E13166
LEVASSEUR
GERARD

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

WSG COMPLETED

Unité LE REGIMENT DE LA CHAUDIERE C.A. S.R. Matricule E13166
Unit Regimental Number

~~Original~~
~~Duplicata~~
Triplicata

TROUARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

1. Nom (Surname) LEVASSEUR
2. Prénoms (Christian Names) GERARD
3. Adresse actuelle (Present Address) LAC MEGANTIC
4. Date de naissance (Date of birth) 18 fev. L 1922
5. Lieu de naissance (Place of birth) CANADA (Pays)—(Country) QUEBEC (Comté ou province)—(County or Province) LA C MEGANTIC (Ville ou canton)—(Town or Twp.)
6. Religion (state denomination) CATHOLIQUE ROM IN
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) ALPHONSINE GOUDREAU
10. Parenté de celui-ci (Relationship) MERE
11. Adresse du plus proche parent (Address of next of kin) LAC MEGANTIC
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?) NON

.....
(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, Gerard Levasseur., 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 9 aout, 1940

Témoin W.O.H.

Gérard Levasseur
(Signature de la recrue)

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

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

Gérard Levasseur
(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 Lac Megantic ce 9th jour de Aout 1940

H. MacAulay Mayor
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

District Recruiting Officer, (English)
Military District No. 5
(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 Form completed 11th may 41

Etat de service de / Record of Service of: Lemasson (Nom—Surname) GERARD (Prénoms—Christian Names)

Matricule / Regimental Number: E 13 166

APTITUDES
Qualifications

Militaires / Military: NIL

Professionnelles ou commerciales / Business or Professional: ~~2 ANS 7~~ NIL

Civiles ou de métier / Trade or Civil: JOURNALIER

Techniques / Technical: NIL

Langues / Languages: FRANCAIS

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies / High School or Collegiate: ~~AAA~~ 6 années (années complétées—years completed)

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

*Collège: ~~AAA~~ Lac Mégantic

*Université / University: NIL

NIL

*(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	Rapport — Report: 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.	Autorisation — Authority: Daté le — Dated
		Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment						
4-8-40		T.O.S. R. DE CHAUD C.A.S.F.	P.TE	4-8-40	R DE CHAUD	VALCAR.	200	13-8-40
11-7-41		Special Leave	"	4-7-41	"	Sussex	80	9-7-41

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

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL
CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Nom en entier ..... Gerard Levasseur. ..... Date 9/8/40
Name in full

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

1. Age 18 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) ..... no
b. Tuberculose (Tuberculosis) ..... no
c. Bronchite ou asthme (Bronchitis or asthma) ..... no
d. Affection cardiaque (Heart disease) ..... no
e. Maladie du rein ou de la vessie (Kidney or bladder disease) ..... no
f. Gastrite intestinale (Gastro-intestinal) ..... no
g. Hernie (Rupture) ..... no
h. Varices (Varicose veins) ..... no
i. Pieds plats ou déformés (Flat or deformed feet) ..... no
j. Affection nasale (Nasal trouble) ..... no
k. Maladie des oreilles (Ear disease) ..... no
l. Maladie des yeux (Eye disease) ..... no
m. Epilepsie (Epilepsy) ..... no
n. Maladie nerveuse ou mentale (Nervous or mental disease) ..... no
o. Syphilis ..... no
p. Gonorrhée (Gonorrhœa) ..... no
q. Avez-vous déjà porté des verres? (Have you ever worn glasses?) ..... no.

Gérard Levasseur
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs (Examiners remarks *re* above) — Aucune pension —

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).
Amputation de la dernière phalange du medius droit.

2. Taille (Height) 5 pieds (feet) 4½ pouces (inches). 3. Poids (Weight) 120 livres (pounds)

4. Teint (Complexion) Foncé Yeux (Eyes) vert Cheveux (Hair) noir

5. Développement (Development) Bon { Bon —Good; Passable —Fair; Médiocre—Poor }

6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion (Chest measurement—Girth on full expansion) 34½ pouces (inches) Degré d'expansion (Range of expansion) 2½ pouces (inches)

7. Vue, œil droit (Vision, right) 20/20 œil gauche (left) 20/20 8. Ouïe, oreille droite (Hearing, right) N. D. gauche (left) N. D.

9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth) dentier sup. Bonne

10. Les anormalités (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows:
Oreilles, Urine + reflexes normaux

12 AOU 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

John Miller Major Reconn. J. A. Leduc M.D.

(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
21-8-40	Vaccin		
21-8-40	T. A. B.		
21-8-40	Tetanus		
3-9-40	T. A. B.		
18-9-40	T. H. B. 3		
18-9-40	tetanus 2		
2-4-41	Reboard "A"		

Matricule K-13166 Grade Pte Nom LEVASSEUR Prénoms GÉRARD
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: 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
Sussex Camp Hosp		5	2	41	22	2	41	V. P. G	20	Nil	[illegible] capt.

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. C 13,166 Rank ..... Sheet No. .....

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

Name Levasseur G.

