
   (b) How long employed 16 annees.
9. Married, Widower or Single Celibataire. If married, how many children
10. Name of Next-of-Kin Eugene Paquet. Relationship Pere.
12. Address of Next-of-Kin Grande-Baie. Co. Chicoutimi. P.Q.
13. Previous Service (Navy, Army or Air Force) Units and dates Non.
14. (a) Former war service Non.
    (b) In the armed forces of what country Non.
    (c) Dates of such Service Non
15. Decorations and medals, if any Non.
16. I do solemnly declare that the above particulars are true Raoul Paquet

Signature of Recruit, or in the case of N.R.M.A. personnel who refuse to sign, signature of officer under Regn. 8 (d) (I) R.A.S.R. 1941

16a CERTIFICATE OF MAGISTRATE, JUSTICE OF THE PEACE ATTESTING OR ENROLLING OFFICER

The above-named was cautioned by me that if he made any false answers to any of the above questions he would be liable to be punished as provided by law.

The above questions and answers were then read to the above named in my presence.

I have taken care that he understands each question, and that his answer to each question has been duly entered as replied to,

at Quebec. P.Q. this 17eme. day of septembre 19 43.

Leonard Rajotte Capt. — Signature of Magistrate, Justice Attesting or Enrolling Officer.

G. H. RAJOTTE, Capt. — Office or Rank and Unit or appointment.

Recruiting Officer

ITEMS 17, 18 AND 19 WILL NOT BE COMPLETED UNLESS A MAN ENLISTS FOR GENERAL SERVICE ANYWHERE.

17. DECLARATION TO BE MADE BY MAN ON ATTESTATION

I, Raoul Paquet., hereby engage to serve in any Active Formation or Unit of the Canadian Army so long as an emergency, i.e., war, invasion, riot or insurrection, real or apprehended, exists, and for the period of demobilization after said emergency ceases to exist, and in any event for a period of not less than one year, provided His Majesty should so require my services.

Date 17 sept.1943. Raoul Paquet (Signature of Recruit)

18. OATH TO BE TAKEN BY MAN ON ATTESTATION

I, Raoul Paquet., do sincerely promise and swear (or solemnly declare) that I will be faithful and bear true allegiance to His Majesty.

Witness [illegible] (Name) Sgt (Rank) Raoul Paquet (Signature of Recruit)

19. The above named recruit has made and signed the declaration and taken the oath before me.

at QUEBEC this 17th. day of September 19 43

Leonard Rajotte Capt. (Signature of Magistrate, Justice or Attesting Officer.)

G. H. RAJOTTE, Capt. (Office or Rank and Unit or appointment)

Recruiting Officer

N.B.—ATTENTION IS DRAWN TO THE FACT THAT ANY PERSON WILFULLY MAKING A FALSE ANSWER TO ANY OF THE ABOVE QUESTIONS IS LIABLE TO A PENALTY OF SIX MONTHS' IMPRISONMENT.

OCCUPATIONAL HISTORY FORMS COMPLETED

Initial LG Date 22-9-43

5606
10
12APR44
=
1111121
=

Record of Service of Paquet (Surname) Raoul. (Christian Name) Regimental Number E/101615

QUALIFICATIONS

Military: Non.

Business or Professional: Non.

Trade or Civil: Bucheron.

Technical: Non.

Languages: Francaise. .

EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

High School or Collegiate: 5 annees. (years completed)

Graduation or Matriculation: Non. (specify)

*College: Ecole de ~~Arts~~ St-Gabriel. Co.Chicoutimi.P.Q

*University: Nil.

* (Name of institution, courses or years completed, and degrees obtained to be shown)

All personnel whether G.S. (General Service) or N.R.M.A. will be taken on strength as private soldiers. Postings, appointments and promotions should be shown in the spaces below.

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Postings, Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc, from and including date taken on strength.	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	AUTHORITY Part II D.O. No. Cas. List, etc.	AUTHORITY Dated
		NO.5 DISTRICT DEPOT GENERAL LIST C.A.(A) & Att. to this depot for all purposes.	Pte	17-9-43	5 D.D.	LAUZON	D.O. 229	25-9-43
	Ceased to be att. to D5 Lauzon on proceeding to Mont'y wef 7-10-43 Autho. Q.S. 062 SLA d-30-9-43		"	7-10-43	"	"	" 239	7-10-43
		Att. T.C.#54 F.A.P.	"	8 Oct.43	T.C.54	Mot'y	" 131	11Oct.43
		Forf. 3 days' pay and awarded 3 days C.B. for AWL from 1100hrs 9 Nov 43 till 2300hrs 11 Nov 43 (2 days, 12 hrs)	"	12 Nov 43	"	"	" 151	15 Nov 43
		Granted 96 leave from 17 00 hrs	"	4 Nov.43	"	"	" 147	8 Nov.43
		Ceases att. T.C. #54 being posted to "A"13 Valcartier. P.Q.	"	4Dec.43	"	"	" 163	6Dec. 43
		ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER FROM Montmagny	"	5-12-43	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P. Q.	" 283	6-12-43
		Granted Christmas leave from 0800 hrs. 24 Dec.43 to 0800 hrs. 29 Dec.43. Will receive ration all. under R.O. 2261	"	24 Dec. 43	"	"	" 301,	15 Dec. 43
		Granted Emb. Leave 13-2-44 till 17-2-44 with R.A.	"	13-2-44	"	"	" 42	18-2-44
		Issued Trans. War. No A-615457	"	"	"	"	" 42	18-2-44
		CEASES TO BE ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER TO: #1 Init. Bde.	1.	18-2-44	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P. Q.	" 42	18-2-44

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

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

20. Surname PAQUET Christian Names Raoul

Reception Centre Quebec Military District 5 Date 18-9-43

The medical examination is divided into three parts. The history in Part 1, item 24, (a) to (z), is taken by a Medical Officer. Part II sections items 25, 26, 27 and 28 are filled in by the respective Specialist. Part III is completed by the President of the Board.

21. Age 28 ans Eyes (Colour) bruns Hair noirs Height 5-5½ Weight 139

Identification marks and scars genou droit

---

22. Urinalysis (a) Albumen neg (b) Microscopic (if albumen positive) ..... (c) Sugar neg

" recheck (a) " ..... (b) " " ..... (c) Blood sugar .....

