E12099
GAGNON
ROSAIRE

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

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO: Mr. Louis GAGNON (FATHER)

ADDRESS: CAUSAPACAL, Matapedia Co., Que.

(1) MEMORIAL B R
DATE DESP
REGN. NO 4378

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Emela GAGNON, (MFM5) (FRENCH)

(1641)
ADDRESS: CAUSAPSCAL, Matapedia Co., QUE.

DESP. SEP 27 1944
REGN No. 2186
(3)

13-6-44
(O.C.L.-521)

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) M (1641)

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FB

FILE No. 405-G-15620

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) / CHRISTIAN NAMES	REG. No.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
GAGNON, Rosaire	B-12099	L/Sgt.	Regt. de 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 & Clasp	8181 23-1-50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

Received AUG 15 1941 Checked WJ "E" Card ✓ Observations 1299 J. 19-7-40

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 Unit LE REGIMENT DE LA CHAUDIÈRE (CASF) Matricule Regimental Number E 12099

~~Original~~ Duplicata ~~Triplicata~~

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

~~Original~~ Duplicate ~~Triplicate~~

08 A/Sgt

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

1. Nom / Surname: GAGNON
2. Prénoms / Christian Names: ROSAIRE
3. Adresse actuelle / Present Address: CAUSAPSCAL CTE. MATAPEDIA P.Q. CANADA
4. Date de naissance / Date of birth: 1 JUILLET 1920
5. Lieu de naissance / Place of birth: CANADA (Pays)—(Country) PR. DE QUEBEC (Comté ou province)—(County or Province) CTE. DORCHESTER (Ville ou canton)—(Town or Twp.) ST. GERMAINE
6. Religion (State denomination): CATHOLIQUE ROMAINE
7. Métier ou profession / Trade or Calling: JOURNALIER
8. Marié, veuf ou célibataire / Married, Widower or Single: CELIBATAIRE
9. Nom du plus proche parent / Name of next of kin: LOUIS GAGNON
10. Parenté de celui-ci / Relationship: PERE
11. Adresse du plus proche parent / Address of next of kin: CAUSAPSCAL CTE. MATAPEDIA P.Q. CANADA
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? / Have you served in any Naval, Military or Air Force? NON
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: NIL
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? NIL

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

C.A.A.

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

Je, soussigné, ROSAIRE GAGNON, 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 22/7/40 Rosaire Gagnon
TEMOIN: J. Langlois Capt. (Signature de la recrue)

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

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

Rosaire Gagnon
(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 Camp Valcartier ce 22 jour de Juillet 1940

G. P. Vanier
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

Lt.-Col. RÉGIMENT DE LA CHAUDIÈRE
MITRAILLEUSES C.A.S.F.
(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

Occupational History complete!

FINGERPRINTED

État de service de GAGNON ROSAIRE
Record of Service of (Nom—Surname) (Prénoms—Christian Names)

Matricule E12099
Regimental Number

APTITUDES
Qualifications

Militaires NIL
Military

Professionnelles ou commerciales NIL
Business or Professional

Civiles ou de métier JOURNALIER
Trade or Civil

Techniques NIL
Technical

Langues FRANCAISE
Languages

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies 8 ANNEES
High School or Collegiate (années complétées—years completed)

Graduation ou (or) Immatriculation NIL
Matriculation (Spécifier—Specify)

*Collège CAUSAPSCAL CTE. MATAPEDIA P.Q. CANADA

*Université NIL
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						
18-7-40		TAKEN ON STRENGTH R. DE CHAUDIERE	PTE	18-7-40	R.DE CHAU.	VALCART.	181	22-7-40
12-3-41		Attached with his Regt for all purposes to Sussex.N.B. w-e-f- 22-9-40						
26-3-41		Promoted A/L/Cp. W.E.F. 1-1-41				Sussex	24	21-3-41
8-7-41	Cr. C.	Embarkation Leave.	Cpl.	4-7-41	R. Chaud	Sussex	Co. 80.	9-7-41
	amended 202430/11/41 21							
		To be A/Cpl	Cpl.	23 Oct. 41.	"	U.K.	18.	28 Oct. 41.

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

3787

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier (Name in full) GAGNON Rosaire Date 18/7/40.

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

1. Age 20

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

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

Rosaire Gagnon
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs (Examiners remarks re above): nil

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)): tache naissance sur joue droite

2. Taille (Height) 5 pieds (feet) 9 pouces (inches).
3. Poids (Weight) 147 livres (pounds)
4. Teint (Complexion) clair Yeux (Eyes) bleus Cheveux (Hair) chatains
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) 3 pouces
7. Vue (Vision), œil droit 20/20 œil (left) gauche 20/20
8. Ouïe (Hearing), oreille droite W.V.20 gauche (left) W.V.20
9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth): une dent carriee
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:) Reflexes oreilles urines normales.

20 JUIL 1940 X-RAY CHEST - NEGATIVE!

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)

(Président)—(President) (Membre)—(Membre) Dr. P. V. Marcoux (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
22-7-40	T.A.B.		
22-7-40	tetanus		
1-8-40	T.A.B.		
22-7-40	Vaccin		
21-8-40	T.A.B.		
19-9-41	tetanus Stacaue dy		
28-3-41	C Board A		

Matricule E12099 Grade Pte Nom Gagnon Prénoms Rosaire
Regtl. No. Rank Surname Christian Name

Garnison — Station	Date d'arrivée à la garnison — Date of Arrival at the Station	Date de — Dates of: L'admission à l'hôpital — Admission into Hospital			La sortie de l'hôpital — Discharge from Hospital			Maladie — Disease	Nombre de jours à l'hôpital — Number of days in hospital	Détails sur la nature et l'origine de la maladie; dire si elle était bénigne ou grave, si elle est entièrement guérie, et si un traitement spécial a été adopté. Dans le cas des maladies vénériennes, mentionner la nature de la maladie première et dire si on a prescrit le mercure. Si la maladie est accidentelle, spécifier si elle fut contractée en service et si un conseil d'enquête a été tenu. Détails et dates au sujet des fausses dents et des appareils chirurgicaux fournis. — Remarks on nature of the disease; how induced; if mild or severe; if completely recovered; whether any particular treatment was adopted. In venereal cases state nature of primary disease, and whether mercury has been given. If an accident, state whether it occurred on duty and whether a Court of inquiry was held. Date of issue and particulars of artificial teeth or surgical appliances supplied	Signature du médecin — Signature of Medical Officer
		Jour — Day	Mois — Month	Année — Year	Jour — Day	Mois — Month	Année — Year				

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

Statement of the Service of No. E 12099 Rank ..... Sheet No. .....