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
		att (fap) to HQ 8 C1B ex: pay 2 clothes	Pte	10 23 June 42	HQ 8 C1B R de C	UK	28 32.	26 June 42 23 June 42
		Leave	Pte	11 17 July 42	R de C	UK	39.	29 July 42
		AWL 4 days 7 hrs 30 min Total pay forft 19 days FR 1149 (2) (1) a to 8 Jan 43	Pte	23 June 42	R de C	UK	45	4 Sept 42
		att to C.T.C. Rothesay fap ex. pay. On Cne Afloat No. 46	Pte	29 Dec 43	R de C	UK	5	29 Jan 43
		P/Leave (Money Allce) 9 days.	Pte	4 12 Feb. 43	R de C.	U.K.	10	5 Mar. 43.
		AWL from 14 April to 16 April 43 Awd forf of 6 days pay under Sec 15(1) AA	Pte	14 April 43	R de Ch	UK	25	11 June 43
		Granted a daily regt'l rate of pay of $1.50	Pte	1 Jan. 43	R de C	UK	14	29 Mar 43.
		AA 15 (1) 7 days C.B. forf 5 days pay	PTE	30 July 43	R de C	UK	35	11 Aug 43
	C15	Awd forf 9 days Pay for off under Sec 15(1) AA. Sec 15(1) AA.	Pte	23 Oct 43	R de C	UK	48	30 Nov 43
CHANGE of ADDRESS MRS ALPHONSINE LEVASSEUR (MOTHER) ST-ANNE de BELLEVUE JACQUES-CARTIER P.Q. CAN. CO		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
M78		Awd 7 days CB + 7 days Pay AA 15(1) Tot Forf 9 days pay	Pte	11 May 44	R de Ch.	UK	28	20 May 44
		AA 15 (1) Forfs 17 days Pay	Pte	22 May 44	R de C	UK	30	27 May 44
		Embarked UK 15 June 44	Pte	—	R de C.	21 AG	45	13 July 44
		Disembarked France 16 June 44	"	—	"	"	11	"
M127		Adm to 11 Cdn Gen Hosp	Pte	26 June 44			CL 1462	22 July 44
		Disch from 11 C. Gen Hosp	Pte	5 Jul 44			CL C.50	20 Jul 44
C125	SOS	SOS X-4 List (11 Bn) to R de Chaud.	PTE	19 Jul 44	VL R de Chaud	21 AG	31	25 Aug 44
		TOS						

Statement of the Service of No. E13166 Rank ..... Sheet No. .....

Name LEVASSEUR G

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

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
M 144		Forf 15 days pay AA 15(1)	Pte	11 Jul 44	XL Rde C	21 a Gp	29	11 Aug 44
M 144		Embarked UK 13 Jul 44 Disembarked France 14	Pte	—	XL Rde C	UK	28	4 Aug 44
C 125	SOS							
		TOS TOS from X-4 R de Chaud	PTE	20 Jul 44	R de Chaud	21 Ag	54.	23 Aug 44
		Killed	Pte.	14 Aug 44.			CLA 481.	24 Aug 44 ~~[illegible]~~
C 125	SOS	Killed in Action.	PTE	14 Aug 44	R de Chaud.	21 Ag	56.	1 Sept 44

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 RÉGIMENT DE LACHAUDIÈRE Regimental Number E-13166

1. Surname LEVASSEUR
2. Christian Names GERARD
3. *Substantive Rank and Appointment PTE
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date

*To be entered in pencil to facilitate alteration.

4. Place of birth LAC MEGANTIC CO. FRONTENAC
5. Date of birth as declared on attestation 16-2-22
   (A)
6. Date of enlistment 9-8-40
7. Place of enlistment LAC MEGANTIC CO. FRONTENAC
8. Residence at time of enlistment LAC MEGANTIC
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion CATHOLIQUE ROMAIN
12. If married, state date
13. Trade on enlistment JOURNALIER
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: R. DE CHAUD. | Unit (Battn., etc): "D"

(18) Medical

Category	Date	Authority
"A"	9-8-40	

(19) Next of kin (entries to be made in pencil) Mother
Mme Alphonsine Levasseur
Ste-Anne de Bellevue
(20) E. Jacques-Cartier Co
(21) E. P. Que Can
(22) E. No 419145

NOTES—

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

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry to be shown
8.8.41		Chaud	SOS (6A) Canada on embarkation	Halifax	20-7-41	Pte	D.O. 92/5-8-41
"		"	TOS (6A) Overseas on transfer				
			20-7-41 and disembarked at Dourock Aldershot		30-7-41		"
3-9-41		"	A.W.T. 2355 hrs 15-8-41 to 1445 hrs				
			16-8-41 (14 hrs 50 mins)				
			forfeits 1 day's pay (149) (1) (a)	field	16-8-41	Pte	M.S. 29-8-41
28-11-41	O.C.	Chaud	Privilege Leave (1) with warrant	"	25-11-41 1-12-41	"	25/5 Dec 41
20 Jun 42	"	"	Att to HQ 8 C/B fap ex pay & clothing	"	10-23 Jun 42	"	32 d/23 Jun 42
23 Jul 42	"	"	Privilege Leave (P2)	"	11 Jul 42	"	39 d/29 Jul 42
2 Sep 42	"	"	14 days forf. pay FR & I 149(2) for AWL from	"	23 Jun 42	"	45 d/4 Sep 42
			2230 hrs 13 Jun to 0600 hrs 18 Jun 42) 4 days				
			7 hrs 30 mins) forf. 5 days pay under FR & I				
			1,149 (1)(a)				
15 Jan 43	"	"	Proceeded Crs, AFLOAT No 46		29 Dec 42 to		
			Att CTC Rothesay fap ex pay	"	8 Jan 43	"	5 d/29 Jan 43
21 Feb 43	"	"	9 days P.L. money Allowance	"	4 Feb 43	"	10 d/Mar 43
25 Mar	-	-	Grtd Daily Rates Pay of $1.50		1 Jan 43		1 4 1943
25 Apr 43	"	"	9 days P.L.	"	15 Apr 43	"	20 d/May 43
25 Apr 43	"	"	Forf 6 days pay FR+I 149(1)(a) + 149(2) for AWL				
			1 day, 17 hrs, 46 mins from 2359 hrs 14 Apr 43	"	17 Apr 43	"	25/43
Amendment			DO 70 para 9(a) dp 12 May 43 cancelled	-	-	-	DO 25/Jun 43
31 Jul 43	OC	✓	7 days CB + forf 5 days pay for AWL 22 hrs.	✓	30 Jul 43	✓	35/43
25 Oct 43	✓	✓	Forf 9 days pay for AWL 1 day 21 hrs 45 mins	✓	23 Oct 43	✓	48/43
			Awd Cdn Vol Ser Medal & Clasp		15 JAN 44		5-1944
12 May 44	✓	✓	7 days CB + forf 9 days pay AWL 2 days	✓	10 May 44	✓	28/44
22 May 44	✓	✓	Forf 20 days pay AWL 5 days 9 hrs 30 mins				
			(3 days Cons with DO 28/44) Net forf 17 days.	✓	22 May 44	✓	30/44
			Embk UK		15 Jun 44		} 45/44
			Disembk France		16 Jun 44		
	O2E	✓	SOS to X3 Chaud	✓	26 Jun 44	✓	47/44
17.7.44	X3	R de C	TOS X3 (R de C) on adm to Hosp.	✓	27 Jun 44	✓	26-20 July 44
22.7.44	X3	✓	Posted to X4 (R de C) 13 Bn	✓	6 July 44	✓	27-27 July 44
			Embarked U.K. 17 Jul Disembarked France. 18 Jul				28-1944

SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M. 4 (a) (Part II)
40/P&S/412 (11/42)

(PART II)

Regiment or Corps.....Regimental Number.....

Substantive Rank.....Surname.....Christian Names.....

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

(a) Report: Date	(a) Report: From whom received	(b) Unit	(c) Record of all casualties regarding promotions (acting, temporary, local or substantive), appointments, transfers, postings, attachments, &c., forfeiture of pay, wounds, accidents, admission to and discharge from Hospital, Casualty Clearing Stations, &c. Date of disembarkation and embarkation from a theatre of war (including furlough, &c.) in accordance with para. 2 of Note to Table I of Appendix III of Field Service Regulations, Volume I	(d) Place of Casualty	(e) Date of Casualty	(f) Army rank as at (e)	(g) Army Form or other authority for entry shown
X4	Chaud	13 Bn	On 11 Jul 44 awarded a forfeiture of 10 days pay for an offence under AA 15(1) A.W.6 from 1000 hrs 6 Jul 44 to 1610 hrs 10 Jul 44 Absent: 4 days 6 hours 10 mins) forfeits 10 days Pay FR&I 149 (2) forfeits 5 days Pay FR&I 149 (1) (a) Total forfeiture 15 days pay.	Fd	11 Jul 44	Pte	29 - 44
~~X4~~	~~R de Chaud~~	~~13 Bn~~	~~Awarded a forf of 10 days pay for an off under AA 15(1) A.W.6 from 1000 hrs 6 Jul 44 to 1610 hrs 10 Jul 44 (absent 4 days 6 hrs 10 mins) Forfs 10 days pay FR&I 149(2) Forfs 5 days pay FR&I 149(1)(a) Total forf 15 days pay~~	Fd	11 Jul	in error	
X4	R de Chaud	14 Bn	SOS X LIST to R de Chaud	"	19 Jul 44	"	31 1444
		Chaud	TOS to X4 Chaud	✓	20 Jul 44	✓	54/44.
	✓	✓	SOS ~~to~~ killed in action	✓	14 Aug 44	✓	56/44

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
IN The Field	14 Apr 43	PTe		A.A. Sec 15 (1) W.O.A.S. A.W.L. From 2359 hrs on 14 Apr 43 till 1745 hrs on 16 Apr 43 (Total abs 41 hrs 46 mins)	Cpl. Lem[illegible], W. " LAFLAMME	Forfeiture 4 day's pay	17 Apr 43	R. Audet Mjr	Forfeits 2 day's pay under F.R. & I
IN the Field	28 Jul 43	"		A.A. Sec. 15 (1) W.O.A.S. A.W.L. From 2300 hrs on the 28 Jul 43 till 21 hrs The 29 Jul 43 (Total abs. 22 hrs.	Cpl. Bourque A. Sgt. Gagnon A.	Forfeiture of 4 day's pay 7 days C.B.	30 Jul 43	Lt-Col Mathieu	Forfeits one day's pay under F.R. & I
IN The Field	20 Oct 43	"		A.A. Sec 15 (1) W.O.A.S. A.W.L. From 2245 hrs on the 20 oct 43 till 2015 hrs on the 22 oct 43 (Total abs. 1 day 21 hrs 30 mins)	Sgt Thibault Cpl. Bourque A.	Forfeiture of 7 day's pay	23 Oct 43	Mjr. G.L. Tuschereau	Forfeits 2 day's pay under F.R. & I
IN THE FIELD	6 MAY 43	"		A.A. Sec 15 (1) A.W.L. FROM 2300 HRS 6 MAY 44 to 2300 hrs 8 MAY 44 (2 DAYS)	DOCUMENTARY	7 Days Pay 7 Days C.B.	11 May 44	Capt Adamson	2 Days Pay
FIELD	14 May 44	Pte		A.A. SEC 15(1) A.W.L. 5 days 9 hrs	Documentary Cpl Neault, P.	Forf 14 days Pay.	22 May 44	B. Fraser Capt.	Forf 6 days Pay FR&I 14 Summary Forf 14 days FR&I

Killed

No E-13166. Name LEVASSEUR, G. Sqn, Battery, or Company — Corps C.I.C. Date of enlistment 4 Aug 40 GC Badges — Service or Proficiency Pay N.H.