---

23. X-Ray No. 201 Laboratory SS. 18-9-43 Report NEGATIF B.B.

Part I. History

24. Have you now or did you ever have any of the following diseases?

(a) Eye trouble oui

(b) Nose, throat, sinus or ear trouble non

(c) Any broken bones or other injuries Fracture de cotes il y a 2 ans

Head injuries non

(d) Spinal trouble non

(e) Foot trouble non

(f) Operations non

(g) Ruptures non

(h) Kidney or bladder trouble oui Dysmie - Pollakimie

(i) Gonorrhoea non

(j) Varicose veins non

(k) Haemorrhoids non

(l) Rheumatism or joint trouble oui

Part II. Physical Examination

25. The Medical Officers will complete this part and indicate "negative" or describe positive findings.

Vision (without glasses) Rt. 20/ 40 Lt. 20/ 30

(with glasses) Rt. 20/ ..... Lt. 20/ .....

Hearing (C.V.) Rt. 20 Lt. 20

Ears (Drums) Rt. N Lt. N

Nose N Throat N

Sinuses N

Remarks and Diagnosis

Pulhems grading H 1 E 1

C. Gelinas M.D.
R.C.A.M.C.
(Signature E.E.N.T. Specialist)

---

26. Cranium normal

Spine normal

Extremities normal

Hernia normal

Genito-Urinary nil

Rectum nil

Varicose Veins normal

Feet normal

Abdominal normal

Remarks and Diagnosis

25 MAR44 TYPHUS I CC

Pulhems grading P 1 U 1 L 1

S.L. Pollack Capt.
R.C.A.M.C.
(Signature of Surgeon)

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION (cont'd.)

24. (Cont'd)

(m) Tuberculosis ..... non

(n) Bronchitis or other lung trouble ..... oui

(o) Asthma or Hay Fever ..... non

(p) Heart Disease ..... non

(q) Rheumatic Fever ..... non

(r) Kidney Disease ..... oui

(s) Stomach, Bowel or Rectal trouble ..... non

(t) Diabetes ..... non

(u) Goitre ..... non

(v) Syphilis ..... non

(w) Fits or fainting ..... non

(x) Nervous disorders ..... non

(y) Have you been in the Active Army in this war? ..... non

(z) Are you now or have you in the past received disability pension or compensation? oui - en 1941 ~~non~~

~~Raoul Paquet~~ Raoul Paquet

(Signature of Recruit)

A. Roy Capt. R.C.A.M.C.

(Witnessed by)

27. Physique:

Good x Fair ..... Poor .....

Chest:

Full expansion 39 Range of Expansion 3

Lungs: nil

Heart: B.P. Systolic 150 Diastolic 85

nil

Abdomen nil

Skin nil

Glandular Systems nil

Remarks and Diagnosis:

PULHEMS Grading P 1

L. Demers Capt. R.C.A.M.C.

(Signature of Physician)

28. Psychiatrist's Report **Remarks and Diagnosis:**

Pulhems grading M 2 S 1

Dr C. Aug Painchaud NPC R.C.A.M.C.

(Signature of Psychiatrist)

Part III

29. Category (or profile) to be assigned.

"A1"

CERTIFIED TRUE COPY

J. Paul Roger Lt-Col.

Year of Birth	P	U	L	H	E	M	S
15	1	1	1	1	1	2	1

This category (or profile) is not to be changed. See note (c).

J-Paul ROGER Lt-Col R.C.A.M.C.

(President of the Board)

30. (a) Vaccination — Inoculations Serodiagnostic tests to be initialled by M.O.

30. (b) Changes or confirmation in present category (or profile) to be signed by M.O. or President of Medical Board.

Date	Use one line and write plainly.	Date	P	U	L	H	E	M	S	Signature of M.O.
23-9-43	VACC. Capt. RCAMC.	12-2-44	1	1	1	1	1	2	1	J. E. Fortin Capt
23-9-43	T.A.B.T. Capt. RCAMC.									
30-10-43	Capt. RCAMC.									
20-11-43	Capt. RCAMC.									
4-3-44	Typhus 1 cc in 2 joints Capt									

NOTE: (a) Any corrections to entries made must be initialled by the officers making them.
(b) (i) Category (or profile) in Part III (29) is not to be changed after once assigned.
(ii) Subsequent changes in category (or profile) to be entered in Part III (30) (b).
(c) Officers making changes must enter their rank. Corrections ARE NOT to be written OVER original entry.

Regimental E-101615 Rank Pte Sheet No. 2.

M.F.M. 1 & 2 (a)
300M—5-43 (154)
H.Q. 1772-39-1646

Name Paquet, Raoul

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
T. O. S. TRG. BDE. GP.	Pte	19.2.4	TR BD GP	DEBERT	59	23 FEB 44
INCR. $1.40 PER DIEM.	"	17-1-44	"	"	71	MAR 3 1944
Being qualified in accordance with RO-3461 is granted increase in pay to $1.50.	"	17 Mar 44	Trg Bde	Debert	99	28 Mar 44
S.O.S. TRG BDE GP TO SER. 294E	"	APR 4 1944	TR BD GP	DEBERT	107	APR 4 1944
SOS Can wef 4-4-44 TOS C.A.(o) wef 5-4-44						
Disembarked in U.K. wef 11-4-44						
Reported for duty at 6 CIRU wef 12-4-44	✓	12 Apr 44		6 CIRU	89	12 Apr 44
SOS to Exercise Ward.	Pte	3 May 44	6 CIRU	UK	105	3 May 44
S.O.S. C.A. (U.K.) on embarkation 3 May 44						
T.O.S. C.A. (M) 4 May 44	Pte	/	X List R22R	AAI	16	18 May 44
Disembarked 16 May 44						
6125 Awd. Forf. 5 days pay AA24(2)	Pte	16 Aug 44	X List R22R	AA1	88	23 Aug 44
M175 SOS SOS X 4 list to R22R	Pte	1 Sep 44	X List R22R	AA1	92	7 Sep 44
✓ TOS (4) TOS from X4 list R22R (4 Bn)	Pte	2 Sep 44	R22R	AA1	49	8 Sep 44
✓ M127 Killed	Pte	20 Sept 44	R22R	AA1	A-495	1 Oct 44
SOS killed in action.	Pte	20 Sep 44	R22R	AA1	56	14 Oct 44

