E461823
DUPUIS
MAJELLA

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

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

M

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. No.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT	FILE No.
DUPUIS	Majella	E-461823	Pte		

WAR SERVICE BADGE (CLASS) No. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
War Medal 1939-45	
	(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES) 591589

N.R.M.A. 317

Form No. 1

Register No. .....

Nominal Roll No. .....

H.Q. File No. NONE. 869-D-1903.

TO: P.M.G.,

N.R.M.A.

CANADIAN ARMY (ACTIVE)
COMPUTATION OF SERVICE
WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank When S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
E-461823	PTE.	DUPUIS	MAJELLA

Reason for Termination of Service:

1st Enlistment RETURNED TO CIVIL EMPLOYMENT - 30 days training CARO ( )

2nd Enlistment MEDICALLY UNFIT CARO 1029 (10)

3rd Enlistment NIL CARO ( )

T O T A L S E R V I C E

1st Enlistment	2nd Enlistment	3rd Enlistment
T.O.S. 9 OCT. 40	T.O.S. 8 JAN. 42	T.O.S.
S.O.S. 7 NOV. 40 MD 5	S.O.S. 24 NOV. 42 MD 5	S.O.S. NIL MD
Total Days 30	Total Days 321	Total Days

TOTAL SERVICE 351 DAYS

	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
WESTERN HEMISPHERE	351	nil	351
OVERSEAS SERVICE	nil	nil	nil
Totals	351	nil	nil
Add Non-qualifying Service			
TOTAL SERVICE			351

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas nil

2. Date S.O.S. Overseas nil

N.R.M.A.
NO SERVICE IN THE ALUTIAN ISLANDS OR OVERSEAS.

REMARKS:

DECEASED 16 DEC. 1942

Computer's Signature K. Marchessault

Checker's Signature A. Bouchard Sgt

Date Computed 8 Jan. 1945

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.

DETAILS OF NON-QUALIFYING SERVICE

WESTERN HEMISPHERE

Forfeits for	from	to	Eff. Date	Days	Total

MÉMORANDUM POUR

Monsieur Joseph Dupuis,

73 rue Morin,

Québec, P.Q.

Prière d'adresser toute communication subséquente à ce sujet à

M. LE SECRÉTAIRE,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

AUX SOINS DE L'ADMINISTRATEUR DES SUCCESSIONS

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 869-D-1903

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
OTTAWA, ONT.

le 6 avril 1943

Afin de les consigner dans nos dossiers et au cas où il reviendrait un reliquat de solde, des médailles ou insignes commémoratifs, autorisés par la loi, à feu

DUPUIS, Jamella, Soldat,

No. E.461823, D.D. 5

ESTATES BRANCH
APR 12 1943
H.Q. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

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

Cette formule doit être renvoyée à l'adresse ci-dessus mentionnée.

(O. Godbout) Capitaine,
pour (L.M. Firth) Lt.-Colonel,
L'administrateur des successions.

M.F.W. 77a
1M—7-40 (6266)
H.Q. 1772-39-972

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	Âge	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom et date de décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....		n.a.		n.a.
2	Enfants du défunt et dates de naissance; si un ou plusieurs enfants sont décédés, la date du décès, et mentionner s'ils étaient mariés ou non.....		n.a.		n.a.
3	Père du défunt.....		Joseph Dupuis	56	73 Morin, Québec.
4	Mère du défunt.....		Mathilda (Gagné) Dupuis	52	" " "
5	Frères du défunt	Frères germains	Aimé Dupuis Ernest Dupuis Jean-Paul Dupuis Adrien Dupuis (marié)	28 23 16 30	" " " 20 Signai, Québec.
		Demi-frères	n.a.		n.a.
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Béatrice Dupuis Germaine Dupuis Dugal (mariée)	25 31	73 Morin, Québec. 59 Père-Garnier, Qué.
		Demi-sœurs	n.a.		
	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
7	n.a.		n.a.		n.a.

