E13021
BOLDUC
GEORGES

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

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: Georges Boldue. (b) Reg'l. No. B-13021.
2. (a) Arm of service: Army. (b) Unit: R de Chaud (AF) (c) Rank: Cpl.
3. (a) Date of birth: 5-12-1912 (b) Have you any dependents? No (c) Place of residence at time of enlistment: St-Georges? Beauce.
4. (a) Place of enlistment: St-Georges de Beauce. (b) Date of enlistment: 6-9-1939

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school: 15 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.): 6 years elem school.
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 (b) What languages do you read well? French.

Section C—EMPLOYMENT CONDITION AT TIME OF ENLISTMENT

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

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: St Georges Woollen Mill. Address: St-Georges. Bce.
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.): Woollen trade.
20. (a) Your specific occupation: Mechanic's helper. (b) Number of years' experience at this occupation with any employer: Yes
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge? No (b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge? No (c) Do you wish to return to your former employment? Yes

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: No (b) Where was it located? ——
23. (a) Number of years engaged in this business: —— (b) Have you made, or will you make plans to return to the same or a similar business on discharge? ——

Section F—PARTICULARS OF FARMING EXPERIENCE

24. (a) Do you wish to engage in farming after the war? 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? NA. (c) In what provinces did you have experience? NA.

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: Mechanic.

DATE: May the 11 th 1941 194..... SIGNATURE: Georges Boldue

À ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Monsieur Joseph Bolduc,
St-Georges,
Cté Beauce,
P. Q.

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

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

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 405-B-9337 FD 492

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

8 février 1945

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

BOLDUC, Georges, Soldat,

No. E-13021, Armée Canadienne

ESTATES BRANCH
FEB 19 1945
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

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

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

/TD

pour 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..........................		✓		
2	Enfants du défunt et dates de naissance....................................		✓		
3	Père du défunt................................		Joseph Bolduc.	86	St Georges Bce Casier Postal 63
4	Mère du défunt................................		Marie Anne Drouin		décédé le 27 décembre 1934
5	Frères du défunt	Frères germains	Rev-Frère Vianney (Henri Louis Bolduc)	21	Mont St Bernard Sorel
		Demi-frères	Philippe Bolduc	60	St Georges Bce
			Hormidas Bolduc	55	" "
			Arthur Bolduc	58	" "
			Jos. Bolduc	45	1½ federal St. Brunswick maine
			Paul	51	566 Alfred Road Beddeford maine
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Mme Ulric Veilleux (Beatrice Bolduc)	35	St Georges Bce
			Mme Louis Veilleux (Dorothy Bolduc)	31	Estcourt Co Témiscouata
			Jeanne D'arc Bolduc	23	St Georges Bce
		Demi-sœurs	Mme Alfred Poulin (Josephine Bolduc)	49	St Martin Bce
			Mme Jos. Landry (Marie Anne Bolduc)	54	St Gedeon Co: Frontenac
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 ✓

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Georges Roldue
9	Date de sa naissance.	5 December
10	Lieu et date de son mariage.	✓
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	St Georges Bce. en Janvier 1906

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	St Georges Bce.
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) Quebec (b) ~~Co: Beauce~~ Canada (c) Co: Beauce (d) - toujours
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	Cardeur a la St Georges Woollens Mills
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	non
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	St Georges Bce.

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	oui fait outre Mer, en possession de l'armée.
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	✓
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.	✓
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent.	($50.00 (4 une enfrund) Ottawa
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.	✓
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin.	aucune

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	non
25	Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui.	non le service coûte $36.00

(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* le pere 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.

Joseph Bolduc — Signature du déclarant

St Georges Co: Beauce. Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Joseph Bolduc — Nom du déclarant

*Voir plus haut

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

Daté à St Georges ce 16 jour de Juin 1943

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

Adresse St Georges de Beauce

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.

(21) Au sujet du bon de la victoire (4ième emprunt) nous avons en notre possession une lettre disant qu'il avait écrit à Ottawa pour transferer ce bon de la Victoire à Mme Beatrice Veilleux St Georges Be.

Received 19 aug 41 Checked W.G. E Card ✓ Observations

WSG COMPLETED

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

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

Unité (Unit) Regt de la Chaudière Cie "D" CASE Matricule (Regimental Number) E-13021

~~Original~~ Duplicata ~~Triplicata~~ — Original Duplicate Triplicate

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

07 / L/SGT

1. Nom (Surname): Bolduc
2. Prénoms (Christian Names): GEORGES
3. Adresse actuelle (Present Address): St-Georges P.Q.
4. Date de naissance (Date of birth): 5 Décembre 1922
5. Lieu de naissance (Place of birth) (Pays)—(Country): Canada (Comté ou province)—(County or Province): Comté Beauce (Ville ou canton)—(Town or Twp.): St-Georges P.Q.
6. Religion (state denomination): Catholique
7. Métier ou profession (Trade or Calling): Cardeur
8. Marié, veuf ou célibataire (Married, Widower or Single): Célibataire
9. Nom du plus proche parent (Name of next of kin): Joseph Bolduc
10. Parenté de celui-ci (Relationship): (père)
11. Adresse du plus proche parent (Address of next of kin): St-Georges P.Q.
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? (Have you served in any Naval, Military or Air Force?): Jamais
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): Non
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

~~Reg de la Chaudière (Inf)~~ 6/9/39 (Indiquez l'unité et la date de l'enrôlement) (Give unit and date of attestation)

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

Je, soussigné, Georges Bolduc, 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: Le 6 Septembre 1939 — Témoin: Sgt Joseph Georges Bolduc — (Signature de la recrue)

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

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

Georges Bolduc
(Signature de la recrue)

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

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

Les questions et les réponses ci-dessus lui furent ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré qu'il comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle qu'il l'a donnée, et il a fait et signé la déclaration ci-dessus et a prêté serment devant moi,

à St-Georges ce 6e jour de Sept. 1939

T. P. Tucheneau
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

Lieut. Regt de la Chaudière
(Titre, grade et unité ou emploi)

FINGERPRINTED

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 Form Complete 11-8-44

Etat de service de ~~Georges~~ Bolduc Georges Matricule E-13021
Record of Service of (Nom—Surname) (Prénoms—Christian Names) Regimental Number

APTITUDES
Qualifications

Militaires Soldat
Military

Professionnelles ou commerciales
Business or Professional

Civiles ou de métier Cardeur
Trade or Civil

Techniques Civil
Technical

Langues Français
Languages

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies 4e année
High School or Collegiate (années complétées—years completed)