Name Gagnon R

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

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
		Posted to P.E. (Sgt Instructor) of CMHQ Crse 725 (C)	a/L/Sgt	15 Mar 43	6C1RU	U.K.	38	16 Mar 43
Rank noted	DO. 61 13/4/43. Ougl "B"	Ceases att'd fap from 6C1RU Completion	Sgt.	31 Mar 43	3C1RU	U.K.	47	1 Apr 43
		att'd fap to 4C1RU-C-MHQ Crse. 11 Ser-2	A/L/Sgt	8 May 43	6C1RU	UK	78	3 May 43
		Ceases att' fap to 4C1RU	a/L/Sgt	22 May 43	6C1RU	UK	96	24 May 43
		Appt'd A/Sgt (weapon trg) Qual "Q1" Ser 725	A/Sgt	13 July 43	6C1RU	UK	140	15 July 43
		Having attended CMHQ Crse No 320	A/Sgt	12 Sep 43	6CRU	UK	170	19 Aug 43.
		On Comm. to OCTU Sel. Centre	A/Sgt.	26/29 Sept 43	6C1RU	UK.	205.	28 Sept 43.
		Off Comm. from OCTU Sel Centre	A/Sgt.	29 Sept 43	6C1RU	UK.	208.	1 Oct 43
		Cease apptmt of A/Sgt.	A/L/Sgt	25 Nov 43	6C1RU	UK	256	25 Nov 43
SOS		SOS to R de C.	A/L/Sgt	25 Nov 43	6C1RU S1	UK	256	25 Nov 43
C86	TOS.	TOS from 6C1RU	A/L/Sgt	26 Nov 43	R de C S1	UK	49	10 Dec 43
C86 SOS		SOS to R de C.	A/L/Sgt	7 Dec 43	R de C. S1	UK	50.	18 Dec 43
C86	TOS	TOS from Spec Inc.	A/L/Sgt	8 Dec 43	R de C.	UK	50	18 Dec 43
C86		Successfully completed Introd Maths Crse "B" obtained	A/L/Sgt	7 Jan 44	6C1RU	UK	9	11 Jan 44
C86		To be L/Sgt	L/Sgt.	30 Jan 44	R de C	UK	2	17 Jan 44
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
		Killed in Action 13 June 44	L/Sgt	13 June 44	R.D.C. R of C.	21-A-Gp	38. A 459	25 June 44. 23 June 44

Statement [illegible] the Service of No. F 12099. Rank Pte Sheet No. Tom

Name Lagnon Rosaire

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

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
amend.	DO 21. 10/11/41	Landing leave (WON)	Cpl	11 15 Aug 41	R de C	UK	20	7 Nov 41.
amend.	DO 10. 15/4/42	1 P Leave	A/Cpl Pte	17 Nov to 23 Nov 41	R de C	UK	24	30 Nov 41.
		Confirmed RR 01	Cpl	23 Jan 42	R de C	UK	7	13 Feb 42
		Att Lorne Scots (Jap)	Cpl	4 June to 6 July 42	1 Scots TB 1/2 R de C	UK	6 38	24 July 42 22 July 42
SOS	Intimate 3/10/42	SOS to 3 DIRU att Small Arms Course D25 at E & SE Comd to 12 Sept 42	Cpl	16 Aug 42	R de C	UK	48	25 Sept 42
	TOS	TOS from R de C on Cross D25	Cpl	17 Aug 42	3 DIRU	UK	231	20 Sept 42
SOS		SOS to R de C Fld Unit	Cpl	11 Sept 42	3 DIRU	UK	235	5 Oct 42.
5606	TOS	TOS from 3 DIRU	Cpl	12 Sept 42	R de C	UK	50	7 Oct 42
		Appointed A/L/Sgt	A/L/Sgt	30 Oct 42	R de C	UK	56	13 Nov 42
		Qualified "Q1" Small Arms Inf Cross D25	Cpl	12 Sept 42	3 DIRU	UK	264	7 Nov 42
		Prin leave to 8 Nov 42	A/L/Sgt	25 Oct 42	R de C	UK	54	20 Nov 42
SOS		SOS to 3 3 DIRU	A/L/Sgt	23 Jan 43	R de C	UK	5	29 Jan 43
	TOS	TOS from R de C Fd Unit	L/Sgt	24 Jan 43	3 DIRU	UK	20	25 Jan 43
SOS		SOS to 6 CIRU	L/Sgt	31 Jan 43	3 DIRU	UK	26A	31 Jan 43
	TOS	TOS from 3 CDIRU	L/Sgt	1 Feb 43	6 CIRU	UK	5	5 Feb 43
		Attd Jap from 6 CIRU	L/Sgt	1/5 Feb 43	3 CIRU	UK	1	1 Feb 43
		attd Jap from 6 CIRU while att'ng CMHQ Cose 725 C (Physical & Rec Trng)	Sgt	8 Mar 43	3 CIRU	UK	28	10 Mar 43
		on CMHQ Cose 725 C Ser 53 Phys. Rec. Trng	A/L/Sgt	9/30 Mar 43	6 CIRU	UK	32	9 Mar 43
		Posted to P.E. "F" Coy as instructor	A/L/Sgt	5 Mar 43	6 CIRU	UK	35	12 Mar 43

SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M.4 (a) (Part II)
40/P&S/412 (3006)

(PART II)

Regiment or Corps: R de la Chaudière Regimental Number: E 12099

Substantive Rank: L/Sgt Surname: Gagnon Christian Names: R.

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 1 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 shown
		6CIRU	Off Crse CMHQ 11 ser 2 & CTBA 4CIRU	UK	22 May 43	A/L/Sgt	96/43.
		✓	Appt'd A/Sgt	✓	13 Jul 43	A/Sgt	140/43.
		✓	Dual Q-1 on CMHQ Crse 32 ser D25	✓	12 Sep 42	✓	170/43.
		✓	On Cond Oct 4 Selection Centre	✓	26 Sep 43	✓	205/43.
		✓	Off ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓	29 Sep 43	✓	208/43.
		✓	Reposted to Rft Coy R de Chaud	✓	26 Oct 43	✓	233/43.
		✓	SOS to R de Chaud WO & NCO Inc	✓	25 Nov 43	✓	256/43.
		✓	Ceases to hold appt A/Sgt - Rev A/L/Sgt	✓	25 Nov 43	A/L/Sgt	256/43.
22/11/43 NCO/INC/96	NCO Inc	Chaud	TOS from 6CIRU	✓	26 Nov 43	✓	49/43.
6 Dec 43 EA2/2904	WO & NCO Inc		SOS to R de Chaud	✓	7 Dec 43	✓	50/43
✓	✓	Chaud	TOS from WO & NCO Inc.	✓	8 Dec 43	✓	50/43.
–	–	✓	To be L/Sgt	✓	20 Jan 43	L/Sgt	2/44.
	–	–	Awd Cdn Vol Ser Medal & Clasp	✓	15 Jan 44	L/Sgt	5/1944.
~~14 Jun 44~~	~~oc~~	~~✓~~	~~SOS killed in action~~	~~✓~~	~~13 Jun 44~~	~~✓~~	~~38/44.~~
14 Jun 44	oc	Chaud	SOS killed in action	✓	13 Jun 44	✓	38/44

TOS. 5.

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 REGIMENT DE LA CHAUDIERE C.A.S.F. Regimental Number E/12099

1. Surname GAGNON
2. Christian Names ROSAIRE
3. *Substantive Rank and Appointment L/Sgt. - 30 Jan 43
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Causapscal, Co. Matapedia, P. Q.
5. Date of birth as declared on attestation 1/7/20 (A)
6. Date of enlistment 22/7/40
7. Place of enlistment Valcartier Camp.
8. Residence at time of enlistment Causapscal, P. Q.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Roman Catholic
12. If married, state date
13. Trade on enlistment Laborer
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: Regiment de la Chaudiere C.A.S.F.
Unit (Battn., etc): 1st. Bn.

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A"	18/7/40	

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Louis Gagnon, (father)
Causapscal Co. Matapedia P. Q. 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.