(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
			General Duty			Pte.	
			SOS Can wef 4 Apr 44 TOS C.A.(6) wef 5 Apr 44				
			Disembarked in U.K. wef 11 Apr 44				
			Reported for duty at 6 CIRU wef 12 Apr 44			PtE	89/44
		Canada	Awarded 3 days C.B and forf 3 days pay for AWL from 1100 hrs 9 Nov 43 till 2300 hrs 11 Nov 43 total 2 days 12 hrs	Montmagny	12 Nov 43		151/43
			Granded R of P $1.50	Debert	17 Mar 44	Pte	99/44
		6 CIRU	S.O.S. to Exercise WARD (Auth. 289/23)	"	3 May 44	"	105/44
			[illegible] ON EMBARKATION AT ON 3 May 44				
			CMF ON TRANSFER OF 4 May 44 AND DISEMBARKED AT ON 16 May 44				X46/44
	R22R	X4	TOS on disemb	"	16 May 44	"	
29 May 44	CR28	"	Posted to X4 (4 Bn)	"	29 May 44	"	X56/44
13 Jun 44	R22eR	1 Bn	Posted to X4 (1 Bn)	"	13 Jun 44	"	X65/44
		R22eR	X4 (1Bn) Posted from X-4(1 Bn) to X-4(4 Bn)	"	17 Aug 44	"	X87/44
18 Aug 44	"	X4 (1Bn)	AAA 4(2) Forfs 5 days pay 149(2)	M	16 Aug 44	Pte	X88/44
1 Sep 44	R22eR	X4 (4Bn)	S.O.S. to R22eR	M	1 Sep 44	"	X93/44
		R22eR	TOS from X4 list R22eR 4 Bn	Field	2 Sep 44	Pte	49/44
AFW3014 Ser 378. P.7		d/29 Sep 44	SOS - Killed in action -	✓	20 Sep 44	Pte	56/44

SERVICE AND CASUALTY FORM

R

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

PART I (For all ranks)

Unit ~~[illegible]~~ Infantry C/C General List C.A. Active Regimental Number E 101615

1. Surname Paquet
2. Christian Names Raoul
3. *Substantive Rank and Appointment
   *Acting Temporary or Local Rank DC
   giving date 17-9-43
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Rivière au Dore P.Q. Canada
5. Date of birth as declared on attestation 16 Nov. 1915
   (A)
6. Date of enlistment 17-9-43
7. Place of enlistment Quebec P.Q.
8. Residence at time of enlistment Grande Baie Co Chicoutimi
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Catholique Romaine
12. If married, state date Single
13. Trade on enlistment Bucheron
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: Infantry C/C

Unit (Battn., etc.): R22R

(18) Medical Board

Category	Date	Authority
A1	18-9-43	D.M.O. M.D.5
Grade 1 Re-off	12-2-44	M.F.M.-2
12-2-44		MFM2

YOB	P	U	L	H	E	M	S
15	1	1	1	1	1	2	1

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Eugene Paquet (pere)
Grande Baie
Co. Chicoutimi PQ,
Canada

(20) E
(21) E
(22) E

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

MFM 6
(AFB 122)
40/P&S/136 (3438)

No E-10/615 Name PAQUET R. Sqn, Battery, or Company Corps C. I. C. Date of enlistment 17 Sep-43 GC Badges Service or Proficiency Pay

Date of last entry in Company Conduct Sheet N/A. No and date of last drunk N/A. Period not reckoning towards freedom from extra fine N/A. Sheet No 1 Signature OC Company, etc T. Gravel LT. 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
Sheet destroyed 17 Mar-44; Last entry 12 Nov 43; Cases of drunkenness nil. T. Gravel Lt.									
Field	13-8-44	Pte		A.A. Sec 24(a) Losing by neglect his clothing	Coms Gingras	5 days pay. Pay (2)	16-8-44	Lt-Col McKenna	

(PTO)

Part II D.O. No.	Date	PARTICULARS OF CASUALTIES	
89	12.4.44	TOS. 6 circu fr. C.A. (Can)	12.4.44
105	3.5.44	SOS. To Ex Ward	3.5.44
[illegible]	18/5/44	TOS 1 Bn 1 CBRD x 4 R22R	16/5/44
		SOS To 4 BN 1 CBR GP.	19-5-44
65	15/6/44	TOS 1 Bn 1 CBRD X-4 R22R	13 June 44
		~~SOS To R22R 4 BN~~	~~9 Aug 44~~
		SOS To R22R 4 Bn	17 Aug 44
		SOS to R22R from 4 Bn.	1 Sep 44
~~ck.~~ 49 OR	~~4~~-9-44 8- 24 9-44	TOS R22R from X-4 List 24-9-44	
		Killed in Action 20 Sep 44	

CASUALTIES, ETC.

Part II. D.O. No.	Date	Nature and particulars	If in Hospital note name
229	25-9-43	TOS DD 5 eff 17-9-43 having enlisted with no 5 D.D. GEN LIST C/A AF (prev. serv. NIL) Att. for all purp.	
239	7-10-43	SOS DD5 eff 7-10-43 on proc. to TC 54 Montmagny Que.	
131	11-10-43	From DD5 is att T.C.54 for R. and Q. WEF 1010 hrs 7-10-43 and f.a.p. WEF 8-10-43.	
147	8-11-43	Is granted 96 hrs leave of abs. from 1700 hr 4-11-43.	
151	15-11-43	Charged und. Sec. 15 A.A. on 12-11-43. Awarded 3 days "C. B." & forfeits 3 days' pay und. F.R. & I. for A.W.L. from 1100 hrs 9-11-43 to 2300 hrs 11-11-43. (2 days, 12 hrs)	
163	6 dec 43	Ceases att. T.C.54 on trans to Inf. Rifle AITC A-13 Valc. W.E.F. 4 dec 43.	
293	6-12-43	T.O.S. A. (I) T. C. - A13 E.F.F. 5-12-43	
42	18-2-44	S.O.S. A. (I) T. C. - A13 E.F.F. 18-2-44 to (1st C Trng Bde 5th Input	
59.	23-2-44	TOS. No 1 - Trg Bde GP. wef 19.2.44.	
83	15-3-44	to 2 temp transit wef 14-3-44	
107	4.4.44	SOS O/S serial 294E eff 4-4-44	

No. E-101615 RANK pte NAME PAQUET Raoul

*Married
*Widower
*Single

Place of {*Appointment / *Enlistment} Quebec Date of {*Appointment / *Enlistment} 17-9-43

RATE OF PAY Cat A-1

D.O. No.	Date of D.O.	Rank	Group	P.F. or A.S.	Daily Rate	Effective Date	If liable Pen. Ded.	REMARKS
229-25-9-43		pte			1.30			M. Eugene Paquet
71-	23-3-44	Pte			1.40	wef 17-1-44		Grande Baie
99	28-3-44	"			1.50	17-3-44		Co. Chicoutimi Que.

ASSIGNMENTS

Name and Address of Assignees	Effective Date	Amount	
~~5th. Vict. LOAN.~~	~~1-11-43~~	~~$ 40~~	
6 UL B.	1.5.44	25	20
Total.....			

DEPENDENTS' ALLCES. No. Deps.....

Date Application Forwarded	Relationship	Amount Awarded		Effective Date

*Outfit {Allce. $..... Paid on.....}
*Clothing
Rehabilitation Grant $..... Paid On.....
*Delete words which are inapplicable.