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

*Collège St-Georges

*Université
University

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

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

Rapport — Report: Date	Reçu de — From whom received	Etat des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans les troupes de campagne — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., from date taken on strength of Field Force	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N°, Partie 11, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc — Part II D.O. No Cas. List, etc.	Daté le — Dated
		Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment			Regt. de la Chaudière	St. Marie de Beauce		
6/9/39	5601-	Taken on Strength C.A.S.F.	Private	6-9-39			No 5	6/9/39
		Granted leave of absence	"	23-12-39	"	Valcartier	113	23-12-39
12-2-41	—	A.W.L. 1 days pay	Pte	17-1-40	Chaud	Valcartier	17	17-1-40
"		Promoted L/Cpl	L/Cpl	27-9-40	"	Sussex	236	3-10-40
10-4-41	—	Promoted Acting Corporal	Cpl.	16-3-41	"	"	D.O.28	27-3-41
11-7-41	—	Special leave A.F.	"	4-7-41	"	"	79	10-7-41
~~2-8-41~~	~~1~~	~~Proceeding Overseas~~	~~"~~	~~20-7-41~~	~~"~~	~~Aldershot~~		
5-8-41		S.O.S. (CA) Canada on embarkation	Cpl	20-7-41	R. Chaud	Aldershot	92	5-8-41
"		T.O.S. (CA) Overseas on transfer on						
amended D.O. 274 20/11/41		~~20~~ 21-7-41 and disembarked at						
		Gourock	"	30-7-41	"	"	92	5-8-41

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

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier (Name in full) .... Georges Bolduc .... Date 9/9/39

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

1. Age .... 25 ~~26~~

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 .... 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. Maladie 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

Georges Bolduc.
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs (Examiners remarks *re* above) .... aucune

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).)
aucune

2. Taille (Height) ....5.... pieds (feet) ....4¼.... pouces (inches).
3. Poids (Weight) ....127.... livres (pounds)
4. Teint (Complexion) ....clair.... Yeux (Eyes) ....gris.... Cheveux (Hair) ....noirs
5. Développement (Development) ....bon.... {Bon —Good; Passable —Fair; Médiocre—Poor}
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion (Chest measurement—Girth on full expansion) ....37.... pouces (inches) Degré d'expansion (Range of expansion) ....3.... pouces (inches)
7. Vue, œil droit (Vision, right) ....20/20.... œil gauche (left) 20/20
8. Ouïe, oreille droite (Hearing, right) ....normale.... gauche (left) ....normale
9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth) ....bon
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:
aucune

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) .... aucune

Georges St-Amand [signature]   J. Desjardins Capt. [signature]   L.P. Dionne [signature]

Georges St-Amand Lt-Col.   J. Desjardins Capt.   L.P. Dionne
(Président)—(President)   (Membre)—(Member)   (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
14/11/39	Vaccin J. Desjardins M.O.	19/4/40	Tetanus J. Desjardins Capt.
5/12/39	X.R. chest negative [illegible] major	18-7-40	Tetanus J. Desjardins [illegible]
22/12/39	Normal urine, [illegible] reflexes [illegible] major	5-10-40	TAB [illegible]
11-10-39	½ CC TAB J. Desjardins M.O.	22-4-41	Re-exam. Cat. A [illegible]
17-10-39	1 CC TAB J. Desjardins M.O.		
24-10-39	1 CC TAB J. Desjardins M.O.		

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

Matricule / Regtl. No. E-13021 Grade / Rank Soldat Nom / Surname Baldwin Prénoms / Christian Name George

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

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.)**

SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
500M—8-39 (1700)
H.Q. 1772-45-18

PART I (For all ranks)

Unit: RÉGIMENT DE LA CHAUDIÈRE MITRAILLEUSES C. A. S. F.

Regimental Number: E. 13021

1. Surname: BOLDUC
2. Christian Names: GEORGES
3. *Substantive Rank and Appointment:
   *Acting Temporary or Local Rank: Pte
   giving date:
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth: St-Georges de Beauce, P.Q.
5. Date of birth as declared on attestation: 5-12-12
   (A)
6. Date of enlistment: 6-9-39
7. Place of enlistment: St-Georges de Beauce, P.Q. Can.
8. Residence at time of enlistment: St-Georges de Beauce, 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: Weaver.
14. Corps, trade and grade:
15. (D) Qualifications: NIL
16. (E) Miscellaneous entries:

(17) Regiment or Corps: Regt. de la Chaudiere (Mit) C.A.S.F.

Unit (Battn., etc): CIC — Rect.

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A"	9-9-39	
"A"	5-12-39	
"A"	22-12-39	

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Mr Joseph Bolduc, (father)
St-Georges de Beauce,
P.Q., Can.

(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.

Report (a) Date	Report (a) 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
[illegible]		Chaud	[illegible]		[illegible]	9/Cpl	[illegible] 9
26-8-41	O.C	"	Landing leave without Warrant 5 days	field	7-8-41	"	No 2/ 21-8-41
12-9-41	"	"	Confirmed Cpl	"	12-9-41	Cpl	9/ 12-9-41
11-11-41	"	"	Crise Leave (1) with W	"	6-11-41	"	21/10-11-41
1 Apr 42	OC	Chaud	Att'd to CTS, FAP attending CMHQ (Anti-Gas Spirit Course No 8 15 ser. 15) from 15 Mar 42 to (P.Z.) FTW	" from to	15 Mar 42 21 Mar 42	Cpl	16 d/31 Mar 42.
2 Apr 42	"	"	(P.Z.) FTW	"	3 Mar 42	"	17 d/3 Apr 42.
19 Apr 42	"	"	To be A/L/Sgt	"	1 Apr 42	A/L/Sgt	21 d/24 Apr 42.
22 Jan 42	" Amendment		No. 21 d/10 Nov 41, para 6. Delete "Pte" and read CPL.	"		"	32 d/23 Jan 42
8 Jul 42	"	Chaud	(Privilege Leave (3)	"	30 Jan 42	"	35 d/8 Jul 42.
20 Jul 42	"	"	Appointed L/Sgt	"	2 Jul 42	L/Sgt	41 d/10 Aug 42.
23 Jul 42	"	"	Att'd to 3 A-TK Regt RCA f.a.p.	"	18 Jul 42	"	39 d/29 Jul 42
5 Oct 42	"	"	Ceases att'd to 3 A/TK Regt R.C.A. f.a.p.	"	17 Aug 42	"	80, ~~d 17 Oct 42~~
15 Apr 43	"	"	9 days P.L.	"	10 Apr 43	"	19 d/ Apr 43.
~~18 May 43~~	~~"~~	"	~~[illegible]~~	"	~~[illegible] May 43~~ error	"	~~22 d/ May 43~~
14 Sep 43	OC	Chaud	SOS to 6 C.I.R.U. (ER 2/8.6.18)	"	15 Sep 43	L/Sgt	42/43.
		6 CIRU	T.O.S. fr. R de Chaud "Rear Party"	"	16 Sep 43	"	205-28 Sep 43
		"	Att f.a.p. to R de Chaud "Rear Party" period 16 Sep 43 to 25 Sep 43	"	16 Sep 43		205-28 Sep 43.
		6CIRU	SOS on posting to "HOT-DOG" (Auth 289/60)	U.K.	25 Oct43	"	229-26 Oct 43
		SOS on (U.K.)	ON EMBARKATION AT U.K. ON 27 Oct 43				
		TOS on (M)	ON TRANSFER ON 28 Oct 43 AND DISEMBARKED AT M			9 Nov 43	
			208 X-4 list B.D	M	28 Oct 43	L/Sgt	38 a/43.
	OC	BD	Posted to X4 list (4 Bn)	"	21 Dec 43	"	44 A/43
	"	BN	SOS to R22eR.	"	23 " 43	"	"
	"	R22eR	T.O.S. from X4 list (4 BN)	"	24 " 43	"	61/43.
	"	"	Awarded C.V.S.M. & C	"	10 Jan 44	"	3/44
	"	"	Reverts to Pte & to draw $1.50 (own request)	"	18 Jan 44	Pte	6/44