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

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

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
			SHEET	DESTROYED: 9 Aug 42 LAST ENTRY: 1 Mar 41		J. Murray.			
In the Field	15 Aug 41	Pte		A.A. Sec 15 (1) W.O.A.S. A.W.L. From 2255 hrs 15 Aug 41 till 1445 hrs 16 Aug 41 (total abs 14 hrs 50 mins)	Lt/Col Lagace	7 days C.B.	17 Aug 41	Mjr. Dupuis J.S.	For Forfeits one day's pay under F.R.v.I
In the Field	5 Dec 41	"		A.A. Sec 40 An act — in that he Failed To carry out his military duty in a soldierly manner.	Lt. Duchaine D.P. Sgt. Boule, A.	14 days C.B.	9 Dec 41	Mjr DE Power J.S.	
In the Field	13 Jun 42	"		A.A. Sec 15 (1) W.O.A.S. A.W.L. From 2220 hrs 13 June 42 till 0600 hrs 15 Jun 42, (total abs 4 days 7 hrs 30 mins)	Sgt Foy W.	Forfeiture of 14 day's pay 14 days C.B.	18 Jun 42	D.E. SKANKIE J.S.	Forfeits 5 day's pay under F.R.v.I
In the Field	7 Sep 42	"		A.A. Sec 15 (1) W.O.A.S. A.W.L. From 0700 hrs the 7 Sep 42 till 1200 hrs 7 Sep 42 (total abs 4 hrs)	Cpl. Duquette E.	7 days C.B.	10 Sep 42	Capt J.E.L. Bourassa J.S.	

(PTO)

SUPP.

No. E13166 Name Levasseur, G | Sqn., Battery, or Company | Corps | Date of enlistment | G.C. Badges | Service or Proficiency Pay

M.F.M. 6
(A.F. B.122)
40/P & /S136 (2965)

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

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
Field	6 July 44	pte		A.A sec. 15 (1)	D O C	Forfeits 10 days pay		Lt. col. W. J. Stewart	
				W.O.A.S. AWL from 1000 hrs 6 July 44		FR & I 149 (2)	11 July 44		
				to 1610 hrs 10 July 44	B702 94	Forfeits 5 days pay			
				Total absence 4 days 6 hrs 10 min.	Sgt Borey, H.B.	FR I 149 (1) (a)			

(P.T.O.)

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks

505 to Rdo. Chand wef 19-Jul-44

No E.13166 Rank Private Name LEVASSEUR, Gerard

Unit Regt. de la Chaudiere Date of death 14th Aug., 1944.

Died at France.

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces.H.Q. 405-L-7247

N/K Mrs. Alphonsine Levasseur Relationship Mother

Address St. Anne de Bellevue, P.Q.

Remains buried in France Mondeville 087675 sheet 7F/1 Cemeter

Grave location

CHK

OVER

BURIAL REPORT TO N.H. APR 2 1946

RETURN TO BUR. OF STAT.

ROYAL MESSAGE DESP'D. SEP 21 1944

CAN. MESSAGE DESP'D. SEP 11 1944

Temp BR sent to NK & Map

REBURIAL

Brettevi
Brettevi
Grave 14
HI & CR Form Despd. MAR 4 - 1947

Photographs
Despatched
SEP 17 1947

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(20-1-50)

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mrs. Alphonsine Levasseur (Mother)

12 College Street,

Ste. Anne de Bellevue,
P. Q.

ADDRESS:

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme. Alphonsine Levasseur, (FRENCH)

1724

ADDRESS: STE. ANNE de BELLEVUE, P.Q.

MEMORIAL BAR

(1)

DATE DESP

REGN. NO 3499

(2)

(3)

DESP. NOV 27 1944

REGN No. 8369

14-8-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) I724

MJA

500M—1-44 (3467)
H.Q. 1772-45-8

M

FILE NO. 405-L-7247

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
LEVASSEUR, Gerard	E.13166	Pte.	Le Regt. de Chaud.

WAR SERVICE BADGE
(CLASS) No. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star	3353. 14/11/49
France & Germany Star	
Defence Medal	
~~War Medal 1939-45~~	
C.V.S.M. & Clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

1 ✓ 1

5 $1.50. 1-1-43. O.H.F.

NAME LEVASSEUR GERARD

REGIMENTAL NO. E- 13166 RANK Pte

ENLISTED AT Valcartier Camp PROMOTIONS, ETC. AND DATE

DATE 9-840

IF SERVED PREVIOUSLY, STATE UNIT, ETC.

MARRIED, WIDOWER, OR SINGLE Single.

NEXT OF KIN ALPHONSINE ~~GOUDREAULT~~ LEVASSEUR RELATIONSHIP (MOTHER)

ADDRESS OF ~~"" "" L. 16 CHOQUETTE. MEGANTIC. P.Q.~~ ST-ANNE. DE BELLEVUE. JACQUES-CARTIER. P. QUE. CAN.

ASSIGNMENT OF PAY, $ ~~$20.00 Sept 40~~ 23.00 Feb 43 obl

ADDRESS ~~LAKE LAIC MEGANTIC. P.Q. Co Bonaventure~~ Same as above

DEPENDENT'S ALLOWANCE, ENTITLED OR NOT Entitled

DATE APPLICATION FORWARDED TO DISTRICT PAYMASTER 1-9-40

IN WHOSE FAVOUR ALPHONSINE LEVASSEUR (Mother)

M. F. M. 14
100M—6-40 (5616)
H.Q. 1772-39-1662

$10.00

10

CASUALTIES, ETC.