LES RENSEIGNEMENTS QUI SUIVENT NE DOIVENT ÊTRE DONNÉS QUE S'IL N'Y A PAS DE PARENTS VIVANTS AUX DEGRÉS PRÉCITÉS

	—	NOMS DES VIVANTS	Âge	ADRESSE AU LONG
8	Grands-parents du défunt.....			
9	Oncles et tantes directs du défunt (non pas les oncles et tantes par alliance).....			

DÉTAILS D'IDENTITÉ

10	Quels sont les nom et prénoms du défunt?	
11	Indiquez le mois et l'année de sa naissance.	
12	Où et quand ses parents s'étaient-ils mariés?	
13	S'était-il marié? Le cas échéant, indiquez le lieu et la date exacts du mariage. A-t-il laissé un contrat de mariage?	
14	A-t-il laissé un testament? Le cas échéant, veuillez l'adresser.	
15	Existe-t-il quelque autre actif qui nécessite une vérification du testament par la cour, ou (pour les provinces anglaises seulement), une demande de Lettres d'Administration?	

DÉTAILS DE DOMICILE

16	Où le défunt était-il né?	Paroisse St.Malo, Québec.
17	Dans quel province, pays ou état a-t-il demeuré et demeurait-il en dernier lieu?	73 Morin, Québec, P.Q.
18	Combien de temps dans chacun d'eux?	A toujours demeuré à l'adresse mentionnée plus haut.
19	Quelle était la nature de son emploi?	Commis dans un magasin.
20	Était-il propriétaire de la maison ou du homestead où il demeurait? Le cas échéant, à quel endroit?	Non.
21	A-t-il jamais déclaré de vive voix, ou par écrit, où il entendait vivre d'une façon permanente?	Non.
22	Indiquez votre adresse postale au long.	M. Joseph Dupuis 73 rue Morin, Québec,P.Q.

DÉTAILS DES CRÉANCES

23	Les frais d'enterrement ont-ils été payés? Le cas échéant, par qui?	Entrepreneur est payé, par l'armée. Le service à l'église payé par le père.
24	Y a-t-il une réclamation pendante contre la succession? Le cas échéant, donnez les nom et prénoms et l'adresse de chaque créancier dans cet espace et joignez sa facture. (Voir remarque ci-dessous mentionnée.)	N.A.

REMARQUE.—Le paragraphe 24 a trait aux dettes contractées pour nourriture et logement, frais de médecin et d'enterrement, emprunts, achats de marchandises, etc.; les renseignements suivants doivent être inclus dans tous les comptes:

1. Nom et adresse du créancier.
2. État détaillé de la créance, y compris la date ou les dates où la dette a été contractée.
3. A la fin de son état de compte, le créancier devra certifier que le compte est juste et raisonnable, que nul paiement, sauf ceux qui sont mentionnés, n'a été effectué à cet égard et qu'il n'a aucune garantie en sa possession. Le créancier devra alors apposer sa signature et si vous admettez que la réclamation est exacte, vous pourrez alors certifier la facture et la signer.

(VOIR AU VERSO)

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

DÉCLARATION

Je, soussigné, déclare que les renseignements qui précèdent sont exacts et constituent une liste fidèle et complète de tous les parents que le défunt ait jamais eus aux degrés signalés; et que je suis le/la père Joseph Dupuis du défunt.

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

..... Signature du déclarant

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache, M. Joseph Dupuis (Nom du déclarant) est le/la père du défunt ci-dessus décrit et je crois que la déclaration précédente, de même que la liste des parents qui ont été fournies et signées en ma présence sont complètes et exactes.

Daté à St Sauveur de Québec ce neuvième jour de avril 1943

Signature du pasteur, prêtre ou magistrat. E. Dion Titre o.m.i.

Adresse 15, rue des Oblats, Québec

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.

$ 50 xx/100

Québec, 18 déc. 1942

Reçu de M Joseph Lupuin

la somme de cinquante xx/100 Piastres

pour service de son fils Raoulla

Aurélien Bastien, o.m.d.

Imp. F.-N. Faber, Quebec.

Home Defence Force
~~CANADIAN ARMY~~

M.F.M. 23
100M—4-42 (4370)
H.Q. 1772-39-1677

PROCEEDINGS ON DISCHARGE

(These proceedings should be accompanied by the documents specified on fourth page)

Regimental No. E/461823 | Rank Private.

