E567
FORTIER

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 FORTIER PAUL EMILE (b) Reg'l. No. B-0567
2. (a) Arm of service artillery (b) Unit A/A BTY R.C.A/REINF C.A. (c) Rank Pte
3. (a) Date of birth 22-7-1923 (b) Have you any dependents? non (c) Place of residence at time of enlistment QUEBEC P.Q.
4. (a) Place of enlistment QUEBEC PQ (b) Date of enlistment 11-3-43

Section B—EDUCATION AND TRAINING

5. (a) State age on finally leaving school 13 ans (b) Were you attending school or college up to the time of enlistment? nil
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.) 7e annee
7. If you attended a university, give name of university and standing or degree secured non
8. (a) Did you ever enter upon a trade apprenticeship? non (b) If so, for what occupation? nil (c) Did you finish it? nil (d) If you did not finish it, how long did you serve at it? nil
9. (a) What languages do you speak fluently? francais anglais (b) What languages do you read well? francais anglais

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) en emploi (b) At time of enlistment of what trade union or professional society were you a member? Syndicat Catholique

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 Aluminum Co of Canada Address Arvida P.Q.
19. Nature of employer's business (for instance, "farmer", or "building contractor", or "boot factory", or "iron foundry", or "retail store", etc.) usine d'aluminum
20. (a) Your specific occupation ouviere (b) Number of years' experience at this occupation with any employer 3 mois
21. (a) Did your employer promise definitely to give you employment on discharge? non (b) Did your employer refuse to promise you employment on discharge? nil (c) Do you wish to return to your former employment? non

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? non (b) Do you feel competent to operate a farm? nil (c) If so, in what kind of farming? nil
25. (a) Were you born on a farm? nil (b) How many years' actual farming experience have you had? nil (c) In what provinces did you have experience? nil

Section G—MISCELLANEOUS

26. Have you made any arrangements other than indicated above, for re-establishment in civil life after discharge? nil
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.) nil
28. State any employment preference or ambition you may have, other than indicated elsewhere in this form mecanicien

DATE 15 mars 1943 SIGNATURE Paul E. Fortier

Dept. of Veterans Affairs
War Service Records
Referred To.....3D.....
FEB 18 1950
File No.....

MINISTERE DES AFFAIRES DES ANCIENS COMBATTANTS

(Archives des services de guerre)

E-0567 (pte) E-0567 R.3D-D.V.A.

Numero matricule..... No du dossier.....

Paul Emile Fortier 10 Fevrier, 1950

Nom..... Ottawa.....

Aux fins des archives et au cas où il y aurait des médailles ou des souvenirs à distribuer en raison du service de l'ancien militaire ci-dessus désigné, il est nécessaire de fournir les renseignements suivants sur le défunt et ses parents.

Si le militaire laisse des enfants, des frères ou des soeurs, il est essentiel d'indiquer l'âge de ces survivants.

Parents dont il faut rendre compte	Nom et prénoms du parent	Adresse complète	Date du décès du parent
Veuve du militaire			
Enfants du militaire et leur âge			
Père du militaire	Napoleon Fortier	339A avenue Lauvin Quebec Ouest	
Mère du militaire	Corine Fortier	339A avenue Lauvin Quebec Ouest	
Frères du militaire et leur âge	Edrien Fortier L.P. Fortier Rene Fortier Roland Fortier Roger Fortier	297 Rue St Louis Lalunge 339 avenue Lauvin 101 Rue Guillaume 475 Rue St Francois 86 Rue Dolard	
Soeurs du militaire et leur âge	Gerard Fortier Liliane Fortier	339A avenue Lauvin 339A avenue Lauvin	

Le militaire avait-il contracté mariage? Le cas échéant, indiquer avec précision le lieu et la date du mariage.

A-t-il laissé un TESTAMENT? (Veuillez répondre OUI ou NON)
Le cas échéant, il faut expédier le document pour inscription et renvoi.

DECLARATION

JE DECLARE, PAR LES PRESENTES, que les détails donnés ci-dessus sont exacts, que les renseignements fournis dans la présente déclaration constituent un état véridique et complet de tous les parents que le militaire défunt ait jamais eus aux degrés indiqués ci-dessus et que je suis 1 # Mère du défunt.

indiquer le degré de parenté:- v.g. "veuve", "père", "frère" et le reste.

Date 17 Février 1950

Corine Fortier
(Signature du postulant)

339A avenue Lauvin
Quebec Ouest
(Adresse)

R. 3D 161

Cie "A"

11 mars 1943.
L.D.

ORIGINAL
DUPLICATA
TRIPLICATA

DUPLICATE

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
100M—7-42 (5491)
H.Q. 1772-39-645

Doit être rempli en triplicata, désignant chaque exemplaire en biffant les deux termes inutiles.