NATURE E. G. ABSENCE, PROMOTION, ETC.	PART 11, D. O. No.	PART 11, D. O. DATE	REMARKS IF IN HOSPITAL, NOTE NAME, ETC.
T.O.S.	200	13-8-40	
Furlough 14 days 30-12-40	277	27-12-40	
	11	11-2-41	Admit. to Howe Lake Hosp. 5-2-41.- (V.D.G.)
D.O. #10 para. 5 is amended to read. Levasseur. instead of. Lecesque.	11	11-2-41	
	16	27-2-41	Disch. from Camp. Hosp. 22-2-41.-
Awb. from 2359 hrs. 1-3-41 to 1300 hrs 2-3-41. Awarded and 7 days' "C.B. and 1 days' pay.	29	28-3-41	
Hosp. Stop. pay from 5-2-41 to 22-2-41.	29	28-3-41.	

M.F.M. 14
480M-10-40 (7443-4)
H.Q. 1772-39-1662

No. E/3/66 RANK Pte NAME Lerasseur Gérard

Valcartier Camp
*~~MARRIED~~ PLACE OF ENLISTMENT
*~~WIDOWER~~ AND DATE
*SINGLE 9-8-40

RATE OF PAY

D. O. No.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS
200	13/8/40	Pte			1.30	9-8-40.	NEXT OF KIN.
14	29/3/43	PTE			1.50	1-1-43.	ALPHONSINE. LEVASSEUR. (M),
							16. CHOQUETTE, ST,
						LAC	MEGANTIC. P. QUE - CAN.

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL
~~Mrs. Alphonsine Levasseur~~	~~Sept 40~~	~~20 00~~	~~(obt) 20 00~~
~~Lac Megantic, P. Que~~	Feb-43	23 00	(obt)
16 Choquette St, Me-			
gantic, P Que.			

DEPENDENTS' ALLOWANCES

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE
1/9/40	Mother	10. 00	

OUTFIT ALLOWANCE $ PAID ON

*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

IN RECEIPT OF PENSION UNDER PENSION ACT OR MILITIA PENSION ACT. (1910) $

P. A.

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. NO.	DATE	Mrs. Alphonsine Levasseur, 16 Choquette St. Megantic (mother)
80	9-7-41	Embarcation Leave from 2100 hrs 4-7-41 to 1600 hrs 10-7-41
5	29-8-41	Was on 16-8-41 - Admonished for A. W. L. from 2355 hrs. 15-8-41 to 1445 hrs. 16-8-41. Forfeits 1 day's pay.
45	4/9/42	AWL. Forfeits 19 days' pay.
39	29/7/42	Granted P.L. from 11 to 17/7/42 - 7 days SA. 22/2 $4.95
10	5/3/43	Granted 9 days P.L. with R/A from 4 to 12 Feb. 43
14	29-3-43	Granted Eff Pay 1.50 ineff 1-1-43
20	12/5/43	Granted 9 days P.L with R/A from 15 to 23 Apr-43
25	11/6/43	AWL. Forfeits 6 days' pay 17/4/43
25	11/6/43	D.O. 20. is cancelled.
35	11/8/43	A.W.L. Forfeit 5 day's pay 30/7/43.
48.	30/11/43	A.W.L. forf. 9 days pay 23/10/43.
5	JAN 29 1944	AWD. THE C.V.S.M. AND CLASP WEF JAN 15 1944
28	22/5/44	AWL. Forf. 7 days pay 11/5/44
30	21/5/44	AWL. Forf 14 days. Total forf pay ~~20~~ 17 days 22/5/44
45	13-7-44	Emb. U.K. 15-6-44 Disembarked 16-6-44 France
MR	16/8/44	SOS Killed in action 14/8/44

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER: E.13166 RANK: Private SERVICE UNIT: Le Regiment de Chaudiere (A.C.).

NAME: LEVASSEUR, Gerard

DATE OF BIRTH: ~~18-2-22~~ DATE OF ENLISTMENT: ~~9-8-40~~

MARITAL STATUS: Single RELIGION: Roman Catholic

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

ADDRESS: St. Anne de Bellevue, P.Q.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED: ADDRESS:

PARENTS NAME:

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS):

AUTHORITY CAS. SIG. NO.: Canrecords 9522 H.Q.405-L-7247

CASUALTY DETAILS: Killed in action DATE: 14-8-44

FRANCE.

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: 25-8-44

DIRECTOR OF RECORDS

BTC

FORM NO. CAS. 6
25M-4-44 (4184)
H.Q. 1772-39-1989-1990

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

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 LEVASSEUR GERARD.

(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental Number E-13166. Pte.

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

(4) Are you married? NON.

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife N.A.

(*b*) Present postal address of wife N.A.

DISTRICT PAY OFFICE
RECEIVED
AUG 31 1940
M.D. No. 5 Quebec.

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

(7) Are you a widower? NO.

(8) Have you any children? N.A.

If so, give number of boys and girls N.A.

Also their names and ages N.A.

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

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

Name N.A.

Postal Address N.A.

(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 N.A.

(11) Is your father alive? NO.

If so, state name and address

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole support? N.A.

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

Also state reason he has no other means of support N.A.

(14) Is your mother alive? YES.

If so, state name and address ALPHONSINE GOUDREAULT LEVASSEUR.
16 CHOQUETTE. MEGANTIC. P.Q.

(15) If your mother is a widow, are you her sole support? NO.

(16) If sole support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to joining ~~CEF~~ C.A.S.F. NO. My Brother and I use to give her $20.00 each per month prior to the enlistment.

Also state reason why she has no other means of support N.A.

(17) Are you insured? YES. METROPOLITAN LIFE INS. CO. $300.00

If so, in what Company? (Policy No.: Unknown)

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium? No.

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. Mother is supposed to pay it.

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

Gérard Levasseur
(Signature of officer or man)

Date AUGUST 21 th 1940.