SERVICE AND CASUALTY FORM

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

(PART II)

Regiment or Corps: R22R   Regimental Number: E13021

Substantive Rank: PTE   Surname: BOLDUC   Christian Names: GEORGES

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

HOSPITALIZATION ONLY

(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
	R22R	X3	Admitted to 7 Cdn Lt Fd Amb.	Field	10 Feb 44	Pte	X-21-44
	"	"	Discharged from 7 " " " "	"	27 " 44	"	
25 Aug 44	✓	✓		✓		Pte	
13/349/44	R22e Regt	x-3	Admitted to 9 CFA (S)	field	21 Aug 44	Pte.	41/44
			" to 3 Cdn CCS		21 Aug 44	Pte	45-44
13/352/25	R22e Regt	x-3	Admitted to 1 CGH		23 Aug 44	Pte	
			" to 14 CGH		24 Aug 44	Pte	
13/356/38	R22e Regt	x-3	Admitted to 2 Br Gen		28 Aug 44	Pte.	47/44
13/372/30			" to 1 CCD		16 Sep 44		62/44
13/388/17			Admitted to 1 Cdn F.H.	field	4 Oct 44	Pte.	77/44
13/388/23	R22e Regt	x 3	Discharged from 1 CCS	field	2 Oct 44	Pte.	
4 Oct 44	R22eR	x3					
13/402/6	R22eR (x4)	x 3	Discharged from 1 Cdn F.H. (S) (Bc Wnd)	field	18 Oct 44	Pte.	91/44
17/12/44	✓	✓		✓		✓	
447/27	"	"	Adm to 2 Cdn FDS	"	16 Dec 44	"	137/4
			Died of wounds on the 17 Dec 44.				

CONFIDENTIAL

Soldiers Qualification Card

CODED

Regt'l. Number E 13021 | Last Name BOLDUC | First Name GEORGE | Middle Names EDWARD.

Unit "D" Coy

1 Corps R DE LA CHAUD. 541

2 Nationality 08 CAN. | By Birth ✓ | By Naturalization | Country of Birth CAN.

3 Racial Origin FRENCH CAN. 2

4 2 Language spoken in home: French ✓ Other ..... English .....

5 Age 30 2/12 6 Height 5'6" 7 Weight 135 8 Silhouette 1 2 3 4

Eyes: 9 19/2 3 Colour of HAZEL 10 Acuity 1 2 3 2 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 A. 18-4-41

Cause .....

Attitude to own health REASONABLE To Medical attention .....

Health History .....

16 Education Level: Illiterate ..... E 4-13 S ..... (Grade completed)

Conduct during school life NORMAL

17 University or 18 Professional	Course Taken	Years Completed	Degree

19 Post Graduate	Course	From—To	Degree

Specialized Training:

20 1. WOOLLEN MILL MECH. CARDER MILLWRIGHT APP. (Course)

602 At ST. GEORGE WOOLLEN MILL From—To 1929-31 Completed YES.

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

11 Written well FRENCH.

24 Main occupation: Description CARDER MILLWRIGHT.

WOOLLEN MILL Estimate of skill GOOD

Duration (from—to) 1931-1939 Weekly Wage $18.00

1496 583 Employer's Name and Address ST. GEORGE WOOLLEN MILL

ST. GEORGE BEAUCE COUNTY QUE.

CARDS PUNCHED

50 "M" Test	Score	SM	
1	14		S. Tot. 36
2	9		SM
3	13		
4	20		S. Tot. 36
5	16		SM
6	7		S Tot. 46
7	19		SM
8	20		
Tot	118	SM	Grade C
9	9		

M

51 OTHER MENTAL

Test .....

Score ..... L. Grade .....

Date .....

52 MECHANICAL

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

52 CLERICAL APT.

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

53 TRADE TEST

1. Score .... G. .... Date ....

2. Score .... G. .... Date ....

3. Score .... G. .... Date ....

4 Score .... G. .... Date ....

54 OTHER

Test .....

Score ..... Grade .....

Date .....

25 Second Most Important Occupation: Description:

..... 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 ..... 29 Auto ..... 30 Motorcycle .....

31 Farm Tractor ..... 32 Tracked Vehicle ..... 33 Power Launch ..... 34 Aeroplane .....

35 Accident Prone N.D.

Farming Experience: Wide ..... Limited .....

District ..... Type .....

Job promised after discharge N.D. By whom? Name .....

Address .....

Other provision for post-discharge occupation .....

..... Type of work desired MILLWRIGHT CARDS

Occupational history Ambitious ..... Accidental .....

Stable ✓ ..... Erratic .....

36 Material Status: M ..... B ✓ ..... W ..... D ..... Sep. .....

2 Marital Problems ..... (Remarks)

Age of wife ..... Wife's attitude to Service ..... Wife's Health .....

37 No. of Children ..... No. Brothers 12 No. Sisters 8

Position in family 17 38 No. Dependents 0

Relationship of Dependents .....

Status of home in childhood HAPPY

39 Hobbies: Photography M ..... S ..... Radio ..... Engines .....

Mechanics ..... Other .....

40 Sports: (1) SKATE (2) HUNT & FISH (3) SKI

Team Games and Position (1) .....

(2) ..... (3) .....

41 Ability to Entertain: Music String ..... Brass .....

Woodwind ..... Percussion ..... Piano ..... Vocal .....

Theatrical ..... Other .....

5 - AUG 1942

42 Previous Experience in Armed Forces

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

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 6/9/39 Place Enlisted ST. GEORGE QUE.