Unité A/A. BTY. R.C.A./ REINF. C.A. (ACTIVE) N° matricule E-0567

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES DE L'ARMÉE CANADIENNE

FORMULE D'ENGAGEMENT

1. Nom FORTIER.
2. Prénoms PAUL-EMILE.
3. Adresse actuelle 1062, RUE ST-VALIER. QUEBEC. P.Q.
4. Date de naissance 22 JUIN 1923.
5. Lieu de naissance CANADA. (Pays) PROV. QUEBEC. (Comté ou province) QUEBEC. (Ville ou canton)
6. Citoyenneté CANADA. (De quel pays êtes-vous maintenant citoyen)
7. Religion (indiquez la confession) CATHOLIQUE ROMAINE.
8. Métier ou profession JOURNALIER.
9. Marié, veuf ou célibataire CELIBATAIRE.
10. Nom du plus proche parent NAPOLEON FORTIER.
11. Degré de parenté PERE.
12. Adresse du plus proche parent 1062, RUE ST-VALIER. QUEBEC. P.Q.
13. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez-vous déjà servi? NON. (Si oui, spéeifiez l'unité et les dates de service)
14. Avez-vous servi dans (a) une formation ou unité active de l'armée canadienne? NON. (Oui ou non) (Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
    (b) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air? NON. (Oui ou non) (Si oui, spécifiez l'unité et la durée du service)
15. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914–1918? NON. (Si ou, spécifiez le numéro matricule, l'unité et les dates de service)

FINGERPRINTED AND PHOTOGRAPHED

DÉCLARATION FAITE PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, PAUL-EMILE FORTIER., déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans toute formation ou unité active de l'armée canadienne, 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 ladite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 11 mars 1943. Paul Emile Fortier (Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR L'ENGAGÉ A SON ASSERMENTATION

Je, soussigné, PAUL-EMILE FORTIER., promets sincèrement et jure (ou déclare solennellement) que je serai fidèle et porterai sincère allégeance à Sa Majesté.

Témoin J. Desjardins (Nom) S/Lt (Grade) Paul Emile Fortier (Signature de la recrue)

CERTIFICAT DU MAGISTRAT, DU JUGE DE PAIX OU DE L'OFFICIER CERTIFICATEUR

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait faussement à l'une quelconque des questions précédentes il s'exposerait aux rigueurs de 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 le serment devant moi,

à QUEBEC ce 11ième jour de Mars 19 43

(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)

ARMAND SYLVESTRE - Major
District Recruiting Officer
M.D. 5 Quebec, P.Q.
(Titre ou grade et unité ou emploi)

N.B.—On désire signaler que quiconque répond faussement à l'une quelconque des questions précitées est passible d'un emprisonnement de six mois.

CERTIFIED THAT THE OCCUPATIONNAL HISTIRY FORM HAS BEEN MADE FOR THIS MAN

État de service de FORTIER (Nom) Paul-Emile. (Prénoms) N° matricule E-0567

APTITUDES

Militaires: NON.

Professionnelles ou commerciales: NON.

Civiles ou de métier: JOURNALIER.

Techniques: NON.

Langues: FRANCAISE. ANGLAIS

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École secondaire ou Académie: 7 ANNEES. (années achevées) — Diplôme ou Immatriculation (Spécifier): NON.

*Collège: COLLEGE NOTRE-DAME DE GRACE. QUEBEC. P.Q.

*Université: NON.

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

Tous les engagés seront pris comme simples soldats, les nominations et les promotions à un grade supérieur devant être indiquées dans l'espace réservé ci-dessous à cette fin.

État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter de la prise à l'effectif d'une force constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
					N° de la décision, Partie II, Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
Affecté lors de son enrôlement ~~A/A BTY R.C.A. REINF CA (A)~~ On att. to this depot for all purposes	Gnr	11-3-43	5 D.D.	QUEBEC	D.O. 64	17-3-43
Ceased to be attached to this depot on proceeding to CABTC #54 Montmagny P.Q. AUTH:Q:S/062 d/30-3-43	Gnr	1-4-43	5 DD	Quebec	DO 77	1-4-43
Att. to C.A. (B) T.C.No 54 C.A. for all purposes.	"	2-4-43	T.C. #54	Mont'y	Part II No 33	6-4-43
Montmagny Military Hospital admission.	"	27-4-43	" "	" "	" " #44	28-4-43
Montmagny Military Hospital discharge.	"	5-5-43	" "	" "	" " #49	7-5-43
A.W.L. 0700 hrs.	"	10-5-43	" "	" "	" " # 55	18-5-43
Sentenced to 12 months emprisonment by Judge A.Pettigrew of the Court of Session of the Peace on a charge of theft.	"	19 May 43	" "	" "	" " # 60	28 May 43
Ceases att. T.C.# 54 for Q. and R.	"	19 May 43	" "	" "	D.O. # 60	28 May 43
Admitted to Laval Hospital Quebec, P.Q.	"	13Jul43	" "	" W	" " 156	25 Nov 43

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de M.F.M. 1 et 2 (a) (Fr.)

CERTIFICAT DE VISITE MÉDICALE

Nom en entier FORTIER, Paul Emile — Date de la visite 12-3-43.

Lieu 1062 rue St Valier P.Q.