R. J. Blackadder Lt Colonel
Officer Commanding 1st REGIMENT DE LA CHAUDIÈRE
C. A. S. F.

AUG 27 1940

Date

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 Girard Levasseur (b) Reg'l. No. B-15166
2. (a) Arm of service Infantry (b) Unit R. de Chaudiere (c) Rank Pte
3. (a) Date of birth 12-2-23 (b) Have you any dependents? Mother (c) Place of residence at time of enlistment Lac Megantic
4. (a) Place of enlistment Lac Megantic (b) Date of enlistment 9-8-40

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school 16 (b) Were you attending school or college up to the time of enlistment? Lac Megantic
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.) 8 Years Public School
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured ----
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship? No (b) If so, for what occupation? -- (c) Did you finish it? -- (d) If you did not finish it, how long did you serve at it? --
9. (a) What languages do you speak fluently? French (b) What languages do you read well? French

Section C—EMPLOYMENT CONDITION AT TIME OF ENLISTMENT

10. (a) State whether you were WORKING or NOT WORKING at time of enlistment. (Enter here only "Working" or "Not Working", as case may be; particulars are asked for below) Yes (b) At time of enlistment of what trade union or professional society were you a member? No

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 Phillibert Cliche Address Lac Megantic
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) Ply Wood Industry
20. (a) Your specific occupation Laborer (b) Number of years' experience at this occupation with any employer 2 Years
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? -- (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 (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? (c) If so, in what kind of farming?
25. (a) Were you born on a farm? (b) How many years' actual farming experience have you had? (c) In what provinces did you have experience?

Section G—MISCELLANEOUS

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

DATE 11th May 194 1 SIGNATURE Girard Levasseur

MÉMORANDUM POUR

Mme Alphonsine Levasseur,
St. Anne de Bellevue, P.Q.

Dept. of N. Coast Revenue
INCOME WAR TAX DIVISION
RECEIVED
OCT 4 1944
Inspector of Income Tax
OTTAWA DISTRICT

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-L-7247 FD.239

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

26 septembre 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

LEVASSEUR, Gerard, Soldat,
E-13166, Armee Canadienne,

ESTATES BRANCH
OCT 6
H.Q. OTTAWA
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,

GC/

Pour Directeur des Successions.
Major

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.....	—		—
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....			—
3	Père du défunt.....			Mort
4	Mère du défunt.....	Alphonsine Levasseur		Ste Anne Bellevue
5	Frères du défunt — Frères germains	—		
	Arthur Levasseur Outre-mer V/E 13165 — Demi-frères	—		
	Lucien Ste Anne Bellevue			
6	Sœurs du défunt — Sœurs germaines	—		
	Yvonne — Demi-sœurs	—		
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, qui sont décédés, et date de décès de chacun d'eux	Noms et âges de leurs enfants, le cas échéant		Adresse de leurs enfants
		—		—

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Gerard Levasseur
9	Date de sa naissance.	18 Février 1921
10	Lieu et date de son mariage.	—
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	Lac Mégantic 20 Avril Année 1896

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Lac Mégantic
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) (b) (c) (d) Canada, Province Québec
14	Nature de son emploi avant son engagement.	Journalier dans Mines Mgf
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	Aucun
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	Lac Mégantic

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	Oui
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?	Non
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.	Inconnu
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt.	Connais-pas
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	" "
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.	Metropolitan, assurance Infantile
23	Est-il nécessaire de faire une demande d'homologation du testament ou de lettres d'administration (voir la page 1)?	Non

AUTRES DÉTAILS

24	Après son engagement, le défunt avait-il contracté des dettes: (a) pour ses propres logement et pension pendant qu'il était dans les forces armées. (b) pour habits et équipement militaires. Un état détaillé de chacun de ces comptes doit être annexé à cette formule et, s'ils sont exacts, veuillez y inscrire "approuvé" et signer votre nom. Si vous les croyez inexacts, donnez des détails.	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 de moi même la somme de 90.00 Dollars

(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)

4

*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* mere du défunt.

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

Mad. Alphansine Lerasseur — Signature du déclarant

Ste Anne de Bellevue — Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Mme Alphonsine Lerasseur

*Voir plus haut

No 104 rue Ste Anne, Ste Anne de Bellevue — Nom du déclarant

est le/la* mere 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 Ste Anne de Bellevue ce 1er jour de Octobre 1944

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire ou notaire public. J. Pesnel — Titre J.P. ex-officio

Adresse Ste Anne de Bellevue Que.

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.

Messieurs

J'accuse reception de la formule que j'ai en main et je remplis les demandes, au meilleur de ma connaissance, étant sincère de parales, et même affligé comme mère du défunt, je certifie que la reponse que je vous donne est exate.

Signé

Mad Alphansine Lerasseur

Dept. of National Revenue
INCOME TAX DIVISION
RECEIVED
OCT 4 1944
Inspector of Income Tax
OTTAWA DISTRICT

Chère madame,

C'est avec un profond regret que j'ai appris le décès de votre fils, le soldat Gérard LEVASSEUR, matricule E-13166, qui a donné sa vie au service de sa patrie en France le 14 août 1944.

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

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

Nous rendons hommage au soldat Levasseur pour son vaillant sacrifice.

Votre bien dévoué,

l'adjudant-général,

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

SEP 5 - 1944

(H.F.G. Letson),
major-général.

Mme Alphonsine Levasseur,
Ste-Anne de Bellevue,
Québec.

/RR

13

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, GERARD LEVASSEUR. (nom au long), de la VILLE (cité, ville, village, paroisse)

Adresse dans la vie civile.

de MEGANTIC., dans le Comté / District de FRONTENAC.

Province de QUEBEC, JOURNALIER. (occupation civile)

N° Matricule E-13166, Unité R.DE CHAUDIERE. 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 ALPHONSINE GOUDREAULT. LEVASSEUR,MA MERE. LAC MEGANTIC. CO FRONTENAC : 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 ALPHONSINE GOUDREAULT. LEVASSEUR.LAC MEGANTIC..P.Q. (nom) (adresse)

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

EN FOI DE QUOI J'AI SIGNÉ, ce 21ème 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.