M.H.Q. 40:1.
)/P & S/52 (3076)

(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
				HALIFAX	20-7-41		D.O. 92 d/9-8-41
			21-7-41				" "
				GOUROCK	30-7-41	L/Cpl	
28-10-41	OC	Chaud	Promoted A/Cpl w.p.	Field	23-10-41	A/Cpl	No. 18 d/28-10-41
10 Nov 41	OC	Chaud.	Landing Leave w.o.w.	Field	11 Aug 41	A/Cpl	20/7 Nov 41.
28-11-41	O.C.	"	Granted Privilege Leave (P.L.) with warrant	field	17-11-41 23-11-41	"	24/30-11-41
9 Feb 42	O.C.	Chaud	Confirmed Cpl	"	9 Feb 42	Cpl.	7 d/13 Feb 42
Amendment		Chaud.	Do. No. 24 d/30 Nov 41, para 4, is amended to read (Pte) (A/Cpl)				
				from	4 July 42		Do. 19 d/15 Apr 42.
17 Jul 42	"	"	Att'd to Lorne Scots Trng Bn. fap	to	16 Jul 42	"	" 38 d/22 Jul 42.
19 Sep 42	OC	"	SOS to 3 CDIRU whilst attending "Small Arms Inf. Course" D-25 (from 16 Aug to 12 Sep 42)	"	16 Aug 42	"	" 48 d/25 Sep 42.
	TOS	3CDIRU	TOS from Fd Unit while attending S.A. Infantry Crs D-25. 16 Aug 42 to 12 Sep 42 at E. & SE Cmnd W.T.S.	UK	17 Aug 42	Cpl	231 d/30 Sep 42
S.O.S		3CDIRU	S.O.S to Fd Unit on completion of Course.	UK	11 Sep 42	Cpl	235 d/5 Oct 42
			TOS from 3CDIRU (auth. 7129 d/1 Oct 42)	Field	12 Sep 42	"	50 d/7 Oct 42
4 Nov 42	"	Chaud	App'd A/L/Sgt	"	30 Oct 42	A/L/Sgt	56 d/13 Nov 42.
10 Nov 42	"	"	14 days P.L. Money allowance (F3)	"	25 Oct 42	"	57 d/20 Nov 42.
		Chaud.	SOS to 3 CDIRU (auth. 99/6/ROT INF/2 d/15 Jan 43)	"	23 Jan 43	"	5 d/29 Jan 43.
		3CDIRU	TOS from fd unit	"	24 Jan 43	"	20/25 Jan 43
		3CDIRU	SOS to 6CIRU.	"	31 Jan 43	"	26 d/31 Jan 43
		6CIRU	TOS from 3CDIRU	"	1 Feb 43	"	5 - 5 Feb 43
		"	Proceeded on CMHQ 725C Ser 53	"	9 mar 43	"	32 - 9 mar 43.
		"	Posted to P.E.F. cay as Inst	"	5 mar 43	"	35 - 12 mar 43
		"	~~Posted to P.E.F. cay~~ cancelled Do 70/23 apr 43		~~[illegible]~~	"	~~[illegible]~~
		"	Do 35 - 12 mar 43 is cancelled	"	5 mar 43	"	38 - 16 mar 43
		"	Offers. fr. CMHQ. Crs. 725C Ser 53	"	1 apr 43	"	52 2 apr 43
		"	Qualified "B" (CMHQ Crs 725C Ser 53)	"	30 mar 43	"	61/13 apr 43
		"	Granted P.L. with allce 7 days	"	17 apr 43	"	66/19 apr 43
		"	Proceed on course No 11 Ser 2.	"			
		"	att F.A.P. to 4 C.I.R.U.	"	2 May 43	"	78 - 3 May 43
		6CIRU	Posted to R.d.C. Trng cay as Sgt Inst	UK	30 apr 43	A/L/Sgt	80 - 5 May 43

OCCUPATIONAL HISTORY FORM

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

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

PLEASE LEAVE BLANK

Section A—GENERAL INFORMATION

1. (a) Print name in full.....Rosaire GAGNON.....(b) Reg'l. No.....B-12099
2. (a) Arm of service.....Army.....(b) Unit.....R. de Chaud. A.F.....(c) Rank.....L/Cpl
3. (a) Date of birth.....1 Jul 1920.....(b) Have you any dependents?.....No.....(c) Place of residence at time of enlistment.....Causapscal
4. (a) Place of enlistment.....Valcartier.....(b) Date of enlistment.....16-7-40

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school.....16 years.....(b) Were you attending school or college up to the time of enlistment?.....No
6. State definitely highest standing reached at public, technical or high school (for instance—"4 years, Public School", "two years, High School", "Junior Matriculation", or "4 years technical course in printing", etc.).....10 years Academic
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured.....N/A
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship?.....No.....(b) If so, for what occupation?.....N/A.....(c) Did you finish it?.....N/A.....(d) If you did not finish it, how long did you serve at it?.....N/A
9. (a) What languages do you speak fluently?.....French & English.....(b) What languages do you read well?.....French & English

Section C—EMPLOYMENT CONDITION AT TIME OF ENLISTMENT

10. (a) State whether you were WORKING or NOT WORKING at time of enlistment. (Enter here only "Working" or "Not Working", as case may be; particulars are asked for below).....Working.....(b) At time of enlistment of what trade union or professional society were you a member?.....N/A

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

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

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

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

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

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

18. Name of employer.....Edouard LACHANCE.....Address.....St. Georges Beauce
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.).....Wood Contractor
20. (a) Your specific occupation.....Laborer.....(b) Number of years' experience at this occupation with any employer.....
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge?.....Yes.....(b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge?.....No.....(c) Do you wish to return to your former employment?.....No

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

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

Section F—PARTICULARS OF FARMING EXPERIENCE

24. (a) Do you wish to engage in farming after the war?.....No.....(b) Do you feel competent to operate a farm?.....No.....(c) If so, in what kind of farming?.....N/A
25. (a) Were you born on a farm?.....No.....(b) How many years' actual farming experience have you had?.....None.....(c) In what provinces did you have experience?.....N/A

Section G—MISCELLANEOUS

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

DATE.....8th May.....194.1.....SIGNATURE.....Rosaire Gagnon

To be made out in duplicate.

M.F.M. 5
400M—8-39 (1702)
H.Q. 1772-45-18

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR SOLDIER OF THE CANADIAN FIELD FORCE

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or soldier is appointed to, or enlisted in, the C.F.F.

(*b*) All questions, etc., must be completed.

(*c*) Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the unit for each officer and soldier, to the Paymaster, or Officer acting as such. The latter will transmit one copy, through the District or Camp Paymaster, to the Chief Paymaster, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster until the unit arrives Overseas, when it will be forwarded to the Chief Paymaster, Canadian Overseas Intermediate Base.

---

(1) Name of Officer or Soldier.....GAGNON ROSAIRE.....
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

.....

DISTRICT PAY OFFICE
RECEIVED
AUG 3 1940
M. D. No. 5 Quebec.

(2) Regimental Number...E-12099.....

(3) Unit .....REGIMENT DE LA CHAUDIERE C.A.S.F.....

(4) Are you married?.....nil.....

(5) If married, state,

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

.....

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

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

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

(8) Have you any children?.....NIL.....

If so, give number of boys and girls.....NIL.....

Also their names and ages.....NIL.....

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

Give particulars of Guardian to whom Separation Allowance should be paid—if authorized—

Name .....NIL.....

Postal Address.....NIL.....

....

(SEE OTHER SIDE).

To be made out in duplicate.

M.F.M. 5
400M—8-39 (1702)
H.Q. 1772-45-18

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR SOLDIER OF THE CANADIAN FIELD FORCE

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or soldier is appointed to, or enlisted in, the C.F.F.

(*b*) All questions, etc., must be completed.

(*c*) Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the unit for each officer and soldier, to the Paymaster, or Officer acting as such. The latter will transmit one copy, through the District or Camp Paymaster, to the Chief Paymaster, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster until the unit arrives Overseas, when it will be forwarded to the Chief Paymaster, Canadian Overseas Intermediate Base.

---

(1) Name of Officer or Soldier ..... GAGNON ROSAIRE .....
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

.....

(2) Regimental Number ... E-12099 .....

(3) Unit ..... REGIMENT DE LA CHAUDIERE C.A.S.F. .....

(4) Are you married? ..... nil .....