M. F. M. 14
200M-2-43 (8705)
H.Q. 1772-39-1662

In Receipt of Pension under Pension Act or Militia Pension Act (1910) $..... P.A.

Occupational Form Completed.....

CARD INDEX

X Paquet — No. E-10/615
SURNAME

Raoul — Rank Pte
CHRISTIAN NAMES

R. 22e R. — M.D. No. O/S
UNIT

Date S.O.S. 20 Sept 44 — Reason Deceased

Date A.W.O.L. — Date Re-T.O.S.

P.II.D.O. No. — Unit

Auth. for S.O.S. OC Lr m695 — Date 8 Nov 44

H.Q. File No. — C.A.(A)

Marie Lulard
EXTRACTED BY

NOV 29 1944

50M—4-44 (4402)
H.Q. 1772-45-8

No E.101615 Rank Private Name PAQUET, Raoul

Unit Royal 22e Regt. Date of death 20th Sept., 1944.

Died at Italy.

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-P-16728

N/K Mr. Eugene Paquet, Relationship Father
Bagotville,

Address ~~Grande Baie~~, Chicoutimi Co., Quebec.

Remains buried in Pesaro sh 109 MR 963882 Grave 39. Cemetery

Grave location ITALY

CHK ✓

OVER

REBURIAL

Gradara British Empire Cemetery,
Gradara, Italy.

Plot 1, Row G, Grave 65

HI & CR Form Despd. JAN 3 1947

Photographs Despatched

JUN 25 1947

Temp BR sent to N.K. & Map

NOV 14 1944

OCT 25 1944

OCT 3 1945

JUL 18 1945

BURIAL REPORT TO N.K.

RETURN TO BUR. OF STAT.

ROYAL MESSAGE DESP'D.

CAN. MESSAGE DESP'D. OCT 25 1944

42 Previous Experience in Armed Forces

ARM or CORPS	Type (CEF, NP, etc)	Years	Highest Rank	Last Discharge (Yr)	Special Training Received

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 17 Sept. 43 Place Enlisted Quebec. P. Q.

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	44 Rank	Principal Duty	Performance
17-9-43	CAN	C.I.C.	C.A.(B) T.C. 54	Pte.	Basic Trng	
10-12-43	"	"	A-13	"	Adv. Trng.	
20-2-44	"	"	Debert. N.S.	"	Training	
14-4-44	UK.	"	No: 6 C.I.R.U.	"		

45 COURSES ATTENDED

	PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating

46 Courts Martial Convictions ..... Summary Punishments 5 days C.B. A.W.L. Fines ..... Hosp. .....

Civil Court Convictions ..... Reprimands ..... Stoppages .....

47

Military Specialty or Trade	Degree of Proficiency	Date	Authority

48 Suggested Employment (1) [illegible] (2)

Reason for Joining Army

55 Type of Service Desired (1) [illegible] (2)

Attitude to Interview: Antagonistic Over-anxious Co-operative Indifferent

49 Psychiatric ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Casualties (1) .....

(2) .....

(3) .....

YOB	P	U	L	H	E	M	S	Date	Initials
15	1	1	1	1	1	2	1	12-2-44	[illegible]

Honours and Awards:

(1) .....

(2) .....

(3) .....

99 REMARKS (with date and signature of officer)

well developed; every appearing man whose stability is judged to be average. accustomed to hard work and should be able to stand it physically. Expect he will be average material

[illegible]

1/48 A CMHQ 1000 : 115 40/P&S/1246 (4843) CONFIDENTIAL

Soldiers Qualification Card

CONFIDENTIAL

CODED

Regimental Number	Last Name (Block letters)	First Name	Middle Names
E-101615	PAQUET	RAOUL	M. F. M. 196

Unit 6 C.I.R.U.

1 Corps C I C

2 Citizenship Cdn | By Birth ✓ | By Naturalization | Country of Birth Canada

3 Father Racial Origin FR-CANADIAN
Mother FR-CANADIAN

4 Language spoken in home: French ✓ English
Other

5 Age 29 6 Height 5 ft 6 in 7 Weight 140 8 Silhouette 1 2 3 4
Date of Birth 16 Mar. 15

9 Eye Colour BROWN 10 Acuity 1 2 3 10 Glasses 11 Colour Vision 1 2 3 4

12 Hearing: Acuity 1 2 3 13 Speech Defects

14 Handedness R L A 15 Med Category

Cause

Attitude to own health — To Medical attention —

Health History some rheumatism

16 Education Level: Illiterate El 5 (12) Sec ( )

Conduct during school life

17 18 University or Professional Institute	Course Taken	Years completed	Degree	Year

19 Post Graduate	Course	From—To	Degree	Year

20 Specialized Training:
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: Lumberjack.
Estimate of skill skilled
Duration (from—to) 1930 - 43 Weekly Wage $18.00
Employer's Name and Address Port-Alfred Paper Mills. Co. Port-Alfred. P.Q.

50 "M"

Test	Score	SM	Test 9 Score
1	11		Sub-total 31
2	8		SM
3	12		
4	20		Sub-total 33
5	13		SM
6	1		Sub-total 15
7	6		SM
8	8		
Tot	79		(F) SG

English French ✓
Place Canada Date 17-9-43

51 OTHER MENTAL
Test
Score Grade
Date

52a
Test
Score Grade
Date

52b
Test
Score Grade
Date

53 TRADE TESTS

Trade and Grading	Date

54 DARK ADAPTATION

Date Tested	Result
18 Mar 44	C

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

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

Trade Union or Professional Society

Vehicles: 27 Heavy Truck 28 Light Truck D 29 Auto D 30 Motorcycle

31 Farm Tractor 32 Tracked Vehicle 33 Power Launch 34 Aeroplane

35 Animal Management

Farming Experience: Wide Limited ✓ None Reared ?
District Chicoutimi, P.Q. Type Mixed

Job promised after discharge ? Yes. By whom ? Name Port-Alfred Paper Mills Co.
Job Lumberjack. Address: Port-Alfred. P.Q.
Other provision for Post-War occupation
Type of work or training desired

Occupational history: Ambitious Stable ✓ Accidental Erratic

36 Marital Status: S ✓ M W D Sep
Marital Problems
Spouse's Age Attitude to Service Health

37 No. of Children 38 No. of Dependents None
Relationship of Dependents
No. of Brothers 3 No. of Sisters 2 Position in family 5
Status of home in childhood Mother dead (1940)
Religious Denomination R.C.