Gérard Levasseur
(Signature du soldat)

Signature du premier témoin.

(5) Signature Paul-E. Bilangy

Adresse civile 37 Desaulniers St. Hyacinthe P.Q.

Occupation civile Commis.

Signature du deuxième témoin.

Signature Marcel Dumas.

Adresse civile Ubaldos Mills Ont.

Occupation civile Commis de Bureau.

(Les bénéficiaires ne peuvent être témoins.)

[VOIR AU VERSO]

File No 405-L-7247

R E B U R I A L

NO E. 13166

RANK PTE

NAME LEVASSEUR. G.

NAME OF CEMETERY Bretteville-sur-Laize Canadian Military Cemetery

LOCATION OF CEMETERY Bretteville-sur-Laize, France.

GRAVE LOCATION Grave 14 Row B Plot 9

AUTHORITY 54-27-88-2 Vol. 20

Reburial list.

H.Q.405-L-7247
(D.R. 2(C))

le 2 avril 1946.

Madame,

Des renseignements maintenant reçus d'outre-mer, indiquent que les restes de votre fils, le soldat Gérard LEVASSEUR, matricule E-13166, ont maintenant été soigneusement exhumés de l'endroit original d'inhumation et respectueusement inhumés de nouveau dans la tombe 14, rang B, lot 9, du cimetière militaire canadien Bretteville-sur-Laize, à Bretteville-sur-Laize, 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 assurée qu'à ce moment, nous communiquerons avec vous et nous vous donnerons l'occasion de choisir une courte inscription personnelle destinée à être gravée sur le mémorial. Par conséquent nous vous saurions gré de nous informer de tout changement dans votre adresse.

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

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

Mme Alphonsine Levasseur,
St-Anne de Bellevue, Qué.

/GS

Q.G.405-L-7247 R.4(b)

le 16 septembre 1947.

Madame,

Je vous envoie sous ce pli une photographie de la tombe et du monument commémoratif qui marque la sépulture de votre regretté fils, le soldat Gérard LEVASSEUR, matricule E-13166, inhumé dans la fosse 14, rang B, lot 9, du cimetière militaire canadien de Bretteville-sur-Laize, à Bretteville-sur-Laize, en France.

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

Veuillez agréer, madame, mes respectueuses salutations.

Pour l'adjudant général,

Pièces jointes

(H.M.Jackson), lieut-col,
directeur des archives.

Mme Alphonsine Levasseur,
Ste-Anne de Bellevue,
P. Qué.

/BP

405-L-7247

CANADA

Ste Anne de Bellevue 1 Octobre 1944

(1)

Monsieur,

Prenant connaissance des paragraphes 25 à 30 sur
~~Suite~~
questions des sepulture de guerre, je viens vous
demander quelques renseignements sur la mort de
mon garcon du nom, De saldat Gerard Levasseur
No C 13165
Regiment de la Chaudiere
une lettre me dis que les frais funeraires sont
remboursé jusqu'a un certain montant je voudrais
savoir cela au plus vite, car le service
sera chanté le 9 octobre prochain dans son
église de Lac Mégantic ancienne residence familiale

Je suis votre devouée et mere du soldat
Mde Alfonsine Levasseur
104 Ste Anne de Bellevue
Que

(2)
Mr. Reading
attention
For your
or remarks.
by
Miss

3/10/44

16

I alsmy knowledge of paragraphs. 25 to 30
on the question of war. grams. I wish to ask
some infomation on the death of my son.
Pte Gerard. Levasseur. Regtl. No. E 13165
a letter advises me that the funeral expenses
are reimbursed up to a certain amount. I
wish to know this as soon as possible since
his funeral ~~will be held~~ will take place
on the 9th. Oct. in Lake Megantic church.
& familial residence.

CANADA

QUOTE NO.....

H.Q.S. 4460-15-6
FD 1 Adm.3(b)1

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
ARMY

OTTAWA, CANADA,

25 Apr 44

Sir:

RE: DECEASED PRISONERS OF WAR

An instance occurred recently in which a Prisoner of War employed on a Labour Project was accidentally killed by a falling tree. An inquest was ordered by a Provincial Coroner and a jury empanelled.

Upon the case being referred to National Defence Headquarters it was carefully considered by officers of this Department and also by officials of the Department of External Affairs and subsequently it was decided by the Provincial authorities that the inquest ought not to be proceeded with.

As you are aware all such fatalities are investigated by Military Courts of Inquiry and, by an agreement made between the Canadian and the German Governments, the Finding of such Military Court and a statement of the circumstances of the incident as disclosed by the evidence at the Inquiry are communicated to the Protecting Power. The agreement further provides that the Detaining Government or Power will, if the Inquiry has shown that any person is culpably responsible for the injury, take steps for the prosecution of that person.

With reference to the policy of ordering Inquests in such cases, it is considered that there is always a possibility of a Coroner's Jury bringing in a verdict which might prove to be embarrassing, not only to Canada, but to the other Governments of the British Commonwealth and to the Government of the United States, in dealing with enemy powers, and which might raise issues which could very possibly result in harsh treatment being awarded to Canadian and Allied Prisoners of War in the hands of the enemy.