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
6/9/39- 7/7/40	CAN.	M.G.	R. CHMND. Dep	PTE.	BASIC TRAINING M.G.	
7/7/40-20/7/41	CAN	INF.	" " "	L/CPL.	SECT. LEADER.	
20/7/41-	U.K.	"	" " "	CPL.	" "	SAT
6/7/42	UK	"	R. de C.	A/SGT		124
				E		

45 COURSES ATTENDED

	PLACE	Date: From—to	Qualified as	Rating
NCOs COURSE.	SUSSEX. N.B.	1940 6 WKS.	CPL.	87280 %
HCO "	SUSSEX N.B.	12/41 6 WKS.	"	
C.M.H.Q. Circ #815-Sec. 15.		15/3/42 - 21/3/42.		235

46 Crime: Number Courts Martial Convictions ..... Hospitalization .....

Number Civil Convictions ..... Minor Offender ..... Occasional Offender .....

Chronic Major Offender ..... Chronic Minor Offender ..... Occasional Offender .....

49 Psychiatric ☐☐☐☐☐

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority
SECTION. LEADER. 124	GOOD.	1940	M.F.M. 105

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

Remarks re Outstanding or Limiting Factors

DEPORTEMENT. CORRECT.

APP. NEAT. PHYS APP FAIR. DISP. EARNEST.
MILIT SAT. MAP. R. DEF. MECH. DEF.

J.O.S. H.C.I.J.B. from Burnaby Convalescent Hospital; served in France with B. de la Cham. as carrier driver from 6 June to 17 Sept. 44; wounded in the left side of the head, left shoulder and left knee; does not feel too well yet; qualified driver 1/2 (W) class "2"; still category "A" and suitable by age, category and military experience for functional duties with Inf. (I).
15 Dec. 44 H.C.I.J.B. G. Bellan. Capt.

Attitude to Interview: Antagonistic ..... Overanxious ..... Co-operative ✓ ..... Indifferent .....

Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) ADVENTURE + DUTY

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

Tests Indicated: 2nd Mental ..... Mech. Apt. ..... Clerical Apt. .....

Other Apt. ..... Pers. ..... Trade Test as .....

Interviewed by LIEUT. J. D. LEMAY Date 11/3/42

Reviewed by ..... Date .....

C.M.H.Q. 1000:115
40/P & S/1246

VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO.

M.F. M 16a
10 M—1-40 (3574)
H.Q. 1772-39-1657

FORMULE DE TESTAMENT

(1) Je, Georges Edouard Bolduc., de la Paroisse
(Nom au long)
de St-Georges.Beauce., dans le Comté / District de Beauce,
Province de Quebec., Cardeur(Journalier),
(Occupation civile)
N° matricule F-13021., Unité Regt de la Chaudiere, 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 Mde.Ulderic Veilleux(Beatrice Bolduc)Ma soeur, Tous mes biens. (St-Ephrem de Tring.Beauce)

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 Mde.Ulderic Veilleux(Beatrice Bolduc)
(Nom)
St-Ephrem de tring.Co Beauce.
(adresse)
~~exécuteur~~ exécutrice de mon présent testament.

Signé et reconnu par le testateur, en présence de nous, présents en même temps, qui en sa présence et à sa demande, et en présence l'un de l'autre, avons immédiatement signé comme témoins.

En foi de quoi j'ai signé ce 26ème jour de Janvier A.D. 1940

Georges Ed. Bolduc
(Signature du soldat)

(5) K. Rouleau
East-Broughton. Beauce
Signature du premier témoin
(Adresse)
(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins)

C. Labbé. St-Georges Est
Signature du second témoin
(Adresse) Co Beauce

(VOIR AU VERSO)

To be made out in duplicate.

M.F.M. 5
88M—11-36 (9359)
H.Q. 1772-45-18

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR SOLDIER OF THE ~~CANADIAN FIELD FORCE~~ C.A.S.F

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or soldier is appointed to, or enlisted in, the ~~C.E.F.~~ C.A.S.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 BOLDUC GEORGES
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental Number E 13021

(3) Unit Regt de la Chaudière

(4) Are you married? — no

(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).

(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife? — no

If so, state her full name and Postal Address — nil

(11) Is your father alive? Joseph Bolduc

If so, state name and address St-Georges (Beauce)

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole support? pension des veillards

(13) If sole support of father who is a widower—state what amount per month you have given him prior to joining ~~C.E.F.~~ C.A.S.F. nil

Also state reason he has no other means of support — nil

(14) Is your mother alive? non

If so, state name and address — nil

(15) If your mother is a widow, are you her sole support? — nil

(16) If sole support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to joining ~~C.E.F.~~ C.A.S.F — nil

Also state reason why she has no other means of support — nil

(17) Are you insured? non

If so, in what Company? — nil

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium? — nil

If not, and it is a monthly premium, you may assign the amount in addition to any other assignment you wish to make, provided the total assignment is not in excess of the maximum monthly amount which may be assigned.

I hereby certify that the information given by me on this form is correct in each and every particular.

Georges Bolduc
(Signature of officer or man)

Date 6 septembre 1939

[signature] Lt. Col.
Officer Commanding J. L. REIMAN

Date SEP 6 1939

LE RÉGIMENT DE LA CHAUDIÈRE (M.G.)

Q·39 – B – 102

ARMÉE ACTIVE DU CANADA

DÉCLARATION SUPPLÉMENTAIRE

Nom GEORGES BOLDUC Grade soldat

Unité Régt. de la Chaudière (Mit) C.A.S.F Numéro matricule E-13021

Je, soussigné, Georges Bolduc

m'étant enrôlé dans la Milice canadienne et, par ma déclaration en date du 6ième

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

Témoin T.P. Taschereau Lieut Georges Bolduc
Signature du soldat

6 octobre 1939
Date

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

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

M.F.M. 2 (x) Fr.
30M — 9-39

NOV 9 1939

M.F.M. 2. (X). Date Rec'd.

Etat de service du No. E-13021 Grade Pte Feuille No. 3
Statement of the Service of No. Rank Sheet No.