Surname Dupuis

Christian name Majella

NOTE.—The name must agree strictly with that on enlistment unless changed subsequently by authority.

Unit or Corps N.R.M.A. of 1941.(HDF)

Date of discharge 24th November 1942.

Place of discharge Quebec.P.Q. Mil. Dist. No. 5.

1. DESCRIPTION AT DATE OF DISCHARGE

Age 24 years --- months

Height 5 feet 8½ inches

Complexion Brown.

Eyes Brown.

Hair Brown.

Trade Clerk.

Descriptive marks None.

Intended place of residence (To be given as fully as practicable: *i.e.*, mailing address) 73 rue Morin (Street and Number) Quebec. (P.O., City or Town, etc.) Province Quebec.

2. The above-named man is discharged in consequence of R.O.1029(10) of 1941.

Authority for discharge M.D.5.G.O.3544 d/23-11-42.

N.B.—The cause of discharge must be worded in accordance with Canadian Army Routine Orders as may be published. If discharged by superior authority, the number and date of the letter to be quoted.

To be in the handwriting of the Commanding Officer, who will himself make identical entries on the discharge certificate and initial them.

3. Conduct while in the service has been, according to the records, etc.

Fair

N.B.—See K.R. Can. 385. This will be assessed when practicable, by the Commanding Officer, in the presence of the soldier and the Officer Commanding his Squadron, Battery or Company.

4. Special qualifications for employment in civil life. (*Vide* K.R. Can. 384.)

Clerk

Released 16-12-42 D-1903

(OVER)

5. He is in possession of the following number of G.C. Badges: Nil.

5A. Service Button (Class and number Nil.)
(If and when authorized)

No reference to G.C. Badges is to be made on either the discharge or character certificate.

6. Medals and Decorations: Nil.

To be copied by the Commanding Officer on to the parchment Discharge Certificate.

7. I have impartially enquired into all matters concerning this soldier's discharge brought before me in accordance with Regulations.

(Place) Quebec.PQ. F C Magee (F.C.MA GEE)LT.COLONEL.

(Date) 24th November 1942. *Commanding* No 5 District Depot.C.A.

8. **Certificate to be signed by the Soldier on Discharge**

I hereby acknowledge that I received all my Pay, Allowances, and Clothing, and all just demands, up to the present date, subject to the reservations of the claims noted on the third page, and that I have received my permanent discharge certificate.

(Place) Quebec.P.Q. Mazella Dupuis (*Signature of Soldier*)

(Date) 24th November 1942. L/Cpl Malaud (*Signature of Witness*)

When a soldier is absent through illness or any other cause and it is not desirable to forward these proceedings to him for signature, a manuscript copy should be sent for the man to sign, and when returned, should be attached here.

9. **Statement of Service**

(Date of enlistment—~~Canadian Army~~ H.D.F.) 8TH January 1942.

(Date of discharge—~~Canadian Army~~ H.D.F.) 24th November 1942.

(Total Service—~~Canadian Army~~ H.D.F.) --- years 318 days

10. **Confirmation of Discharge**

The discharge of the above-named man is hereby confirmed.

(Place) Quebec.P.Q. (*Signature*) F C Magee (F.C.MAGEE)LT.COLONEL.

(Date) 24th November 1942. *Commanding* No 5 District Depot.C.A.

List of Discharge Documents

Field Conduct Sheet (M.F.M. 6).

~~Certified Copies of Convictions by Civil Power.~~

Casualty Form (M.F.M. 4).

Proceedings Medical Board (2 copies).

Medical Case History Sheet.

Dental History Sheet.

Last Pay Certificate.

Duplicate Discharge Certificate (M.F.M. 7).

~~Form of Will (M.F.M. 10 or 10A).~~

~~Certified Copy of Record of Declaration of Court of Inquiry (K.R. Can. 1513).~~

Attestation (Duplicate and Triplicate M.F.M. 2). 103

~~Particulars of Family (M.F.M. 5).~~

Proceedings on Discharge.

Documents not accompanying this form should be crossed out.