39 Hobbies: Photography M S Radio Engines
Mechanics Other

40 Sports: (1) Fishing (2) Hunting. (3)
Team Games and Position (1)
(2) (3)

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

F

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

"O" CARD COMPLETE

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(Army)

Personnel Selection Record

INFANTRY (R)
Arm or Corps

Trade (if Tradesman or Trade Trainee)
NON TRADESMAN
Work in Arm (if Non-Tradesman)

I. E-101615 Pte. PAQUET, Raoul A 28 A-I
Regt. No. Rank Name (surname first) A or R Age Med. Cat.

French
Main Language
Other Language(s)
D.R.O. #5 Quebec
Place (Unit) Interviewed
21-9-43
Date Interviewed

II. Revised Examination "M" B.F. 31088

Quebec 17-9-43 (O.Lamere) Capt.
Place Tested Date Tested By Whom

79 V (F) Subtests 11 8 12 20 13 1 6 8 Subtotals 31 33 15 French.
Total Group (1 2 3 4 5 6 7 8) (1-3 4-5 6-8) English or French

Other Tests PULHEMS
15 1111121

III. Educational Background

Entered school at 7 and left at 12.
Completed 5th. grade in a French rural School.

IV. Occupational Background

Started working at age of 12, as lumberjack.
Used to work with brothers - always worked as lumberjack, up to one week ago. 20-9-43.

V. Military Background

Nil, up to application on 17-9-43.

VI. Other Personal History and Appraisal

Single. Mother is dead. 12th. out of a family of 14 children. 8 are dead.

This boy has been called as N.R.M.A., prefers signing active.
Paquet having always worked as lumberjack is used to hard out door work. Good physique: 5'5½" Weight:139.
He does not speak English; I doubt if he could learn it, as this boy has not or practically not read or written since he left school.
He seems willing, although by all appearance, he was after a release, so as to be able to work in war Industry (Alluminum Co.)
He appears to be quite sober; of course, as he says, when he comes out of the bush once or twice a year, he used to take a drink so as to have a little fun.

Responds well to questionning and seems quite frank.
In my opinion, he will have no trouble absorbing normal training. He should be attached to a French Unit.

VII. Recommendations

1. Categorized M-2.

2. INFANTRY (R) Non-tradesman.

(Signed) O.Lamere
(O.LAMERE) Capt.
Army Examiner

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

See reverse side for further information and follow-up

FURTHER INFORMATION AND FOLLOW-UP

E101615 Pte PAQUET, Raoul

Former allocation seems suitable and is confirmed.
INFANTRY (R) Non-Tradesman.

C.A.(B)T.C. No. 54
Montmagny, PQ. 23rd November, 1943. (Langevin CIMON)Capt. A.E.

Jan 10th,1944 (1st Inf) A-13.

Rifleman. Suitable for overseas service.

(L.P.ROUSSEAU) Capt.
Army Examiner, A-13.

-.-.-.-.-.-.-.-.

Personnel Selection
Examination of Documents
Completed
OK c IC (oper) u.t.
MAR 2 1944
A. E. R.A.S.
1st Trg Bde DEBERT

6 C.I.R.U. 20 Apr 44

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER E.101615 RANK Private SERVICE UNIT Le Royal 22e Regiment (C.A.).

NAME PAQUET, Raoul

DATE OF BIRTH
DAY 16th MONTH November YEAR 1915 Enlisted: 17-9-43

MARITAL STATUS Single RELIGION--Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Father NAME Mr. Eugene Paquet,

ADDRESS Grande Baie, Chicoutimi Co., Quebec. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. Canrecords 1552A H.Q. 405-P-16,728

CASUALTY DETAILS Killed in action DATE 20-9-44

MEDITERRANEAN

O/S with #4 C.I.R.U.
S/L 3804

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

M.F.M.5. ATTACHED TO NOTIFICATION TO A. OF E.? YES/NO DATE 13-10-44

STC

OFFICER I/C RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

FORMULE D'ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

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

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

LAISSEZ EN BLANC

Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) Paquet Raoul (b) N° matricule E 101615
2. (a) Arme Ranger (b) Unité 5 D D Quartier Rego (c) Rang PTE
3. (a) Date de naissance 11-11-1915 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? Non (c) Domicile au moment de l'enrôlement Grenville-Bois P.Q.
4. (a) Lieu d'enrôlement Québec P.Q. (b) Date d'enrôlement 17-9-43

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 12 ans (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? Non
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondaire, 2 ans;" "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans," etc.) 3e année secondaire
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu N.I
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? N.I (b) Si oui, dans quel métier? N.I (c) Avez-vous complété votre apprentissage? N.I (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? N.I
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? Française (b) Quelles langues lisez-vous facilement? Française et Anglaise

Partie C—SITUATION AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

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

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

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

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

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

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

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

18. Nom du patron Consolidated Paper Co Ltd Adresse Port Alfred P.Q.
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderie de fonte" ou "magasin de détail," etc.) Moulin de Pâtes
20. (a) Genre précis de votre occupation Chauffeur Camion (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 12 ans
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? Oui (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? Non (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? Oui

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

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

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? Oui (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? Oui (c) Si oui, dans quel genre de culture? Générale
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? Oui (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? 15 ans (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? Québec

Partie G—DIVERS

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

DATE 27 Septembre 1943 SIGNATURE Raoul Paquet

Doit être fait en double exemplaire

M.F.M. 5 (Fr.)
60M—7-40(5847-8)
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 (EN SERVICE ACTIF)

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 (EN SERVICE ACTIF).

(*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 ..... Paquet Raoul
(Noms et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade ..... Pte. E-101615

(3) Unité ..... No 5 District Depot Gen List. C.A.(A)

(4) Êtes-vous marié? ..... Non

(5) Si oui, donnez

(*a*) le nom entier de votre épouse ..... nil

(*b*) l'adresse postale actuelle de votre épouse ..... nil

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

Sinon, donnez-en les raisons ..... nil

(7) Êtes-vous veuf? ..... nil

(8) Avez-vous des enfants? ..... nil ..... Garçons ..... nil ..... Filles ..... nil

Noms et âges ..... nil

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

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

Nom ..... nil

Adresse postale ..... nil

(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 nomination ou enrôlement? Non

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale nil

(11) Est-ce que votre père vit encore? Oui Eugene Paquet

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi a sa pension Grande Baie Chicoutimi P.Q.