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

Nom Georges Bolduc
Name

Rapport / Report — Date	Reçu de / From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) / Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué / Rank shown	Prenant date le / Effective date	Unité / Unit	Endroit / Place	Autorisation / Authority — N° Partie II, Ordres du jour, Liste des morts et blessés, etc. / Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Daté le / Dated
9/10/40	Promotion	Promoted Lance Corporal with effect from 27/9/40 (With pay)	L/Cpl.	27/9/40	R. de Chaud	Sussex Camp. N.S.	No 236	3/10/40
		Landing leave (w o w	A/cpl (wp)	11 7 Aug 41	R de C	UK	2	21 Aug 41
		Confirmed Cpl	Cpl.	12 Sept 41	R de C	UK	9	12 Sept 41
amended DO 32 23/6/42		1st Priv. leave (w. w.)	~~Pte~~ Cpl	6 12 Nov 41	R de C	UK	21	10 Nov 41
	Cert Rec'd 'Failed' 16.4.42	Att (FAP) at CMHQ Course 815 Series	Cpl	15 21 Mar 42	R de C	UK	16	31 Mar 42
		2nd P Leave (F.T.W.)	Cpl	3 9 Mar 42	R de C	UK	17	3 Apl 42
		Leave	A/L/Sgt	30 June to 6 July 42	R de C	UK	35	8 July 42
		Att fap to 3 A/TK Rgt RCA	L/Sgt	18 July 42	R de C	UK	39	29 July 42
		Leave att to " " " "	L/Sgt	17 Aug 42	R de C	UK	50	7 Oct 42
		Appt L/Sgt	L/Sgt	2 July 42	R de C	UK	41.	10 Aug 42
		P/Leave to 4.Oct.42. F3.	L/Sgt.	28 Sept 42.	R.de C.	U.K.	52.	19.Oct.42.
SOS		SOS to 6 C.I.R.U	L/Sgt	15 Sep 43	R de C	UK	42	27 Sep 43
	TOS	TOS from R de C Rear Party	L/Sgt	16 Sept 43	6 CIRU	UK	205	28 Sept 43
		Att fap to R de C Rear Party	L/Sgt.	16 25 Sept 43	6 CIRU	UK	205	28 Sept 43
M40	SOS	SOS to Hot Dog	L/Sgt	25 Oct 43	6 CIRU	UK	229	26 Oct 43
	TOS	TOS R22R X.L	L/Sgt	28 Oct 43	X L R22R	NA	381A	23 Nov 43

Etat de service du No. E-13021 Grade Pte Feuille No. 3
Statement of the Service of No. — Rank — Sheet No.

Nom Georges Boldue
Name

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

Rapport / Report — Date	Reçu de / From whom received	Mention des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures, rapports, etc. (Suite de la page 2, M.F.M. 1 et 2) / Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 and 2)	Grade indiqué / Rank shown	Prenant date le / Effective date	Unité / Unit	Endroit / Place	Autorisation / Authority — Nº Partie II, Ordres du jour, Liste des morts et blessés, etc. / Part II D.O. No. Casualty list, etc.	Daté le / Dated
		S.O.S. C.A. (U.K.) on embarkation 27 Oct 43						
		T.O.S. C.A. (M) 28 Oct 43						
		Disembarked 9 Nov 43	L/Sgt		XLR22R	NA	38A	23 Nov 43
SOS M44		Sos to R22R	L/Sgt	23 Dec 43	XLR22R	NA	44A	31 Dec 43
	Tos	Tos from R22R XL	L/Sgt	24 Dec 43	R22R	NA	61	31 Dec 43
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
		own request $1.50	Pay					
(C19)		Revert to perm grade of Pte at	Pte	18 Jan 44	R22R	CMF	6	5 Feb 44
C86. SOS		SOS to R22R XL	Pte	8 Feb 44	R22R	CMF	8	18 Feb 44
	TOS							
SOS								
C29	TOS	TOS from R22R X List	Pte	1 March 44	R22R	CMF	11	8 March 44
C37		Awarded one good conduct badge	Pte	1 Sept 41	R22R	AA1	21	19 May 44
SOS		(Cn) SOS X4 List (4 Bn) to R22eR	Pte	26 Oct 44	R22R X List	AA1	116	1 Nov 44
M192	TOS	TOS from X4 List R22eR (4 Bn	Pte	27 Oct 44	R22eR	AA1	61	31 Oct 44
18		Adm. 1 CCH		23 Aug 44				
		Trans. 14 CCH		24 Aug 44	R22R	C.L.	C 1599	6 Dec 44
		Trans 2 Br gen		28 Aug 44				
		Disch. Do		16 Sept 44				
		Died of Wounds -	Pte	17 Dec 44	R22R	C.L.	A 525	21 Dec 44
SOS		SOS X 3 list died of wounds	Pte	17 Dec 44	X list R22eR	AA1	139	22 Dec 44

17-12-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) 475950 M

FEB.

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

FILE No. 405-B-9337

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. No.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
BOLDUC,	Georges	E.13021	Pte.	22nd Roy. Regt.

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

Request.

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star Italy Star Defence Medal War Medal CVSM & Clasp	Medals Ret. Undelivered 3173 Mme Dorothée B. Veilleux 11750 - 14 Ave. Est St. Georges - Beauce, P.Q. G5Y 6W3 Ret'd to Stock. 48-60 + 49 JAN 12 1983
1/12/81	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS
PERSON
ENTITLED TO Mrs. Beatrice VEILLEUX (SISTER)

ADDRESS: ST. GEORGES EAST,
Beauce Co., P.Q. No Later Add.

No further address available 9-5-50. J.R.

(1)

(2) MEMORIAL CROSS
~~WIDOW~~ also father: Mr. Joseph Boldue.
St. Georges, Beauce, P.Q.
11-1-45.

ADDRESS:

(2)

(3) MEMORIAL CROSS
MOTHER (DECEASED) (MFM5.)

ADDRESS:

(3)

No. E.13021 Rank Private Name BOLDUC, Georges

Unit Royal 22e Regt. Date of death 17th December, 1944.

Died at Italy

Cause Died of wounds received in action.

Death occurred on strength of Forces H.Q. 405-B-9337

N/K Mr. Joseph Bolduc, Relationship Father

Address St. Georges, Beauce Co., Quebec.

Remains buried in Small plot behind Municipal Hosp. Cemetery
sh 89 Ravenna 1/100000 MR 431332

CHK

Grave location

OVER-

REBURIAL

Ravenna British Empire Cemetery,
5 miles West of Ravenna, Italy.

Grave 27, row C, plot 5.

HI & CR Form Despd. OCT 11 1946

Photographs
Despatched
MAR 2 - 1948

BURIAL REPORT TO N.K. AUG 19 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. AUG 25 1945

ROYAL MESSAGE DESP'D. JAN 6 1945

CAN. MESSAGE DESP'D. FEB 12 1945

Tomp BR sent to NK

5M-10-44 (M-4414)

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: BOLDUC (*Block letters*)

Given names: Georges

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: St. Georges

Municipal county: Province: Que.

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): Que.

11. DATE OF BIRTH: Dec. (Month) 5th (Day) 1912 (Year)

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

OCCUPATION

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

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	BOLDUC, Joseph	
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....

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: Dec. (Month) 17th (Day) 1944 (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) Died of wounds rec'd 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: (State which) Date ....19....

Manner of injury: (How sustained)

Nature of injury:

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

Signed ....M.D.