I hereby certify that the following documents are unobtainable.

F C Magee

.....(F. C. MAGEE) LT. COLONEL.....
Officer Commanding
No 5 District Depot. C.A.

Reservations referred to at Para. 8

(To be signed by the soldier. When there are none, it is to be stated, and signed by the soldier.)

(Date) 24th November 1942.

Royden Dupuis
(*Signature of Soldier*)

HOME DEFENCE FORCE

~~TROUPES CANADIENNES DE CAMPAGNE~~

M.F.M. 7 (Fr.)
100M—8-39 (1704)
H.Q. 1772-45-18

CERTIFICAT DE LIBÉRATION

Les présentes certifient que Majella DUPUIS.
(nom en entier)

matricule E/461823 grade Soldat.

s'enrôla dans N.R.M.A. de 1941.H.D.F.

~~TROUPES CANADIENNES DE CAMPAGNE~~, à Montmagny.P.Q., le 8 ième

jour de janvier 19 42

Il servit avec N.R.M.A. de 1941. au Canada.

et est maintenant libéré du service pour cause de R.O.1029(10)of 1941 Inaptitude physique au service militaire d'apres les reglements en vigueur.

SUIT LA DESCRIPTION DE CE SOLDAT à la DATE ci-après mentionnée:—

Age 24 ..

Taille 5'8½"

Teint Bruns.

Yeux Bruns.

Cheveux Bruns.

Marques ou cicatrices Aucune

Majella Dupuis
Signature du soldat

Date de la libération

District Depot M. D. 5
RECORD OFFICE
NOV 24 1942

J. Savage
Officier qui délivre le certificat

Lieutenant Colonel.
Grade

Date 24 ième novembre 19 42

N.B.—Comme il n'est pas délivré de duplicata de ce certificat, quiconque trouve ce document est prié de le transmettre sous pli non affranchi au Bureau des Archives, ministère de la Défense Nationale, Ottawa, Canada.

DUPLICATA POUR DOSSIER.

(T.S.V.P.)

1.—Il faut avoir ce certificat sur soi lorsqu'on porte l'uniforme.

2.—On ne peut porter l'uniforme qu'au cours des trente (30) jours qui suivent la libération, ou lorsqu'une autorisation par écrit est accordée à cet effet.

3.—Le port de l'uniforme astreint celui qui le porte à la discipline militaire ordinaire tout comme s'il faisait partie de l'effectif d'une unité.

CANCELLED CANCELLED CANCELLED

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION No. DATE OF DESPATCH

18/4/50

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO Mr. Joseph Dupuis, (father)

ADDRESS: 73 Morin St., Quebec, Que.

MEMORIAL BAR

(1) DATE DESP

REGN. NO 4213

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

(2)

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Mathilda DUPUIS

(3)

DESP. DEC 22 1943

REGN No. 3756

ADDRESS: 73 Morin St., QUEBEC, Que.

3-12-43

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) M (1511)

100M—10-41 (2195)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 869-D-1903

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
DUPUIS,	Majella	E-461823	Pte.	No. 5 D.D.

WAR SERVICE BADGE

(CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
War Medal	45-15. 20/4/50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

"B"

(Doit être remplie en triplicata) Page 1 **DUPLICATE**

M.F.M. 103A
80M—5-41 (442) (971)
H.Q. 1772-39-1828

LOI DE LA MILICE

LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

PERSONNEL DE LA L.M.R.N.

FORMULE D'ENRÔLEMENT

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. ..... Matricule E-461823

1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 5
2. Nom (Majuscules d'imprimerie) DUPUIS
3. Prénoms en entier Majella.
4. Adresse actuelle 73 Morin Québec. Que., P.Q.
5. Lieu de naissance Canada (Pays) Québec (Comté ou province) Québec. (Ville ou canton)
6. Date de naissance 2 décembre 1918 7. Confession religieuse Catholique Romain.
8. Signalement: Taille 5'8"½ Poids 126 Yeux bruns Cheveux bruns.
   Teint brun Marques particulières nil
9. Marié, célibataire, veuf? célibataire.
10. Plus proche parent Dupuis Joseph (Nom) Degré de parenté père.
    73 rue Morin Québec. P.Q. (Adresse)
11. Profession ou emploi Commis.
12. Service naval, militaire ou aérien antérieur 30 jours T.C.-50 (Indiquer les unités et les dates de service)
13. Préférence pour la Marine? nil Pour l'armée de terre? oui (Arme)
    Pour l'Aviation? nil
14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant nil