NAT. DEF. A-168-A
2-3301 [redacted]-43 (2777)
H.Q. 1772—39—376

Dept. of National Revenue,
INCOME TAX DIVISION
RECEIVED
OCT 3 1944
Inspector of Income Tax,
OTTAWA DISTRICT

CANADA

308

ESTATES
BRANCH
OCT 6
H. Q.
OTTAWA.
NATIONAL DEFENCE

Ste Anne de Bellevue 1er octobre 1944

Monsieur L'Administrateur

Prenant connaissance d'un document reçu il y a quelques jours, je vois dans le paragraphe 9 un article se rapportant au bien d'un soldat, mort en service outre-mer. Donc je vous écris pour vous demander ses effets personnel qui lui appartenais, Tant qu'à ses biens je ne suis pas au courants si oui ou non, mais j'ai des lettres reçu de lui avant sa mort, me parlant de bons de la Victoire.

Je vous laisse cette tache entre vos mains et quand au cas de nouvelles que vous aurez reçu, se rapportant à cette demande je serais très heureuse de savoir.

Espérant recevoir une réponse

Je demeure sa mère
Mde Alphonsine Lerasseur
104 Ste Anne de Bellevue Boîte P323

Soldat Gerard
Lerasseur
No E13166

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

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

4
ARMY

DECEASED MEMBER'S NAME: Gerard (CHRISTIAN NAMES) LEVASSEUR (SURNAME)

REGISTER NO. D-6493
FILE NO. 405-L-7247
DATE 3-8-45
SERVICE NO. E-13166
FINAL RANK OR RATING Pte.
DATE OF DISCHARGE 14-8-44

PAYEE Mrs. Alphonsine LEVASSEUR,
ADDRESS Box 323,
St. Anne de Bellevue, P.Q.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 14-8-44

A. TOTAL QUALIFYING SERVICE		
NO. OF DAYS 1383 / 30 EQUAL TO 46 COMPLETE PERIODS AT $7.50		$ 345.00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE		
No. of Days 1037 LESS 3 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 1034 DAYS @ 25c. PER DAY		258.50
SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION		603.50
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE		
DAILY RATES AT DISCHARGE		
PAY	$ 1.50	
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.25	
ADDITIONAL PAY	$	
	$	
	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ 25.00	$ .83	
TOTAL	$ 3.58 X 7 = $	25.06
NO. OF DAYS 1037 / 183	X $ 25.06	142.01
D. WAR SERVICE GRATUITY		745.51
E. DEDUCTIONS OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY	$	
OTHER DEDUCTIONS	$	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		745.51

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

RECEIVED
AUG 7 1945
WAR SERVICE GRATUITY DIVISION, ARMY TREASURY

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
E.R.	

TREASURY

CHECKED BY	DATE
W. P. Poudrier	9.8.45

Ken Lee Lt.
SERVICE REPRESENTATIVE

ΔT

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. E.13166 Rank and Name Lavasseur. G. Pte.

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

(Transfer or Discharge).....to.....on 14th. Aug. 1944.

Reason Death. Authority : C.C.L. "A" 481 d/24th. Aug. 44.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st. Aug. to 31st. Aug. 1944. the inclusive date of transfer or discharge.

Particulars	Dr Amount		Particulars	Cr Amount	
Balance Dr from last account	26	08	Balance Cr from last account		
First Monthly Payment AR 24 d/3.8.44.	8	94	Regimental Pay 31 days @ $ 1.50	46	50
Casual Payments			Tradesmen's Pay .....days at.....$		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give Particulars) .....days at.....$		
Assigned Pay	23	00			
Regimental Charges			Allowances (give particulars).....days at.....$		
Public Stoppages (give particulars) :					
To Balance Cr — Free					
To Balance Cr — Deferred			By Balance Dr ✓	11	52
Total	58	02	Total	58	02

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

Remarks

Assnd. Pay of $23.00 (M) stopped eff. Sept. 44.

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

ESTATES BRANCH D.S. APR 19 1945 OTTAWA NATIONAL DEFENCE

4

Compiled by W. Blackburn.

Checked by J.M. Burns

Date 30th. March. 1945.

Certified correct D. Fowler
for Chief Treasury Officer, Overseas

PH.

File No. 405-L-7247

VERIFICATION FORM

WAR SERVICE MEDALS 1939-45

No. E-13166. Name LEVASSEUR. GERARD.

Rank on Discharge Pte. Date of Discharge 14-8-44.

Authority for Discharge or Retirement Deceased

Served in:

				Non-qualifying service
Canada	from 9-8-40	to	20-7-41.	
	from	to		
United Kingdom	from 21-7-41.	to	15-6-44.	
	from	to		
Italy	from	to		
Northwest Europe	from 16-6-44.	to	14-8-44. 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 1939-45 O.K.

Canadian Volunteer Service Medal O.K.

with clasp O.K.

M

Verified by R. Renaud

Date 1-10-46.

Carded OCT 3 1946

HA 165

NO RIBBON DESPATCH

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

District.....

OVERSEAS

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

Regtl No. E.13166. Rank and Name Levasseur. G. Pte.

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

(~~Transfer~~ or Discharge).....to.....on 14th. Aug. 19 44.

Reason Death. Authority : C.C.L. "A" 481 d/24th. Aug. 44.

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

Dr				Cr		
Particulars		Amount		Particulars		Amount
Balance Dr from last account		26	08	Balance Cr from last account		
First Monthly Payment AR 24 d/3.8.44.		8	94	Regimental Pay 31 days @ $ 1.50		46 50
Casual Payments				Tradesmen's Pay .....days at $		
Payments on Transfer or Discharge				Additional Pay (Give Particulars) ..... days at $		
Assigned Pay		23	00			
Regimental Charges				Allowances (give particulars) .....days at $		
Public Stoppages (give particulars) :						
To Balance Cr	Free			By Balance Dr		11 52
	Deferred					
	Total	58	02	Total		58 02

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

Remarks

Assnd. Pay of $23.00 (M) stopped eff. Sept. 44.

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

Compiled by W. Blackburn.

Checked by W Blackburn

Date 30th. March. 19 45.

PH.

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