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

(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 votre nomination ou enrôlement nil

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? nil

(14) Est-ce que votre mère vit encore? Non

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse nil

(15) Si votre mère est veuve, êtes-vous son soutien unique ou partiel? nil

(16) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre mère veuve, indiquez la somme mensuelle que vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement nil

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? nil

(17) Contribuez-vous à l'entretien de personnes à charge, autres que les susnommées? non
Ceci peut comprendre des frères âgés de 16 ans ou moins, ou des sœurs âgées de 17 ans ou moins, que vous faisiez vivre uniquement à titre de membres de votre maison avant votre nomination ou enrôlement

Si oui, donnez les détails suivants:—

Degré de parenté nil

Nom en entier nil

Adresse postale nil

Montant de la contribution mensuelle au cours des six derniers mois nil

(18) Êtes-vous assuré? Non

Si oui, dites dans quelle compagnie? nil
(Indiquez le numéro de la police)

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

nil 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 maximum qui peut être délégué.

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

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

Date 22-9-43

[signature]

Par Officier Commandant (F.C. Magee) Lt. Col.
Commanding No. 5 District Depot

Date 22-9-43

N.B.—Si les parents de l'officier, soldat ou aviateur sont les parents adoptifs, on est prié de modifier en sonséquence les questions qui se rapportent au père ou à la mère.

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Monsieur Eugène Paquet,
Grande Baie,
Cté Chicoutimi,
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-P-16,728 FD.205

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCÉSSIONS
OTTAWA, ONTARIO

21 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

PAQUET, Raoul, Soldat,

E.101615 Armée Canadienne.

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

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

OG/GC

Le directeur des successions,

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

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt..... X				
2	Enfants du défunt et dates de naissance..... X				
3	Père du défunt.....		Eugène Caquet	78	Bagotville
4	Mère du défunt.....		Feu Hélène Fortin		Décédée le 14 fév. 1941
5	Frères du défunt	Frères germains	Jos. Eugène Théodore Louis	32 49 45	Bagotville Ferland St-Félix d'Otis
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Yvette Rosalia (mariée à Romeo Larouche)	20 35	Jonquière ~~Quebec~~ Ste Catherine Portneuf Co. P.Q.
		Demi-sœurs			
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, *qui sont décédés*, et date de décès de chacun d'eux		Noms et âges de leurs enfants (le cas échéant)		Adresse de leurs enfants

8	Nom et
9	Date d
10	Lieu et
11	Lieu et
12	Lieu où
13	Indiqu défu chaq
14	Nature
15	Indiqu cas é
16	Indiqu man
17	A-t-il nous
18	Si le d ou d il ex cont
19	Avait- post l'adr vous
20	Monta défu
21	Monta diqu que
22	Si le nom des béné
23	Décrir mon besc
24	Après (a) po les (b) po Un éta form sign déta
25	Est-ce part ann par
	(lorsqu du No du mo ment

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Raoul Cayer
9	Date de sa naissance.	Cfr. au Baptistère, à l'armée
10	Lieu et date de son mariage.	—
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	Bagotville —

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Notre Dame de la Doré
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) Bagotville, à Roland (b) (c) (d) depuis sa naissance
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Journalier
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	—
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	avec son frère Jos. Eugène à Bagotville

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	non
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	—
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?	—
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	? ? ? à l'armée
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent.	? ? ? "
22	Si le défunt possédait des polices d'assurance-vie, donner les noms des compagnies et la somme payable en vertu de chacune des polices, ainsi que le nom de la personne qui y est nommée bénéficiaire.	non
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin.	non

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	oui, chez Léonel Gagnon marchand, au montant de $ 51.00
25	Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui.	Oui par son frère Jos. Eugène $ 35.00

(REMARQUE:—Le gouvernement paye les frais funéraires, jusqu'à concurrence de montants déterminés par les règlements, lorsque le militaire est décédé et inhumé outre-mer, de même lorsqu'il est décédé et inhumé au Canada ou ailleurs en Amérique du Nord; si un parent a déjà payé les frais funéraires, ceux-ci lui seront remboursés par le gouvernement jusqu'à concurrence du montant fixé par les règlements. Cependant, si les frais excèdent ce montant, la différence ne sera pas payée par le gouvernement ni ne sera à la charge de la succession militaire du défunt.)

(VOIR AU VERSO)

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

DÉCLARATION

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

Eugène Paquet ..... Signature du déclarant

Bagotville, Comté de Chicoutimi ..... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

M. J. Eugène Paquet ..... Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à St-Gabriel ce 8e jour de décembre 1944

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

Michel Lavoie, ptre ..... Titre curé

Adresse St-Gabriel-Ferland, Comté de Chicoutimi

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.

N.B. Feu Raoul Paquet était le cousin de famille de son vieux père et de sa sœur Yvette. —

le 25 octobre, 1944.

Cher monsieur,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Raoul PAQUET, matricule E-101615, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre méditerranéen le 20 septembre 1944.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus votre fils a été tué au combat contre l'ennemi. Vous pouvez compter que sur réception de détails supplémentaires, nous vous en aviserons sans délai.

Le Ministre de la Défense nationale et les membres du Conseil de l'Armée me chargent de vous offrir, à vous-même et à votre famille, leurs sincères condoléances dans votre deuil.

Nous rendons hommage au soldat Paquet pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général intérimaire,

ARS 19-10-44

(A.C. Spencer),
brigadier.

M. Eugène Paquet,
Grande Baie,
Comté de Chicoutimi, Qué.

8

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (ITALY)

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: PAQUET (Block letters)

Given names: Raoul

Do not write in this space

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: Grand Baie,

Municipal county: Chicoutimi Co., 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: November (Month) 16th, (Day) 1915. (Year)

12. AGE OF DECEASED: Years 28 | Months | Days | If less than one day old ....hrs. or....min.

OCCUPATION

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

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	PAQUET, Eugene	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Italy

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

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church:

(b) Civil municipality of:

(c) Municipal county:

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

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: September (Month) 20th, (Day) 19 44. (Year)

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

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

24. CAUSE OF DEATH

I

Immediate cause

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

(a) Killed in action.

due to

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

(b)

due to

(c)

II

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

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

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

(b) Duration of disease....days

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

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

State findings....Was there an autopsy?

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

Accident, suicide or homicide....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.)

[signature] C.S.

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

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

(Voir l'autre côté pour le français)

Director of Records, Dept. of National Defence.

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

JUL 18 1949

5

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

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

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Raoul Paquet (Nom au long), de la Village de Grande Baie, dans le Comté ~~District~~ de Chicoutimi, Province de Québec - Canada, Bucheron (Occupation civile), N° matricule E-101615, 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 soeur, Mme Rosalie Larouche, 36 Rue du Pont, Québec P. Québec, Canada, tous mes biens

Original Received JUN 1 1944 W.D.H.C.