Majella Dupuis
(Signature de la recrue)

Gérard Lagueux Lt
(Signature et grade de l'officier enrôleur)

8-1-42. 194
(Date de la signature)

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

A. Versé au C.I. élémentaire N° 54 à Montmagny, Que. Date 8-1-42.

A accompli 90 jours d'instruction élémentaire.

7/4/42 Gérard Lagueux Lt
(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

B. Versé au C.I. supérieure N° ..... à ..... Date .....

A accompli ..... jours d'instruction supérieure.

Qualités de chef, positives ..... Deviennent manifestes? ..... Latentes? .....

Est passé dans ..... Date .....
(M.R.C., formation ou unité de l'A.C., C.A.R.C.)

(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

C. Catégorie médicale à l'acceptation au centre d'instruction élémentaire "B-1"

ÉTAT DE SERVICE de DUFUIS (Nom) Noelle. (Prénoms) N° matricule B-461823

APTITUDES

1. Navales, militaires ou aériennes nil
2. Commerciales ou professionnelles nil
3. Civiles ou de métier nil
4. Techniques nil

DEGRÉ D'INSTRUCTION

6. École secondaire ou Académie: nil (Années achevées) — Graduation ou immatriculation: nil (Spécifier)
7. *Collège St. Malo 4 ième année.
8. *Université nil

(*Mentionner le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)

5. Langue maternelle Fra. Quelles autres langues parlez-vous? nil Lisez-vous et écrivez-vous? Oui Savez-vous conduire une automobile? oui

Savez-vous réparer un moteur? non Expérience culinaire? non Passe-temps favori? lecture.

Toutes les recrues de la L.M.R.N. sont prises somme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

Rapport: Date	Rapport: Reçu de	État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter du passage dans une unité constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation: N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Autorisation: Daté le
		PASSE du dépôt central de la L.M.R.N. N° 5						
6-1-42	NUMA5	Attached to C.A.(B) T.C.-54	Pte	6-1-42	NUMA5	Mont'y	Part(II) No 5	12-1-42.
13-5-42	"	Ceases to be attached to C.A.(B)T.C.# 54 on transfer to C.A.(A)T.C.A-13 Valcartier,P.Q.	"	13-5-42	"	"	# 60	13-5-42
		ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER FROM: Montmagny	"	MAY 14 1942 ~~JUN 29 1942~~	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP. P. Q.	114	14/5/42
		~~CEASES TO BE ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER TO REGT DE ST HYACINTHE~~		~~JUN 29 1942~~	~~A.I.T.C. A-13~~	~~VALCARTIER CAMP. P.Q.~~		~~JUN 29 1942~~
		S.O.S. on transfer to D.D.M.D.5 Quebec.	"	7-7-42	"	"	" /161	8-7-42
		TOS DD5 on transfer from A-13 Valcartier and attached for Rations to Regt de Que.	"	8-7-42	D D 5	Quebec	166	14-7-42
		Ceases to be attached to Regt de Que. and attached for same purp. to Que. Ars. Prot. Coy	"	15-7-42	"	"	169	17-7-42
		Attached to Q A P C for all purp.	"	29-9-42	"	"	232	29-9-42
		TOS DD5 on ceasing to be attached for all purp. to Q A P C	"	30-9-42	"	"	250	20-10-42
		SOS DD5 on attachment for all purp. to no-5 Voc. Training School Citadel	"	11-11-42	"	"	269	11-11-42
		TOS DD5 on transfer from A I T C A-13 Valcartier For disposal under RO 1029(10)	"	23-11-42	"	"	280	24-11-42
		SOS DD5 on being discharged through the D P & N H Control under RO 1029(10) unable to meet the required mili. physical standards. Auth. GO 3544	"	24-11-42	"	"	"	"
		Granted $35.00 civi. cloth. allow.	"	"	"	"	"	"
		Having completed 183 days continuous service in the Cdn Army is awarded rehab. grant.	"	"	"	"	"	"
		Address : 73 rue Morin Quebec P.Q.						