(5) If married, state,

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

.....

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

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

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

(8) Have you any children? ..... NIL .....

If so, give number of boys and girls ..... NIL .....

Also their names and ages ..... NIL .....

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

Give particulars of Guardian to whom Separation Allowance should be paid—if authorized—

Name ..... NIL .....

Postal Address ..... NIL .....

....

DISTRICT PAY OFFICE
RECEIVED
AUG 3 1940
M. D. No. 5 Quebec.

(SEE OTHER SIDE).

290 | 39

CRU INF 5

PRE-O.C.T.U. No.:

O.C.T.U.

Application Form for Officer Cadet Training

(Above this line to be completed by C.M.H.Q.)

ARM OR SERVICE (and classification)

TRAINING
Basic—C.T.S.
British Pre-O.C.T.U.
British O.C.T.U.
Canada
(Strike out whichever is NOT applicable and initial)

"M" Test Score :

Selection Board Grading :

Pre-O.C.T.U. Grading :

O.C.T.U. Grading :

PART A. Particulars of Candidate. (To be completed by the Candidate in his own handwriting)

I hereby make application to be considered for O.C.T.U. training and desire to be commissioned in Infantry (Arm, Corps or Service) I am willing to serve in commissioned rank in any Arm, Corps or Service.

Signature Gagnon

1. Surname Gagnon
2. Christian Names Rosaire
3. Unit Regiment de la Chaudière 6 CIRU
4. Regimental Number E-12099 5. Date of Joining Unit 18 July 1940
6. Present Rank L/Sgt 7. Date of Last Promotion 30-10-42
8. Medical Category -A- 9. Age 23 10. Date of Birth 1 July 1920
11. Place of Birth Ste. Germaine - Co. Dorchester P.Q. Canada (Town or township—County or Province—Country)
12. Date and place of Enlistment 18 July 1940 at Valcartier P.Q.
13. Religion (State denomination) R.C.
14. Nationality French Canadian 15. Nationality at Birth French Canadian
16. Second Nationality (if any) -Nil-
17. Name and Nationality at Birth of Father Louis Gagnon French Canadian
18. Name and Nationality at Birth of Mother Emelie Larochelle French Canadian
19. Married or Single Single
20. Nationality at Birth of Wife -Nil-
21. Number of Children and Ages -Nil-
22. Name of Next of Kin Louis Gagnon
23. Relationship Father
24. Address of Next of Kin Causapscal Co. Matapédia P.Q. Canada
25. Educational Qualifications:

(a) High School 2 years
Preparatory 3 years Ste Anne - Academy
Collegiate 2 years Causapscal College & Grandpré (Name, location and number of years)

Matriculation (Middle School) 2 years matric
or (Upper School) -Nil-
High School Leaving Certificate 8th Grade (leaving at 10th class)

RECEIVED 5 JUL 1943 PERS SERVICES "AG" BRANCH C.M.H.Q.

(b) Technical ..... -Nil-

Commercial ..... 10th years

Vocational ..... -Nil-

Industrial High School ..... -Nil-
(Name, location and number of years)

Completed Fourth Form or Grade? .....

(c) College or University ..... -Nil-
(Name of Institution, courses or years completed and degrees)

.....

.....

(d) Foreign Languages (State if written or spoken) ..... speak and write English

26. Previous War Service (State Arm, Force, and regimental particulars) ..... -Nil-

.....

.....

27. Previous service in P.F. or N.P.A.M. (State unit and particulars of service) ..... -Nil-

.....

.....

28. Courses attended and results P.F. or N.P.A.M. (State details and dates) ..... -Nil-

.....

.....

29. Civil occupation ..... Clerk

30. Name of last employer and dates of employment ..... Wadowaska Co. Ltd.

..... 2 years

.....

31. Have you ever been convicted by the Civil Power or by Court Martial? If so, state date and circumstances.

..... -Nil-

.....

32. Have you previously been admitted to an Officer Training Unit? If so, give particulars.

..... -Nil-

33. Have you at any time held a commission in any branch of H.M. Forces? If so, give particulars.

..... -Nil-

I CERTIFY THAT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE THE ABOVE PARTICULARS ARE CORRECT AND COMPLETE.

DATE ..... 2 - July - 1943 SIGNATURE ..... Rosaire Gagnon

(Above this line to be completed by the Candidate in his own handwriting).

PART C. Recommendations

1. I certify that No. E.17099 Rank 2/Lt. Name Gagnon Rodaire was interviewed by me on 2nd July 43 and is in my opinion suitable for training for a commission in Infantry (Arm, Corps or Service) I therefore recommend this applicant for consideration by the O.C.T.U. Selection Board.

Date 2 July 43. Signature [signature] COLONEL, Commanding COMD., 6 CDN. INF. RFT. UNIT

2. I certify that No. ..... Rank ..... Name .....
was interviewed by me on ..... 194..... I request that this application be deferred for ..... months, at which time I will reconsider it.

Date ..... Signature .....
Commanding .....

3. I certify that No. ..... Rank ..... Name .....
was interviewed by me on ..... 194..... and is in my opinion not suitable for training for a commission. I therefore do not recommend this applicant for consideration by the O.C.T.U. Selection Board.

Date ..... Signature .....
Commanding .....

(Above this line to be completed by Unit Commander)

PART D. Decision of O.C.T.U. Selection Board:

REMARKS: Not accepted

Recommended for (1) .....
(2) .....
(3) .....
Grade .....

Date..... Signature [signature]
(President O.C.T.U. Selection Board)
J. W. McCLAIRD Lt-Col.,
Deputy President,
No. 1 Cdn OCTU Selection Centre
29 SEP 1943

PART E. Acceptance for Other Arms.

(To be completed by the designated representative of the Arm, Corps or Service in which candidate is recommended where this differs from the one in which he is serving).

I certify that No. ..... Rank ..... Name .....
is acceptable for training for a commission in .....
Date..... Signature .....
Rank .....

I certify that No. ..... Rank ..... Name .....
is acceptable for training for a commission in .....
Date..... Signature .....
Rank .....

I certify that No. ..... Rank ..... Name .....
is acceptable for training for a commission in .....
Signature .....
Date..... Rank .....

(Above this line to be completed by C.M.H.Q.)

PART F. Postings and attachments.

From ..... To ..... Auth. ..... Date .....
From ..... To ..... Auth. ..... Date .....
From ..... To ..... Auth. ..... Date .....

C.M.H.Q. 1000:11b
40/P & S/48 (2772)

PART B — Estimates of personal characteristics and particulars of military service. Unit Commanders will initial in appropriate space opposite each heading.