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

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

This signature authorizes the coroner 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)

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

AUG 25 1945

Director of Records, Dept. of Natl. Defence

105-B-2331

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER E.13021 RANK Pte., SERVICE UNIT Royal 22e Regiment (C.A.).

NAME BOLDUC, Georges

DATE OF BIRTH

DAY 5th MONTH December YEAR 1912 Enlisted:6-9-39

MARITAL STATUS Single RELIGION--Roman Catholic

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

ADDRESS St. Georges, Beauce Co., Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 4616 A H.Q.405-B-9337

CASUALTY DETAILS DATE

Died of wounds 17-12-44

MEDITERRANEAN

O/S with Regt. Chaudiere
S/L 777

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 30-12-44

BTC

OFFICER I/C RECORDS

Ex. 5

COPY FOR C.R. FILE

14

le 10 janvier 1945.

Cher monsieur,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Georges BOLDUC, matricule E-13021, qui a donné sa vie au service de sa patrie sur le théâtre de guerre méditerranéen le 17 décembre 1944.

D'après les renseignements officiels que nous avons reçus, votre fils est mort à la suite des blessures reçues 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 Bolduc pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant général,

A. E. WALFORD
Major-General
Adjutant-General

JAN 10 1945

(A.E. Walford),
major-général.

M. Joseph Bolduc,
St-Georges,
Cté Beauce, Québec.

16

/RB

F.T.

4th January, 1945.

Mr. Joseph Bolduc,
St. Georges,
Beauce County, Quebec.

Dear Mr. Bolduc:

It was with deep regret that I learned of the death of your son, E13021 Private Georges Bolduc, who gave his life in the Service of his Country in the Mediterranean Theatre of War on the 17th day of December, 1944.

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

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

We pay tribute to the sacrifice he so bravely made.

Yours sincerely,

(A.E. Walford),
Major-General,
Adjutant-General.

/EMA

Mem. X. Jul
30.1.45
15

FORM No. 1

Regimental No. D-8813 Nominal Roll No. D-178

H.Q. File No. H05-B-9337

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-13021	PTE	BOLDUC	GEORGES

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment DIED OF WOUNDS CARO ( )

2nd Enlistment CARO ( )

3rd Enlistment CARO ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 10 SEP 39	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 17 DEC 44 MD O/S	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 1926	Total Days	Total Days

Total Service 1926 DAYS

—	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	680	1	679
Overseas Service	1246		1246
Totals	1926	1	1925
Add Non-qualifying Service			1
Total Service			1926

TOS O/S 21 JUL 41

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas 17 DEC 44 2. Date S.O.S. Overseas

DIED WHILST IN SERVICE

REMARKS:

Computer's Signature 17 DEC 44

Checker's Signature R. Kennedy

Date Computed 16 Apr 49

TOS 6 SEP 39

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.

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total
AWL			17 JAN 40	1	1
				Total	1

Overseas: T.O.S. ..... T.O.S. ..... T.O.S. .....

S.O.S. ..... S.O.S. ..... S.O.S. .....

				Total	

Director of Estates

Regimental No. E-13021 Rank Pte.

BOLDUC Georges
Surname Christian Names

Unit Royal 22e Regiment (CA)

Date of Death 17 Dec 44 Place of Death OVERSEAS (Mediterranean

Casualty Details Died of wounds

ESTATES BRANCH
FEB 2 1945
H. Q.
NATIONAL DEFENCE

Next-of-kin Mr. Joseph Bolduc Relationship Father

Address St. Georges, Beauce Co., Que.

M.F.M. 5 Excerpt herewith

WILL Wills d/13 Jan 40, d/26 Nov 40 herewith

Date 31 Jan 45

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

JEC/SLG

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY — ARMY — AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

w88-314 5141

2 ARMY

DECEASED MEMBER'S NAME: Georges (CHRISTIAN NAMES) BOLDUC (SURNAME)

REGISTER NO. D-8813
FILE NO. 405-B-9337
DATE 22-9-45
SERVICE NO. E-13021
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 17-12-44

PAYEE Director of Estates

ADDRESS

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 17-12-44

	$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE — NO. OF DAYS 1925 / 30 EQUAL TO 64 COMPLETE PERIODS AT $7.50	480.00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE — No. of Days 1246 Less 5 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1241 DAYS @ 25c. PER DAY (SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION)	310.25
	790.25

C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY	$ 1.50
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.25
ADDITIONAL PAY	$
	$
	$
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $	$
TOTAL	$ 2.75 X7 = $ 19.25
NO. OF DAYS 1246 / 183	X$ 19.25 — 131.07

D. WAR SERVICE GRATUITY — 921.32

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

F. TOTAL AMOUNT PAYABLE — 921.32

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $____ OF $ = $
TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

AT

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	[signature]

TREASURY CHECKED BY	DATE
	9-10-45

Kirkie Capt
SERVICE REPRESENTATIVE

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY — ARMY — AIR FORCE

4
ARMY

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Georges (CHRISTIAN NAMES) BOLDUC (SURNAME)

PAYEE: Director of Estates

ADDRESS:

REGISTER NO. D-8813
FILE NO. 405-B-9337
DATE 22-9-45
SERVICE NO. E-13021
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 17-12-44

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 17-12-44

A. TOTAL QUALIFYING SERVICE
NO. OF DAYS 1925 / 30 EQUAL TO 64 19 2 COMPLETE PERIODS AT $7.50 — $ 480.00

B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE
No. OF DAYS 1246 LESS 5 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1241 DAYS @ 25c. PER DAY — 310.25
SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION

790.25

C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY	$ 1.50
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.25
ADDITIONAL PAY	$
	$
	$
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $	$

TOTAL $ 2.75 ×7 = $ 19.25
NO. OF DAYS 1246 / 183 ×$ 19.25 — 131.07

D. WAR SERVICE GRATUITY — 921.32

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

F. TOTAL AMOUNT PAYABLE — 921.32

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
KRM	[signature]

TREASURY CHECKED BY	DATE

Kusko Capt
SERVICE REPRESENTATIVE

File No 415-B-9337

REBURIAL

NO E. 13021

RANK Private

NAME Baldwc, G.

NAME OF CEMETERY Ravenna British Empire Cemetery

LOCATION OF CEMETERY 5 miles West of Ravenna, Italy.

GRAVE LOCATION Grave 27 Row C Plot 5

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 21

Reburial list.

[illegible] (B 2)

40 P & S/277

MILICE CANADIENNE

Livre de Solde

ET DE

Service du Soldat

No. Received FROM the sum of pounds shillings pence 19

£ 0 : 3 : 0

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.

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Required	Completed	SPECIFICATION Use authorized Abbreviations and Symbols	Signature of Dental Officer
18'9'44		✓		W Whitehead

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

Matricule E.13021

Nom (en majuscles) Bolduc.