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 Rosalie Larouche (Nom), 36 du Pont, Québec, P. Québec, Canada (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)

Signature du premier témoin: L. M. Tremblay Lt. 6 C.I.R.U. (Adresse)

(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

Signature du second témoin: J. J. R. Levesque Lieut 6 C.I.R.C. (Adresse)

En foi de quoi j'ai signé ce 14 ième jour de Avril A.D. 1944

Raoul Paquet
(Signature du soldat)

(VOIR AU VERSO)

INSTRUCTIONS

Si vous avez déjà fait votre testament, ne remplissez pas cette formule, mais dites seulement où votre testament pourra être ou à qui il a été confié.

(1) (Exemple) Je, Jean-Baptiste Duval, de la cité de Québec, dans le comté de Québec-Centre, Province de Québec, mécanicien, N° matricule 1234, Royal 22ème Régiment, par les présentes.....

(2) Si vous ne désirez nommer qu'un seul bénéficiaire, remplissez la formule comme suit: Je lègue à "mon épouse, Marie Duval: tous mes biens",—et dans ce cas, retranchez la clause (3).—Si vous désirez nommer plus d'un bénéficiaire, dites ce que vous voulez donner à chacun, ainsi par exemple

"mon épouse, Marie Duval: $.....00, et mon ménage";
"mon frère, Thomas Duval: $.....00";
"ma sœur, Marguerite Duval: $.....00";
"mon ami, Jean Côté: $.....00";

et tout cadeau personnel que vous désirez faire.

(3) Si vous voulez léguer le reste de vos biens à une seule personne, nommez cette personne, comme "mon épouse, Marie Duval". Si vous voulez léguer le reste de vos biens à plusieurs personnes, nommez ces personnes, comme "ma mère et mon père, en parts égales". (Vous pouvez répartir les parts inégalement et de la façon que vous désirez.)

(4) Inscrivez le nom de l'exécuteur ou de l'exécutrice, comme "Jean Caron, 24 rue St-Jean, Québec, Province de Québec", ou, si c'est une femme, comme "Jeanne Caron", et donnez son adresse. (Le bénéficiaire ou le légataire peut être validement nommé exécuteur testamentaire.) Il n'est pas nécessaire de nommer un exécuteur ou une exécutrice si vos biens ne comprennent que votre solde (salaire), vos allocations ("allouances"), votre équipement et vos effets personnels.

(5) Deux témoins doivent signer en présence du soldat, et chaque témoin doit donner son adresse au long.—Voyez à ce que le soldat inscrive la date et signe de sa signature ordinaire.

(6) Ne nommez pas un soldat comme votre exécuteur testamentaire.

D. R. 10

RECEIVED
D OF RECORDS
APR 5 1946
WILL SEC.
N.D. H.Q.

ESTATES BRANCH
DEC 11 1944
H.Q. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

W. S. G. 18/9/45

File No 405-P-16728

R E B U R I A L

NO E.101615

RANK Private

NAME PAQUET, R.

NAME OF CEMETERY Gradara British Empire Cemetery

LOCATION OF CEMETERY Gradara, Italy

GRAVE LOCATION Plot 1, Row G, Grave 65

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 16

Reburial list.

1

Q.G.405-P-16728 R.4(b)

le 24 juin 1947.

Monsieur,

Je vous envoie sous ce pli une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté fils, le soldat Raoul PAQUET, matricule E-101615, inhumé dans la fosse 65, rang G, lot 1, du cimetière de l'Empire Britannique de Gradara, à Gradara, en Italie.

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

Veuillez agréer, Monsieur, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

Pièces jointes

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

M. Eugène Paquet,
Bagotville,
Cté de Chicoutimi,
P. Qué.

/BP

Ste-Catherine
Comté de Dorion
20 Juillet 1945

Secrétaire du Ministère de la défense Nationale
(armée)
a/s Trésorier-Payeur Général
Ottawa.

Q.G. 405-P-16,728FD 205

Re Paquet Roual, Soldat Licencié
No-E 101615, Armée Canadien

Monsieur,

Par la présente je réclame la gratification de service de guerre feu Mr. Roual Paquet, mon fils mort au front d'Italie, aurait été supposé retiré lui-même; comme j'ai besoin de cet argent, j'espère bien que vous prendrez les dispositions voulues pour que cette gratification me soit remise le plus tôt possible, car j'ai un pressant besoin de cet argent. Bien à vous.

Rosalie Larouche

RECEIVED
JUL 25 1945
PAYMASTER
GENERAL
W.S.G. Branch

G/
30.4.G

Ste Catherine 2 Juillet 1945

a ci de doit

En réponce a votre lettre
Que je vien de recevoir datté du 30 juin m'informent
Que mon frère Paul P. a signé tous ces biens en
ma faveur je doit vous informée que je serais
bien en position de retirer a quil y-a-parce-que
je suis dans le grand besoin que je suis
malade et que je suis seulle pour gagner ma
vie mes comme je puis vous dire que je suis
pas très chanceuse dans cette affaire J'ai ici
en main un recu de la 6ème emprunte de la
victoire au montant de $150.00 piastres Du
Numéro E101615 R Paquet comme c'est mon frère
lui avait prie cette empreinte a mon mon Rosalia
Larouche et Que dans le moment je demeurais
a 36 Du pont maintenant je demeure Ste-
Catherine comté Port-neuf ? et bien puis que
j'avais changé d'adresse il y a un monsieur
qui a été assz audacieux pour retire ce qui
m'appartenait sur cette empreinte il a changé
le bon de de cette empreinte a une banque Quebec
Quel est au coin de la rue du pont et rue St. Joseph
Quebec. il ont changé ce bon victoire sans recu.

c'est a moi qui appartenait le recu comme vous
savez Lui l'empreinte a été pour moi c'est bien mon
frère lui a signé, je ne peut pas comprendre
pourquoi un nommé M Alfred Larouche
35 Rue Petit Quebec a reçu comme il ma
dit un bon de victoire a sont nom lui ce
trouve l'empreinte lui a été signé pour moi
et lui c'est lui. Lui a retiré cela a ma place
sans aucune autre lettre lui accompagnai
le chèque Lui l'a retiré il ma avoué lui c'était
l'empreinte que j'était pour recevoir lui avait
retiré et maintenant il a dépencé cette argent
et il c'est très bien que personne avait signer
pour lui, je crois que il y a heureux a quelque
part, personne aurais été supposé de changé un
bon de victoire lui a trouvé a un autre personne
a qui le recu et la signature a été donné
Je viens justement de déclaré cela et j'aime
vous mettre au courant de cette affaire et
je vous demande de bien vouloir m'aider
que je puis prendre une décision si je suis
pour toute perdu oui ou non, mes j'ai
confiance en vous. moi j'ai fournie bien
de l'argent a mon pauvre frère du temps
qu'il a diller a Valcartier Quebec et même

après qu'il a été l'autre été ces pour cela
Puis dû avais toute signer à mon nom il me
l'avais promis... Et bien messieurs si vous
étiez assez bon de me donner des renseignement
voulu je serais bien contente, et celui qui
a changé cette empreinte pour chèque à la banque
Je voudrais savoir s'il avais droit de retire
cette argent qui ne lui appartenait pas
qui vien de mon frère Raoul Pag net décédé
dans le gisement 92ème et qui a signé
tout à ma faveur.