(1) Leadership.	Unknown.	Needs urging and constant supervision; always follows others.	Does only what he is told; avoids responsibility; dislikes taking lead.	Carries out ordinary assignments satisfactorily; prefers to follow.	Ready to take initiative when course is clear; needs a little assistance.	Quick to grasp a situation and take initiative in acting promptly. .....
(2) Sense of Responsibility.	Unknown.	Unreliable, irresponsible.	Indifferent; apt to leave things to others (passes the buck).	Moderate sense of responsibility; has to be checked periodically when given a job.	Responsible and conscientious; has common sense; can be relied upon.	Very responsible and dependable; strong sense of responsibility; has abundant common sense. .....
(3) Alertness.	Unknown.	Dull; slow; unadaptable.	Learns slowly; stodgy; needs everything clearly explained.	Fairly alert; average learner; grasp of new ideas sometimes slow or incomplete.	Learns quickly; quick at grasping new ideas.	Exceptionally quick and keen to understand, learn and solve difficulties; quick and decisive in action. .....
(4) Administrative Ability.	Unknown.	Repeats same mistakes; does not improve.	Learns procedures slowly; needs direction always.	Accepts limited responsibility; can handle familiar situations.	Can make decisions and handle new situations; good sense of proportion.	Initiates organization; clear thinker; quickly sees relative importance of factors. .....
(5) Energy and Persistence.	Unknown	Inert; puts little effort into work; easily discouraged; lazy.	Slack; half-hearted effort, loses interest.	Moderately persistent; average application; gets things done.	Active; industrious; persevering.	Vigorous; enthusiastic in what he undertakes; never discouraged by difficulties. .....
(6) Group Value.	Unknown.	Discourteous; little regard for feelings of others; un-cooperative, prejudiced, generally not liked.	Inconsiderate; no tact; thoughtless; off-hand; individualistic; difficult to work with or change attitudes; few friends.	Respectful; moderately helpful, considerate and co-operative; can be converted to new ways; liked by some.	Polite; conscientious in fulfilling obligations; helpful and considerate of others; generally liked.	Very courteous; thoughtful; very considerate of others; co-operative, gives his best and gets the best out of others; liked and admired. .....
(7) Appearance.	—	Unprepossessing.	Not a very favourable impression. Untidy.	Moderately favourable.	Distinctly favourable impression; neat.	Impressive; smart. .....
(8) Speech.	—	Sloven; indistinct; ungrammatical; poor vocabulary.	Lazy; hesitant; limited vocabulary.	Average articulation; average vocabulary.	Clear articulation; expresses ideas clearly; good vocabulary.	Well-articulated; precise; distinct; fluent; exceptionally good use of words. .....
(9) Basic knowledge of Arm.	Unknown.	Very poor.	Poor.	Fair.	Good.	Excellent. .....
(10) Instructional Ability.	Unknown.	Very poor.	Poor.	Fair.	Good.	Excellent. .....

11. Remarks: Particulars of the candidate's employment in the unit and other details, including special qualifications for his present arm, which have influenced the Commanding Officer in recommending the candidate or in withholding his recommendation, will be included.

Should make an excellent officer. Recommend for own Arms Board.

12. If commission is desired in Arm other than that in which the candidate is now serving, remarks as to the suitability of the candidate and technical qualifications, if any.

N. A.

13. Training standards attained in Canadian Army (A.F.). (State details).

20 months on the field

4 months instructor on 6 - C.I.R.U.

14. Courses attended and results, Canadian Army (A.F.). (State details and dates).

58 & Gnd. W. T. Schools

Small Arms Training Course 5 Darking 3 Qualified Q-1-

Commando Physical Training Course B.A. Instructor Classification C.I.S Instructor Course Passed Good type 7 N.C.O

15. Military Character GOOD

(Certified true copy of M.F.M.6 to be attached)

(Above this line to be completed by the Unit Commander)

The Administrator of Estates.

Regimental No. E.12099 Rank L/Sgt.

GAGNON Rosaire
Surname Christian Names

Unit Le Regiment de La Chaudiere, (CA)

Date of Death 13-6-44 Place of Death Overseas(France)

Next-of-kin Mr. Louis Gagnon, Relationship Father

Address Causapacal, matapedia Co., Quebec.

M.F.M.5. Copy herewith.

Will. Will d/ 12-8-40 herewith.

Date. 12-7-44

ESTATES BRANCH JUL 17 1944 H.Q. OTTAWA. NATIONAL DEFENCE

C.L. Laurin
Colonel
Director of Reco

(W.E.L. Coleman) Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

HMG/VFM

Lire la formule en entier et les instructions au verso avant de commencer à remplir.

TESTAMENT

M.F.M. 10a
10M—5-40 (4931)
H.Q. 1772—39-1657

(1) Je, Rosaire Gagnon (nom au long), de la paroisse (cité, ville, village, paroisse)

Adresse dans la vie civile.

de Causapscal, dans le Comté / District de Matapedia

Province de Quebec, journalier (occupation civile)

N° Matricule E-12099, Unité R. de Chaud. révoque par les présentes tous testaments que j'ai pu faire antérieurement et déclare que ceci est mon dernier testament.

Parenté, noms et adresse des bénéficiaires et ce que chacun doit recevoir.

(2) Je lègue à Mon pere, Louis Gagnon, Causapscal, Co.Matapedia, P.Q. tous mes biens.

Parenté, noms et adresse des bénéficiaires résiduaires.

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

(4) Je nomme Mr. Louis Gagnon, Causapscal, Co.Matapedia, P.Q. (nom) (adresse)

journalier (occupation civile), Exécuteur / Exécutrice de mon présent testament.

EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ, ce 12ème jour de août

19 40

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.

Rosaire Gagnon
(Signature du soldat)

Signature du premier témoin.

(5) Signature Gaston Trudel

Adresse civile Ste.Genevieve de Batiscan, Co.Champlain, P.Q.

Occupation civile Commis-comptable

Signature du deuxième témoin.

Signature Jeni Politaille

Adresse civile 8 rue Christie, Quebec, P.Q.

Occupation civile Tailleur de cuir.

(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins.)

[VOIR AU VERSO]

MÉMORANDUM POUR

Monsieur Louis Gagnon,

Causapscal, Cté Matapédia, Qué.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-G-15,620 FD.112

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

ce 24 juillet 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

GAGNON, Rosaire,

L/Sgt.,

No. E.12099, ARMEE CANADIENNE

ESTATES BRANCH
AUG 28 1944
H.Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

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

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

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

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

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

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

L'administrateur des successions,

R. G. Robertson capt.
pour Le Directeur des successions.

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

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....		Elait celibataire		Canadpascal
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....		—		
3	Père du défunt.....		Louis Gagnon.	53	Canadapascal
4	Mère du défunt.....		Marie L. Larochelle.	49	do
5	Frères du défunt	Frères germains	Bertrand Lionel. André Clement.	17 10 7 5	do do. do.
		Demi-frères	—		aucun
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Constance Dario Anita	19 14 12	Canadapascal do do
		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 aucun		Adresse de leurs enfants

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Gagnon Romeo
9	Date de sa naissance.	1 juillet 1920
10	Lieu et date de son mariage.	Cibibatanie Ste. Germaine Co Dorchester 1912
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Ste. Germaine Co. Dorchester P. Q.
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le pays où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) Ste. Germaine. 10 ans. (b) Canada-général. 14 ans. (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son engagement.	Bucheron.
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	Ne possede pas de propriété
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Canada-général P. Q.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	Oui Army
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des État-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	Célibataire
19	Avait-il un compte d'épargnes dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé.	A ma connaissance je n'en connais pas, excepté Son Salaire du jour la milice.
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt.	Aucun.
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	#50. Je crois mais encore entre les mains de la milice
22	Si le défunt possédait des polices d'assurance-vie, donner les noms des compagnies et la somme payable en vertu de chacune des polices, ainsi que le nom de la personne qui y est nommée bénéficiaire. Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif.	Canada Life Ins. Co. #1000 Louis Gagnon, bénéficiaire Montres - Bijoux etc.
23	Est-il nécessaire de faire une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration (voir la page 1)?	Je ne crois pas.

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	Non. Non. —
25	Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui?	payé par moi-même pour un montant de #170.00

(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 les renseignements qui précèdent sont exacts et constituent une liste fidèle et complète de tous les parents que le défunt ait jamais eus aux degrés signalés; et que je suis

le/la* fils ..... du défunt.

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

Louis Gagnon ..... Signature du déclarant

Canajoharie, R.D. 2 ..... Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Monsieur Louis Gagnon (fils du défunt) ..... (Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à Canajoharie ce 24 me jour de Août 1944

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire ou notaire public. Henri G. Heyman ..... Titre Sec. Treas. H.C.S.