Prénoms (en entier) GEOrGES.

Date de naissance 5-12-1912.

Lieu de naissance St.GEOrGES.BEAUCE.P.Q.

Métier ou profession lors de l'enrôlement CArdEUr. M.C.

Nationalité du père à sa naissance CANADIEN.

Nationalité de la mère à sa naissance CANADIENNE.

Religion CAtHOLIQUE. ROMAIN

Enrôlé à St. GEOrGES.

Date 6-9-1939.

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

Signature du soldat Georges Bolduc

Signature de l'officier [signature] Capt

Endroit IN-THE-FIELd. Date AVrIL 1943.

(II) PLUS PROCHE PARENT VIVANT

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

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

Degré de parenté le plus rapproché		Nom	Date	Dernière adresse connue au complet
1er	Epouse			
	Enfants			
2e	Père	JOSEPH · BOLDUC		St. GEORGES. DE. BEAUCE. P.Q.
	Mère	DÉCÉDÉ.		
3e	*Frères et soeurs	HENRI-LOUIS. BOLDUC.		SOREL. P.Q.
		DOROTHY-BOLDUC	30-8-40-	St-GEORGES-Cot. BEAUCE-P.Q.
		JEANNE-DARC. BOLDUC	30-8-40	St-GEORGES-Cot-BEAUCE-P.Q.
4e	Autres parents (mentionner la parenté)	MME. ULRIC-VEULLEUX.		St-GEORGES-Cot. BEAUCE-P-Q. SOEURS.

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

(III) GRADE et EMPLOI

Date	Grade et emploi	Grade définitif, temporaire, intérimaire ou local (avec ou sans solde)	Autorisé par la Partie II des Ordres du jour	Signature de l'officier
6-9-39-	PtE.		6-9-39- No 2-	
27-3-41-	CPL.	PROVISIONAL AVEC-SOLDE.	No-28-	
12-9-41-	CPL.	CONFIRMED.	No-9-	
1-4-42-	A/L/SGt.	Acting-	No-21-	
2-7-42-	L/SGt.	APPointed-	41-42-	
18-1-44	PTE	At his own Request	6/5-2-44	

(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.

(V) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION

Cours et écoles Spécialités. Natation, etc., faisant connaitre les résultats	Date	Signature de l'officier
A/TANK-COURSE	17-8-42.	[illegible]
M.O. 50./42.		
GAS-COURSE-BORDEN.	12/41.	
T.S.O.E.T.		
P.I.A.T		
L.M.G		
T.M.G		
GRENADES 36-69-77-82		
RIFLE		
2" MORTAR		
GAS		
Demolition.	18-10-44	[illegible] capt

(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
1942.	9	T-3-P-I-II-III-	[illegible]

(VII) QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES

Certificat, spécialités, etc.	Endroit	Date	Signature de l'officier
COURS-PRIMAIRE.	St-GEORGES	JUIN 1926	

(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

(IX) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période		Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
Du	Au		
6-9-39-	20-6-40-	MITRAILLEUR.	
20-6-40-	18-7-42-	GÉNÉRAL-TRAINING	
18-7-42-	1-8-43.	ANTI-TANK.-PL.	
1-8-43-		GÉNÉRAL-TRAINING.	

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

(X) CLASSIFICATION MÉDICALE

Date	Catégorie ou grade	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Signature du médecin
9-9-39-	A.		
22-12-39-		REFLEXES-OREILLES.	
		URINES-NORMALES.	
5-12-39-		RAYONS-X-NÉGATIFS.	

(XI) PRESCRIPTION POUR DES VERRES

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

Signature du médecin...

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

Signature du médecin...

(XII) DÉTAILS AU SUJET DES FAUSSES DENTS FOURNIES

Détails	Date	Signature du médecin ou du dentiste
Partial, upper.	8-4-42.-	[signature]

(XIII) DÉTAILS AU SUJET DES APPAREILS CHIRURGICAUX FOURNIS

Détails	Date	Signature du médecin

(XIV) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
1/2 cc. T.A.B. (Ethyl)	11-10-39-	
1 cc. T.A.B.	17-10-39-	
1 cc. T.A.B.	24-10-39-	
TITANUS.	19-4-40-	
TITANUS.	18-7-40-	
T.A.B.	5-10-40-	
T.A.B.T.	13-9-41-	
T.A.B.T.	23-9-42-	
Typhus 1 cc	6/10/43	
Typhus 1 cc	14-10-43	
" 1 cc	2 Nov 43	
T.A.B. & T.T.	25/4/44	
~~[illegible]~~	~~[illegible]~~	

(XV) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
14/11/39/ VACCIN.	
23/9/42/ " "	

(XVI) ENTRÉES DIVERSES

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

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

Détails	Date	Signature de l'officier
M. TEST. (REV) COMPLETE.		
O. CARD COMPLETE.	11-3-42-	
P. LEAVES. -I-	6-11-41-	
P. LEAVES. -II-	3-3-42-	
P. LEAVES. -III-	28-9-42-	
PL (4) 12-4-43		
Lil 18-4-43 FTW		
D.M. Test	27-7-43	
P. LEAVE F.T.W.	6-8-43	
	D.O.II #36	
Canadian Voluntarily		
Service Medal & Clasp	10 Jan 44	
Entitled to 1 S. and		
3 R. Chevrons	6-9-43	
1st GOOD CONDUCT BADGE	6-9-43	
RIFLES: Q 3532-	9-1-43-	
GRANDEUR. 5/6'	" "	
TITO - 7/8.	" "	
TUNIQUE. 4 35/36.	" "	
PANTS. 4 35/36.	" "	
Boots. 7	" "	
Entitled to 1 S & 4 Red Chevrons 6-9-44		

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

Détails	Date	Signature de l'officier

FINGERPRINTED—CAIB

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

Détails	Date	Signature de l'officier

(XVII) TESTAMENTS DES SOLDATS

1. Les détails concernant le plus proche parent doivent toujours être soigneusement entrés dans la formule qui apparaît dans ce livre, mais le soldat doit comprendre que ces entrées ne l'exemptent pas de faire un testament. **Les entrées relatives au plus proche parent** n'ont aucune valeur légale, et, à moins que le soldat ne fasse un testament en bonne et due forme, sa succession sera traitée de la même façon que celle d'un soldat qui meurt intestat, et il se pourrait que la personne à qui celui-ci aurait désiré laisser ses biens reçoive peu ou rien du tout lors de la distribution.

2. Le testament du soldat doit être fait soit sur l'une des formules séparées prévues à cette fin (M.F.M. 10 ou 10a), soit sur la formule abrégée de testament contenue dans ce livre, ou encore sur une feuille de papier détachée. Le testateur doit être âgé de 21 ans à moins qu'il ne soit en service actif ou ne soit appelé en service actif.