Page 2

Page 3

Cat E

N° matricule E-461823 Grade Pte Nom DUPUIS Prénoms Majella.

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
JH/248	X-RAY CHEST - NEGATIVE. JAN 21 1942 L. Thierceau capt	20-1-42	VACCIN T.A.B.T.-1 2. 3. URINE & REFLEXES:- NORMAL — Gotholin capt.	7/11/42	MFB 22 Y Cat E S-Ray Capt Kemp
		22-1-42	GTH.		
		23-2-42	GTH.		
		20-3-42	GTH.		
		13-2-42	Gotholin capt		

GARNISON	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital			Date de Sortie de l'hôpital			MALADIE	Nombre de jours à l'hôpital	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 primaire 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.	Signature du médecin
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année				

M. F. D. 930A
500M—3-42 (3877)
H.Q. 1772-39-1548

/RG

CANADIAN ARMY (A)

LAST PAY CERTIFICATE

Regtl. or Official No. B-461923 Rank and Name Pte. DUNTS H.

of ..... Company, etc. Home Defence Force Regiment, etc., on .....

(Transfer, Posting or Discharge) to Discharge (Unit and Station) on 24-11 194 2

Reason for discharge D.P.N.H. Control Authority D.C. 280

On TRANSFER OF OFFICER or WARRANT OFFICER, Class I

Outfit allowance of $ NA has been paid by the Treasury Officer, Military District No. ..... or ..... Air Command.

REMARKS:

State (1) Date of appointment or enlistment 8-1-42

(2) If individual has dependents eligible for Dependents Allowance, has application been submitted? No

(3) Has assignment of pay been made? No If so, amount NA effective date NA

(4) In the case of Officers in receipt of a Service (P.F.) Pension state monthly deduction $ NA

The following is a statement of the account of the above named from 21-11 to 24-11 194 2 the inclusive date of transfer, posting or discharge.

Dr. PARTICULARS	AMOUNT	Cr. PARTICULARS	AMOUNT
Balance Dr. from last account		Balance Cr. from last account	66.30
First Monthly Payment		Regimental Pay 4 days at 5.30 $	5.20
Casual Payments		Tradesmen's Pay ..... days at ..... $	
Payment on Transfer, Posting or Discharge AB-1119	71.50	Additional Pay (Give particulars)	
Assigned Pay		days at ..... $	
Regimental Charges		Allowances (Give particulars) ..... days	
Public Stoppages (Give particulars):		at ..... $	
Payment Civ. Clot. AB-1117	35.00	Civ. Clot. Allowance	35.00
Rehabilitation Grant No. 1118	39.00	Rehabilitation Grant D.O.280	39.00
To Balance Cr. (To be paid by new unit)		By Balance Dr. (To be deducted by new unit)	
Total	145.50	Total	145.50

I certify that the above is a true and correct statement of the account of the above named on transfer, posting or discharge.

COVE FIELD BARRACKS, QUEBEC, Que. (Place)

21-12-42 (Date)

(M. Dery) Capt.
Paymaster or Accounting Officer.

No. 5 District Depot

DEC 1942
RECEIVED
D.P.M.
M.D.5

No E.461823 Rank Private Name DUPUIS, Majella

Unit A.13 C.A.(Inf.)T.C. Date of death 16th Dec., 1942.

Died at Quebec, P.Q.

Cause Purulent pleurisy, acute caseous pneumonia, etc.

Death WAS Due.CPC.d 1-11-43 HQ 869-D-1903 d

N/K Mr. Joseph Dupuis Relationship Father

Address 73 Morin St., Quebec, P.Q.

Remains buried in St. Charles Cemetery

Quebec, P.Q.

Grave location Section J.

CHK

CONTRACTOR'S ROLL FOR THIS SOLDIER'S GRAVE DESPATCHED JUL 26 1945