Adresse Canajoharie R.D. 2

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

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

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

CFA 187
40/P & S/2180 (4066)

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME ..... E-12099 L/Sgt. Gagnon L. (Deceased) .....

RECEIVED FROM ..... Cdn Sec GH 2nd Echelon 21 Army Group .....

B-126252 Pte. Sislofsky A.

CHECKED BY ..... L-17349 Cpl. Bailey M.S. ..... DATE ... 24 July 44 .....

1	Fountain Pen (No Name)		
1	"Eclipse Fountain Less Nib and Base		
1	Mechanical Pencil		
1	Rosary		
1	Prayer Book		
1	Khaki Tie		
1	Red Identification Disc		
	Snapshots		
1	Officers Style Haversack		

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

TRIPLICATE — with effects.

M S Bailey cpl
for OC 1 Cdn KSD

MFM 510
40/P & S/254 (3444)

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

District.....

Dispersal Area.....

Regtl No. E.12099 Rank and Name GAGNON. R. L/SGT.

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

~~XXXXXXX~~ (Transfer or Discharge).....to.....on 13th June 1944.

Reason Death Authority: C.CL."A"459 d/23rd June/44.

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

Particulars	Dr Amount		Particulars	Cr Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	151	02
First Monthly Payment			Regimental Pay 30 days @ $ 1.90	57	00
Casual Payments			Technical Pay .....days at .....$		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give particulars) ..... days at .....$		
Assigned Pay	20	00	Allowances (Give particulars) .....days at .....$		
Regimental Charges					
Public Stoppages (Give particulars):					
			Def: Pay Interest	3	32
To Balance Cr Free	56	34			
To Balance Cr Deferred	135	00	By Balance Dr		
	191	34			
Total	211	34	Total	211	34

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

Remarks:

Assigned Pay $20.00 (F) stopped eff: July/44.

Assigned Pay $8.40 (6th V.Loan) cancelled eff: May/44.

The amount re-credited is included in balance b/fwd at 1st June/44.

ESTATES BRANCH JAN 23 1945 N.D.H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

Compiled by P.Cooper.

Checked by E.A.Wright

Date 11th January, 1945

Certified correct .....
for Chief Treasury Officer, Ov

DS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS No. 5567

RECORDS OFFICE

C A S U A L T Y R E P O R T

NAME (in full) GAGNON, Rosaire

RANK L/SGT No. E/12099 UNIT REGT de la CHAUDIERE

HOSPITAL (U.K.only) In which death took place, if applicable _____

R.U. (U.K.only) to which posted on admission to Hospital _____

CASUALTY KILLED DATE 13 JUN 44 LIST # A-459 PLACE AEF
(If ex U.K.specify theatre)

If P.O.W. or INTERNED, number and address _____

PREVIOUSLY REPORTED _____ DATE _____

(L.S.APPLEFORD) Major
Officer i/c R.5 Wing Cas.Sect.

N E X T O F K I N

1. CANADA or U.S.A. - YES/NO (If NO, complete No.2)

2, NAME, in full _____

RELATIONSHIP _____ ADDRESS _____

3. ANY RELATIVES IN U.K. From M.F.M.5 or any other source, including children born overseas. In NONE, so state _____

4. Date of MARRIAGE, if known _____

W I L L, E F F E C T S, ETC.

1. NO WILL HERE (or) ~~WILL HEREWITH DATED~~ _____ BENEFICIARY _____
(Relationship)

_____ EXECUTOR _____
(Name) (Address)

2, BANK ACCOUNT - Name of Bank etc. _____ A/c No. _____

address _____

3 KIT PRIVATELY STORED - Name of custodian _____

address _____

4. Particulars of DEBTS; REMARKS, etc. _____

Date AUG - 2 1944

(B.E.WILLAN) Capt.
Officer i/c R.3 Wing Non-Effectives
for Officer i/c Records
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

Original - with Will, if any, to O.i/c Estates, C.M.H.Q.
Duplicate - to file.

File No 485-G-1/56220

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. B/20999 Name Gagnon, Rosaire

Rank on Discharge L/Sgt Date of Discharge

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 15-7-40	to	20-7-41	
	from	to		
United Kingdom	from 21-7-41	to	5-6-44	
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 6-6-44	to	13-6-44	K/A.
---------	from	to		
---------	from	to		

Eligible for award of:

1939 - 45 Star OK

~~Italy Star~~

France-Germany Star OK

Defence Medal OK

War Medal OK

Canadian Volunteer Service Medal with clasp OK

M

NO RIBBON DESPATCH

Verified by Edna Favre

Date JUL 13 1946

Carded

HA 165

CANADA

F.T.

QUOTE NO. H.Q. 405-G-15620 D.R.2(C)

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

OTTAWA, CANADA,

28th January, 1946.

Mr. Louis Gagnon,
Causapscal,
Matapedia Co. Quebec.

Dear Sir:

Information has just been received from overseas that the remains of your son, E12099 Lance Sergeant Rosaire Gagnon, have been carefully exhumed from the original place of interment and reverently reburied in grave 16, row H, plot 8, of Beny-sur-Mer Canadian Military Cemetery, Beny-sur-Mer, France. Marked map is enclosed. This is a recognized military burial ground and will receive care and maintenance in perpetuity.

The grave will have been marked with a temporary cross which will be replaced in due course by a permanent headstone suitably inscribed. While it cannot now be stated when this work of permanent commemoration will begin, before any action is taken you will be communicated with and an opportunity will be given you to submit a short personal inscription of your own choice for engraving on the headstone. Therefore, if you should change your address would you be good enough to inform the undersigned.

K.J.D.

Yours faithfully,

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

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

49

QG 405-C-15620 DR 2(c).

le 30 janvier 1946.

Monsieur,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre fils, le sergent suppléant Rosaire GAGNON, matricule E-12099, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe 16, rang H, lot 8, du cimetière militaire canadien de Beny-sur-Mer, à Beny-sur-Mer en France. (Carte marquée ci-jointe). Ce cimetière est un lieu de sépulture reconnu et l'entretien en sera perpétuel.

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

Veuillez agréer, monsieur, mes sincères salutations.

Pour l'adjudant général,

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

M. Louis Gagnon,
Causapscal,
Cté de Matapédia, Qué.

/MA

5D

File No 405.B-15620

R E B U R I A L

NO E.12099

RANK L/Sgt.

NAME GAGNON, R.

NAME OF CEMETERY Beny-Sur-Mer Canadian Military Cemetery.

LOCATION OF CEMETERY Beny-Sur-Mer. France.

GRAVE LOCATION Plot 8. Row H. Grave 16

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 19

Reburial list.