Je ferme ma letter
en attendant une réponce par le prochain
courier en attendant je demeure votre
toute devoues

Mde Rosalia Laroche
Ste Catherine Comté
Porto-Neuf

P. D. Damien
Bertrand

Ste-Catherine
Comté de Jacques Cartier
20 Juillet

ESTATES BRANCH
JUL 23 1945
H.Q. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Département de la défense Nationale
Armée
Division des Successions.

Ens-Q.G. 405-P-16,
728 FD 205

Re Paquet Raoul Soldat décédé.
No-E 101615, Armée Canadienne

Monsieur Le Directeur:

Par la présente vous réclame le montant de $68.26 ; montant du crédit de la succession militaire, car j'en ai absolument besoin et de suite ceci relativement à l'enclume dernier.

Vous remerciant à l'avance je demeure

Rosalie Larouche

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. E101615 Rank and Name PAQUET. R. Pte.

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

(~~Transfer~~ or Discharge).....~~to~~.....on 20th. September. 1944.

Reason Death Authority : C.C.L."A" 495 d/1st.Oct.44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st.Sept. to 30th.Sept. 1944. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr				Cr		
Particulars		Amount		Particulars	Amount	
Balance Dr from last account				Balance Cr from last account	121	95
First Monthly Payment				Regimental Pay 30 days at $1.50	45	00
Casual Payments				Tradesmen's Pay .....days at .....$		
Payments on Transfer or Discharge				Additional Pay (Give Particulars) ....days at .....$		
Assigned Pay				Allowances (give particulars) .....days at .....$		
Regimental Charges						
Public Stoppages (give particulars) :				Def.Pay Interest		75
				Cash Effects SOCR 37311		56
To Balance Cr	Free	69	26			
	Deferred	99	00	By Balance Dr		
	Total	168	26	Total	168	26

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

Remarks

Assnd Pay $25.20 (6th.V.L.) Cancelled eff May.1944.

Compiled by F.Trenouth.

Checked by J.W.Burns

Date 12th.April. 1945.

Certified correct D. Crowley
for Chief Treasury Officer, Overseas

MW.

25M-12-44 (6215)
H.Q. 1064-81-3

W&G-453
7138

2
ARMY

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY — ARMY — AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Raoul (CHRISTIAN NAMES) PAQUET (SURNAME)

REGISTER NO. D-9506
FILE NO. 405-P-16728
DATE 13-11-45
SERVICE NO. E-101615
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 20-9-44

PAYEE Director of Estates
ADDRESS

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 20-9-44

	$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE	
NO. OF DAYS 367 (30) EQUAL TO 12 COMPLETE PERIODS AT $7.50	90.00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	
NO. OF DAYS 169 LESS 7 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 162 DAYS @ 25c. PER DAY (SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION)	40.50
	130.50
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 169 (183) X$19.25	17.78
D. WAR SERVICE GRATUITY	148.28
E. DEDUCTIONS OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $	
DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $	
OTHER DEDUCTIONS $	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE	148.28

ESTATES BRANCH NOV 26 1945 H. Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

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
GMH	[signature]

TREASURY	
CHECKED BY	DATE
G. Benoit	19-11-45

[signature] Capt
SERVICE REPRESENTATIVE

File No 405-P-16728

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. E-101615. Name Paquet. Raoul

Rank on Discharge Pte. Date of Discharge 20-9-44

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

			Non-qualifying service
Canada	from 17-9-43	to 4-4-44	
	from	to	
United Kingdom	from 5-4-44	to 3-5-44	
	from	to	
Italy	from 4-5-44	to 20-9-44 K/A	
Northwest Europe	from	to	
---------	from	to	
-- ------	from	to	

Eligible for award of:

1939 - 45 Star ok ✓

---------- ----------

Italy Star ok ✓

~~France-Germany Star~~ ----------

Defence Medal NE ✓

War Medal ok ✓

Canadian Volunteer Service Medal ok. ✓ GP

with clasp ok ✓

M

NO RIBBON DESPATCH

Verified by R. Menard

Date 31-7-46

Carded AUG 1 1946

IIA 165

CFA 187
40/P & S/3180 (4066)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME ....R-101615.....Pte...Paquet...P.....(Deceased).....

RECEIVED FROM ....2nd Echelon AAI.....

CHECKED BY .....C-52743 Pte McDonald E.J.
C-5591 Pte Patterson L.K...... DATE ....5 Jan 45.....

	Snapshots		
1	Note Book		
2	Letters		
1	Prayer Book		
6	Religious Pictures		
2	Victory Loan Receipt(1 5th & 1 6th) To O I/C Estates		
1	Registration Of Baptism		
1	Pr 1st Div Patches		
1	Service Inspection #3366		
1	Rosary		
6	Eng Coins 2S-6d To C.P.M.		
3	Italian Coins 40 Ctms		
2	Small Lead Pencils		
1	Small Gas Wallet		

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

L K Patterson PTE
.....
for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILITARY
ESTATES
22 JAN 1945
BRANCH
HEADQUARTERS

MH

Estates Form "P. 4"

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

Name: PAQUET, Raoul No.: E-101615
Surname Christian Names

Pte. C.A. O/S 20-9-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

W.S.G. $ 148.28
L.P.C. $ 168.26

Date: 17-12-45 Other Credits.....

Total 316.54

Prev. dist. 168.26
This dist. 148.28

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Sister	Mrs. Rosalie Larouche, Ste. Catherine, Portneuf County, P.Q., (Sole beneficiary per will)	148.28 R

P4. TO TREAS.

FEB 8 1946

WSG

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$148.28

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(L. M. Firth) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

75M—2-45 (6771)
H.Q. 1772-80-2

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

Estates Form "P. 4"

ARMY HG

Name: PAQUET Raoul No.: E.101615
Surname Christian Names

Pte. C.A.O/S 20-9-44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C. ..... $ 168.26

Date: 11-8-45 Other Credits .....

Total 168.26

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Sister	Mrs. Roselie Larouche, St. Catherine, Cte, Portneuf, Que. (Sole beneficiary under will)	$168.26 R

P4. TO TREAS. 19-9-45 dw

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	$168.26

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

(L. M. FIRTH) Colonel
Director of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

75M--2-45 (6771)
H.Q. 1772-80-2