3. Les legs faits dans le testament peuvent être variés suivant les circonstances et le désir de chaque soldat, mais celui-ci doit prendre garde de ne rien changer dans la forme d'attestation et les grandes lignes du testament telles que données dans les formules visées au paragraphe 2 ci-dessus.

4. Le testament doit être signé du nom du testateur (qui fait sa marque s'il ne sait pas écrire), en la présence conjointe de deux témoins, et il doit être reconnu, certifié et daté en présence des trois.

5. Toute personne à qui de l'argent, etc., est légué par le testament, ou le mari ou l'épouse de cette personne, ne peut agir comme témoin, car alors le legs ne serait pas valide, mais cette personne peut être nommée exécuteur.

6. Si le testateur se marie après avoir fait son testament, il doit en faire un nouveau vu que, dans certains cas, le testament se trouve révoqué par le mariage ultérieur du testateur.

7. Si une modification quelconque est apportée aux dispositions d'un testament, le testateur et les témoins doivent signer dans la marge ou ailleurs sur le testament, en regard ou près de telle modification, ou au bas, à la fin ou en regard d'un mémorandum ayant trait à ladite modification et écrit à la fin ou à quelque autre endroit dudit testament.

8. Toutefois, une modification ou addition peut être faite au moyen d'un **codicille** (c'est-à-dire par une disposition ajoutée au testament) rédigé en présence de témoins, de la même manière que le testament.

9. La formule abrégée de testament (voir aux pages 23-24) ne peut servir que pour léguer des biens et effets personnels. Si le soldat désire laisser des biens immobiliers à quelqu'un, il lui faut alors faire un testament formel en la présence conjointe de deux témoins qui signent en présence du testateur et en présence l'un de l'autre. Le soldat peut se procurer des formules de testament (M.F.M. 10 et 10a) par l'entremise de son commandant.

On recommande au soldat qui a fait un testament de faire savoir à son commandant où ledit testament a été déposé, après quoi ce dernier remplira immédiatement le certificat suivant et l'enverra à l'officier intéressé en charge des archives—

Grade Nom Matricule

déclare qu'il a fait un testament et que celui-ci a été déposé entre les mains de
à

.....
Signature de l'officier
Date Grade ou emploi

On recommande aux soldats qui possèdent des biens immobiliers et qui n'ont pas fait de testament soit de rédiger un testament formel avant de s'embarquer, dans quel cas la procédure susmentionnée devra être suivie, soit de faire un testament sur l'une des formules fournies à cet effet, à savoir: la formule M.F.M. 10 lorsqu'il y a un ou plusieurs bénéficiaires, ou la formule M.F.M. 10a lorsque le soldat est propriétaire de valeurs immobilières, et de remettre ce document signé en bonne et due forme à leur commandant qui le transmettra à l'officier archiviste intéressé pour qu'il en ait la garde.

L'officier à qui un tel testament est remis doit remplir le certificat suivant—

Certificat

Ai reçu la formule M.F.M.....et l'ai transmise à l'officier en charge des archives à

.....
Signature de l'officier,
Grade ou rang

Date de l'extraction du certificat ou du testament.....

A qui envoyé.....

Signature de l'officier.....

Département.....

Ne doit servir que lorsque le soldat est en service actif. Le testament qui apparaît à la page 24 ne doit pas servir tant que le soldat n'a pas été appelé en service actif.

FORMULE ABRÉGÉE DE TESTAMENT

(Rédiger le testament sur la page suivante)

Si un soldat en service actif ou qui a été appelé en service actif désire faire un testament abrégé, il peut le faire sur la page suivante. **Ce testament doit être écrit entièrement de sa main, et signé et daté par lui.** Le nom et l'adresse en entier des personnes qu'il désigne comme bénéficiaires, ainsi que le montant d'argent ou les articles personnels qu'il désire leur léguer. doivent être clairement spécifiés. **L'entrée seulement du nom d'un bénéficiaire sur la page suivante sans aucune mention du legs fait audit bénéficiaire n'a aucune valeur légale.**

Suit un spécimen de testament par lequel tous les biens sont laissés à une seule personne:—

En cas de décès, je lègue tous mes biens et effets à ma mère, Madame Marie Bernard, 099, rue Montcalm, Montréal.

(Signature) GEORGES BERNARD,
Matricule

Daté le 5 août 1936.

Suit un spécimen de testament par lequel les biens sont laissés à plus d'une personne.

En cas de décès, je lègue $10.00 à mon amie, Mademoiselle Rose Chevalier, 01, rue Laval, Québec, $5.00 à ma soeur, Mademoiselle Jeanne Bernard, 099, rue Montcalm, Montréal, et le résidu de mes biens à ma mère, Madame Marie Bernard, 099, rue Montcalm, Montréal.

(Signature) GEORGES BERNARD,
Soldat, Mat. 00.

Daté le 5 août 1936.

Date de l'extraction du testament.....

A qui envoyé.....

Département.....

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.....

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

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

District.....

Dispersal Area.....

Regtl No. E.13021 Rank and Name Bolduc G. Pte.

of (Unit)..... on 17th December 44.

(Transfer or Discharge)..... to..... on..... 19.....

Reason Death Authority : C.C.L."A" 525 d/21st December 44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st December 31st December 44. to..... 19..... the inclusive date of transfer or discharge.

Dr Particulars	Amount		Cr Particulars	Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	421	55
First Monthly Payment			Regimental Pay 31 days @ 1.50 $	46	50
Casual Payments			Technical Pay days at $		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give particulars) days at $		
Assigned Pay	20	00			
Regimental Charges			Allowances (Give particulars) days at $		
Public Stoppages (Give particulars) :			Deferred Pay Interest	29	47
To Balance Cr Free	117	52			
To Balance Cr Deferred	360	00	By Balance Dr		
Total	497	52	Total	497	52

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

Remarks :

Assigned Pay $20.00 (S) stopped effect January 1945.

Compiled by B.McKercher.

Checked by [illegible]

Date 22nd June 19 45. SIS.

Certified correct D. Fowler
for Chief Treasury Officer, Overseas

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

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME E-13021 Pte Bolduc G. (Dec'd)

RECEIVED FROM Cdn Sec G.H.Q. 2nd Ech AAI

CHECKED BY B-69920 Tpr Browning W M DATE 12 Feb 45

AND A-49843 Pte Johnson C H

1	German belt & buckle		
1	Deck playing cards		
	Souvenir postcards		
2	Souvenir medals		
1	Partial denture		
	Religious pictures		
5	Souvenir picture folders		
1	Aluminum object		

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

QUADRUPLICATE—with effects.

for OC 1 Cdn KSD

CANADIAN MILI
ESTATES
20 FEB 194
BRANCH
HEADQUAR