48

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

4
ARMY

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Rosaire (CHRISTIAN NAMES) GAGNON (SURNAME)

REGISTER NO. D-12312
FILE NO. 405-G-15620
DATE 26-9-45
SERVICE NO. E-12099
FINAL RANK OR RATING L/Sgt.
DATE OF DISCHARGE 13-6-44

PAYEE M. Louis GAGNON,
ADDRESS Causapscal,
Matapedia Co., P.Q.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 13-6-44

	$	¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE NO. OF DAYS 1427/30 EQUAL TO 47 COMPLETE PERIODS AT $7.50	352.50	
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. OF DAYS 1059 LESS 17 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1042 DAYS @ 25c. PER DAY SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION	260.50	
	613.00	
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE		
DAILY RATES AT DISCHARGE		
PAY $ 1.90		
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $ 1.25		
ADDITIONAL PAY $		
$		
$		
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ $		
TOTAL $ 3.15 X7 = $ 22.05		
NO. OF DAYS 1059/183 X$ 22.05	127.60	
D. WAR SERVICE GRATUITY	740.60	
E. DEDUCTIONS — OVERPAYMENT OF — PAY AND ALLOWANCES $ DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $ OTHER DEDUCTIONS $		
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE	740.60	

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

△T

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

PREPARED BY	CHECKED BY
KRM	

TREASURY

CHECKED BY	DATE
	1/10/45

Kenneth Gagnon
SERVICE REPRESENTATIVE

FORM No. 1

Reg[redacted] No. D-12312

Nominal Roll No. D-277

H.Q. File No. 405-G-15620

To: P.M.[redacted]

CANADIAN ARMY (ACTIVE)

Computation of Service

WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank when S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
E-12099	L/SGT	GAGNON	ROSAIRE

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment ..... KILLED IN ACTION ..... CARO ..... ( )

2nd Enlistment ..... CARO ..... ( )

3rd Enlistment ..... CARO ..... ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 18 JULY 40	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 13 JUN 44 MD 9	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 1427 5	Total Days	Total Days

Total Service ..... 1427 DAYS

——	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	368	NIL	368
Overseas Service	1059	NIL	1059
Totals	1427	NIL	
Add Non-qualifying Service			
Total Service			1427

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas 13 JUN 44 2. Date S.O.S. Overseas .....

REMARKS:

Computer's Signature Lt Thomas

Checker's Signature J. F. O'Leary

Date Computed 31 May 45

KILLED IN ACTION
13 JUN 44

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

C. L. LAURIN,
Colonel,
DIRECTOR OF RECORDS.

per Capt

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

6

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total
				Total	Nil

Overseas: T.O.S. 21 JULY 41 T.O.S. .... T.O.S. ....

S.O.S. 13 JUN 44 S.O.S. .... S.O.S. ....

				Total	Nil

405-G-15,620

P.A.

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME GAGNON, Rosaire.

RANK L/Sgt.

UNIT Regt de la Chaudiere.

PLACE & DATE OF BIRTH PR. DE QUEBEC CTE., DORCHESTER 1 Jul 1920

REGIMENTAL NO E-12099

NEXT OF KIN & ADDRESS FATHER

Mr. Louis GAGNON

Causapscal, Matapedia, Co. P. QUE.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 13 Jun 44.

PLACE OF DEATH France

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED.

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 13 JUNE 1944

CEMETERY ST ROTS, France, MR 951722

PLOT NO. ROW NO. GRAVE NO.

DEATH CERTIFICATE NO

DATE OF REGN OF DEATH CERT

RELIGION Roman Catholic.

DATE 13 September 1945

A R Bluteau Capt

(M. Bluteau) Capt.

for Officer i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS,

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

2013.

FORM No. 1

Regist[illegible] No..... Nominal Roll No.....

H.Q. File No.....

To: P.M.G.

CANADIAN ARMY (ACTIVE)

Computation of Service

WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank when S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
E-12099	L/SGT.	GAGNON	ROSAIRE

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment ..... KILLED IN ACTION ..... CARO ..... ( )

2nd Enlistment ..... CARO ..... ( )

3rd Enlistment ..... CARO ..... ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 18 Jul 40	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 13 Jun 44 MD O/S	S.O.S. nil MD	S.O.S. MD
Total Days 1427	Total Days	Total Days

Total Service ..... 1427 ..... DAYS

——	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	368	nil	368
Overseas Service	1059	nil	1059
Totals	1427	nil	
Add Non-qualifying Service			nil
Total Service			1427

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas ..... 13 Jun 44 ..... 2. Date S.O.S. Overseas .....

REMARKS:

Computer's Signature ..... E. McTaggart .....

Checker's Signature ..... Samuel Donald Sgt .....

Date Computed ..... 18 May 45 .....

KILLED IN ACTION
13 JUN 44

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

for G. A. Haworth. Capt
C. L. LAURIN,
Colonel,
DIRECTOR OF RECORDS.

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total

Total nil

Overseas: T.O.S. 21 Jul 41. T.O.S. n/a T.O.S.

S.O.S. 13 Jun 44. S.O.S. S.O.S.

Total nil

FIELD SERVICE M.B. 9/31B

Form B. 2090A.
2551 (5504)

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

REGIMENT OR CORPS ..... Regt de la Chaudiere ..... Squadron, Troop Battery or Company .....

Officer's Personal No. (if known) Soldier's Army No. ..... E-12099 ..... Rank ....L/Sgt.....

Surname .....GAGNON..... Christian Names ..R.....

Died { Date ..13 JUN 44..... Place ..France.....

Cause of Death* ....K/A.....BC.....

Nature and Date of Report .....AFW 3014/35 d.24 JUN 44.....

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

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

Burial { Place ...Rots MR:951722..... Date .....13 JUN 44.....

By whom reported .....C.F.....R. de la Chaud.....

State whether he leaves a Will or not { (a) in Army Book 64 .....No.....

(b) as a separate document .....Not known.....

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

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

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

Station and Date } ....Engalnd..... 17 JUL 44

Signature of Officer in charge of Section Adjutant-General's Office at the Base } .....

for Offr i/c
Cdn Sec GHQ 2 Ech 21 A Gp

23

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD (FRANCE) | Official name of civil municipality or township: | *Place an X over the word which applies to this municipality or this territory* — City | Town | Village | Parish | Township

Street: | No. | Hospital or Institution:

2. LENGTH OF STAY

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

3. NAME OF DECEASED

Surname: GAGNON (*Block letters*)

Given names: Rosaire

RESIDENCE

4. Street: No.

Official name of civil municipality or township: Causapscal

Municipal county: Metapedia Province: Quebec

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

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec

11. DATE OF BIRTH: July (Month) 1st (Day) 1920 (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.: Labourer

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	GAGNON, Louis	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: France

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

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church:

(b) Civil municipality of: 22

(c) Municipal county:

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

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: June (Month) 13th (Day) 44 (Year)

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

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

24. CAUSE OF DEATH

I

Immediate cause Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.: (a) Killed in action.

due to

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

(b)

due to

(c)

II

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

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give (a) Date of appearance....19....

(b) Duration of disease....days

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

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

State findings....Was there an autopsy?....

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

Accident, suicide or homicide....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....

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

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

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.

NOV 24 1944

CERTIFICAT DE DECES

LES PRESENTES CERTIFIENT que d'après les renseignements reçus d'outre-mer au ministère de la Défense nationale, le sergent suppléant Rosaire GAGNON, matricule E-12099, du Régiment de la Chaudière, Armée canadienne, a été tué au combat le 13 juin 1944.

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

Officier autorisé à signer les certificats de décès et/ou présumés décès de l'Armée canadienne.

Ministère de la Défense nationale,
Ottawa, Canada,
le 2 août, 1944.

20

The Administrator of Estates.

Regimental No. B.12099 ..... Rank. L/Sgt. .....

GAGNON ..... Rosaire .....
Surname Christian Names

Unit. Le Régiment de La Chaudiere; (CA) .....

Date of Death. 13-6-44 ..... Place of Death... Overseas(France) .....

Next-of-kin... Mr. Louis Gagnon, ... Relationship... Father .....

Address.. Causapacal,. matapedia Co.,. Quebec .....

.....

.....

M.F.M.5. Copy herewith. .....

Will. Will d/ 12-8-40 herewith. .....

Date.. 12-7-44 .....

C. L. Laurin
Colonel
Director of Records

(W.E.L. Coleman) Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

HMG/VFM

F.T.

Ottawa, le 7 juillet, 1944.

Mr. Louis Gagnon,
Causapscal,
Matapedia Co.P.Q.

Dear Mr. Gagnon:

It is with deep regret that I learned of the death of your son, Lance Sergeant Rosaire Gagnon, who gave his life in the Service of his Country in France, on the 13th day of June, 1944.

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

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

We pay tribute to the sacrifice he so bravely made.

Yours sincerely,

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

JUL 5 1944

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

9

Ottawa, le 7 juillet, 1944.

Cher monsieur,

C'est avec un profond regret que j'apprends le décès de votre fils, le sergent suppléant Rosaire GAGNON, matricule E-12099, qui a donné sa vie au service de sa patrie en France le 13 juin 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 sergent suppléant Gagnon pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général,

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

JUL 5 1944

(H.F.G. Letson),
major-général.

M. Louis Gagnon,
Causapscal,
Comté Matapédia, Qué.

8

M.B.M. 1 (Fr.)

40/P & S/279

MILICE CANADIENNE

Livre de Solde

ET DE

Service du Soldat

Sgt E-12099

Rosaire Gagnon

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

Number E-12099

Name Gagnon R.

Rank L/Sgt Religion R.C.

Arm Infantry

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

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

A.F.W3084

Number E-12099

Name Gagnon R.

Rank L/Sgt Religion R.C.

Arm Infantry

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

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

A.F.W3084

Number E-12099

Name Gagnon R.

Rank L/Sgt Religion R.C.

Arm Infantry

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

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

A.F.W3084

Number E-12099

Name Gagnon R.

Rank L/Sgt Religion R.C.

Arm Infantry

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

NOT to be filled in by Soldier.

Diagnosis .....

Disposal .....

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.

E-12099
Sgt Gagnon
Rosaire

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Required	Completed	SPECIFICATION Use authorized Abbreviations and Symbols	Signature of Dental Officer
28/11/43		✓		J. Labrecque Capt

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

Matricule E-12099

Nom (en majuscles) GAGNON

Prénoms (en entier) ROSAIRE

Date de naissance 1 - Juiellet 1920.

Lieu de naissance St.Germaine (Co.) Dorchester

Métier ou profession lors de l'enrôlement Journalier.

Nationalité du père à sa naissance Canadian Francais

Nationalité de la mère à sa naissance Canad. Francaisse

Religion Catholique Romaine.

Enrôlé à VALCARTIER.

Date 18 Juiellet 1940

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

Signature du soldat Rosaire Gagnon

Signature de l'officier Jean Labrecque Capt.

Endroit VALCARTIER Date 6 Aout -40

(II) PLUS PROCHE

Tout changement connu ainsi que la date de ce changement doivent être
gnement à l'officier en

NOTE.—Les entrées faites sur ces pages n'ont aucune valeur

Degré de parenté le plus rapproché		Nom	Date
	Epouse		
ler	Enfants		
2e	Père	LOUIS Ms. GAGNON	
	Mère	EMELLA Mad. GAGNON	
3e	*Frères et soeurs	Henry Gagnon Bertrand " Leonard " Laval " Anita " Doris "	
4e	Autres parents (mentionner la parenté)		

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

PARENT VIVANT

dûment notés, et le commandant de l'unité doit transmettre ce renseicharge des archives
légale comme TESTAMENT (voir aux pages 20-23)

Dernière adresse connue au complet

CAUSAPSCAL (Co.)Matapédia. P.Q.

" " " "

CAUSAPSCAL (Co.)Matapédia. P.Q.

" " " "
" " " "
" " " "
" " " "
" " " "

SGT E-12099

Rosaire Gagnon

(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
18-7-40	Pte.	With p.	181-40	
1-1-41	L/Cpl.	With Pay.	24- 41	
23-10-41	A/Cpl.	" "	13 -41	
23-1-42	Confermed	Cpl.	23-1-42	
30-10-42	A/L/Sgt.	With Pay	#56/13/11/42	
13-7-43	A/Sgt.	" "	#140/15/7/43	

(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*—*

Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:—

Date.....

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

F-12899

Sgt Lagrand

Rosaire

(V) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION

Cours et écoles Spécialités. Natation, etc., faisant connaître les résultats	Date	Signature de l'officier
S.S.E.Comd.B.T.School.		
Small Arms Training.		
Course(DORKING)	16-8-42	
Qualified("Q- 1")	12-9-42	
D.O. 264 .	10-3-43	
- COMMANDO -	31-3-43	
Physical-Training		
Course (Maida -	Dated 7/13-4-43	
G.Y.M. ALDERSHOT.		
Classication"Btt."		Instructor-
C.T.S.		
Instructor-Refresher		
Course-C.M.H.Q. No 11		
Remark(Ability-	2-5-43	
Good type N.C.O."	22-5-43	

(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	"1" class	Rifle Thompson Bren Sten 2" T. Pistol T/Morter	
1941	" "		
1942	" "		
1943	" "		

SGT E-12099

Rosaire Gagnon

(VII) QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES

Certificat, spécialités, etc.	Endroit	Date	Signature de l'officier
~~St.Germaine~~		1926-1928	
COLLEGE	Causapscal	1932-1937	
ACADEMIE	Amqui	1928-1932	

10

(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

11

SGT E-12099

Rosaire Gagnon

(IX) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période Du	Période Au	Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
1-8-40	23-10-41	Coy- Storeman	
23-10-41	23-1-43	Sect. comd.	
4-6-42	6-7-42	Att.to Lorne Scott	
16-3-43	25-11-43	Instructor-6-C.I.R.U.	
4-1143	22-3-44	A/C.Q.M.S.	

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

12

(X) CLASSIFICATION MÉDICALE

Date	Catégorie ou grade	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Signature du médecin
18-7-40	- A -	Medical Board.	
		Oreilles urine normal	
		Reflexes normans	
20/7/40		X Raychest negative	
28/3/41	- A -	Reboard -	

13

(XIV) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
T.A.B.	22/7/40	
Tetanus	22/7/40	
T.A.B.	1/8/40	
T.A.B.	21/8/40	
Tetanus	19/9/40	
T.A.B.T.	13/9/41	
T.A.B.T.	10/7/42	
T.A.B.T.	30/9/43	
TYPHUS – I	17-1-44	
" – II	24-1-44	
" – III	31-1-44	
TYPHUS-Icc.	20-4-44	

(XV) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
V- 22/7/40	
V- 7/2/44	

(XIV) Protective Inoculations

Nature of Vaccine T.A.B. Cholera, Plague	Date	Signature Med Offr

SGT E-12099

Rosaire Gagnon

(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
D'sembarker U.K.	30-7-41	
ENGLAND.		
"Q" CARD COMPLETE	3-3-42	
"M" TEST (REV.) COMPLETE		
7 Days Leave	17-11-41	
With warrant	24-11-41	
3 Leave	25/10/42	
"	8/11/42	
D.A.P. Chamber Test		
D.M.	26-1-43	
7 Days Leave	17-4-43	
With warrant	24-4-43	
Rifle (Z-23730)	15-6-43	
7 Days Leave	31-12-43	
With warrant	7-1-44	
7 Days Leave with warrant	31-3-44 to 7-4-44	
C.V.S.M.	15-1-44	
& claps W/ef.		

FINGERPRINTED—CAIB

SGT E-12899

Rosaire Gagnon

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

Détails	Date	Signature de l'officier
Service Stripes - 1 White 2 Red	24 May 44	McCardinal Capt

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

Détails	Date	Signature de l'officier

SGT E-12099

Rosaire Gagnon

Ne doit servir que lorsque le soldat est en service actif. Cette page de testament **ne** doit **pas** servir tant que le soldat n'a pas été appelé en service actif.

TESTAMENT

(Pour être utilisé si le soldat n'a pas encore fait de testament ou s'il désire modifier celui qu'il a déjà fait. Voir les instructions à la page 23).

Signature.....

Grade, matricule.....

Date.....

2030460 ACN = Butler
"Normanhurst"
Midenhurst Lane
Southampton