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Age 21 ans. 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?

a. Rhumatisme — non
b. Tuberculose ou pleurésie — non
c. Bronchite ou asthme — non
d. Affection cardiaque — non
e. Maladie du rein ou de la vessie — non
f. Affection stomacale ou intestinale — non
g. Hernie — non
h. Varices — non
i. Mal aux pieds — non
j. Affection nasale — non
k. Maladie des oreilles — non
l. Maladie des yeux — non
m. Convulsions — non
n. Maladie nerveuse ou mentale — non
o. Syphilis — non
p. Gonorrhée — non
q. Avez-vous déjà porté des lunettes? — non
r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité?—Si oui, donnez des détails. non

Je déclare, par les présentes, que je n'ai souffert d'aucune maladie autre que celles qui sont susmentionnées.

Paul Emile Fortier
(Signature de la recrue)

PARTIE 2. Renseignements obtenus par l'examen médical. LA RECRUE DOIT ÊTRE DÉSHABILLÉE.

Remarques du médecin examinateur touchant les renseignements donnés à la partie 1.

1. Marques particulières ou cicatrices: Cicatrice face interne avant-bras droit.
2. Taille 5 pieds 8½ pouces
3. Poids 132 livres
4. Teint clair Yeux bruns Cheveux chatains
5. Développement Bon (Bon / Passable / Médiocre)
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 36½ pouces. Degré d'expansion 2½ pouces
7. Vue, droite 20/20 gauche 20/20
   Avec lunettes, droite gauche
8. Ouïe, droite C.V.20 gauche C.V.20
9. État de la bouche et des dents: Une carie dentaire.
10. Pression artérielle:—S D (Nécessaire si la recrue a plus de 35 ans, ou si elle est autrement indiquée)
11. Analyse d'urine: Normale.
12. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes: Oreilles, reflexes: Normaux. Developpement musculaire deficient.
13. Radiographie de la poitrine NEGATIVE N° 503 Prise au laboratoire de

PARTIE 3. Nous les examinateurs, ne trouvons aucune trace des maladies énumérées dans la question 2 de la partie 1, sauf ce qui est mentionné dans les observations. Nous avons examiné la recrue conformément aux instructions de la brochure "Aptitudes physiques et instructions visant l'examen médical des recrues", et elle est jugée apte pour la catégorie B-1

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A: Developpement.

J. Paul Roger Major RCAMC (Président) grade — T.S. Wilson Capt RCAMC (Membre) grade — E.J.A. Rudd Major RCAMC (Membre) grade

Date

CERTIFIED TRUE COPY

VACCINATIONS, INOCULATIONS, EXAMENS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
16-3-43	VACC. — CAPT. RCAMC.		
16-3-43	T.A.B.T. — CAPT. RCAMC.		
16-4-43	— CAPT. RCAMC.		
	3 CAPT. RCAMC.		
30-4-43	B.W. Neg		

REMARQUE:—Toute correction d'inscription doit être paraphée par l'officier qui la fait. Cet officier indiquera son grade et son corps. Les corrections ne doivent pas être superposées à l'inscription originale.

N° matricule E-0567 Grade Gunner Nom FORTIER Prénoms Paul Emile

Garnison	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital Jour	Mois	Année	Date de Sortie de l'hôpital Jour	Mois	Année	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. S'il s'agit d'accident, spécifiez s'il s'est produit au service et si une cour d'enquête a été tenue. Détails et dates au sujet des dentiers et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin

Pour les inscriptions supplémentaires, se servir de **M.F.M. 1 et 2 (b) (Fr.)**

OTTAWA, 21st June, 1949.

D.V.A. E.567
R. 4 (B)

Secretary-General,
I.W.G.C. (Canada),
312 Transportation Bldg.

E.567, Gunner Paul Emile FORTIER

The attached copy of an enquiry received from Mrs. Corine Fortier, 339 Avenue Gauvin, Quebec West, P.Q., relative to the erection of the marginally named ex-soldier's headstone is referred, please, for your kind attention and reply direct.

Gunner Fortier is buried in St. Charles Cemetery, Quebec, P.Q., and his name appeared on "Present War" Comprehensive Report dated 7-3-47.

H.M. Jackson,
Director,
War Service Records.

TRANSLATION

[redacted]ir:

I am writing to you about my son, Paul-Emile Fortier, #E-0567, who died March 28, 1947.

You were suppose to erect a monument and I filled in the form since then. There is no monument yet.

I realise that you have many orders for the stones but I hope you will answer my request.

Mrs. Corine Fortier
339 Avenue Gauvin,
Québec-Ouest, P.Q.

Québec 11 Juin 1949

Dept. of Veterans Affairs
War Service Records
Referred To.....
JUN 15 1949
File No.....
Chief, D. Records

Mes

Je vous écrivais sujet
de mon fils le Commandant
Paul Emile Porter
E.0567
décédé le 28 Mars
1947
et dont vous devriez posséder
mon plus grand regret
de plus en plus et donc
vous ne pouvez pas encore
posséder aucune de
mes pièces et tant très grand

Mais j'espère que
cela ne retardera pas
Monsieur j'espère que
vous allez prendre ma
demande en considération
je saisirai
Mad Corine Fortin
339 avenue Gauvin
Quebec Ouest

une réponse positive de
votre part

merci d'avance

405-F-9334

THE CANADIAN PENSION COMMISSION

MEMORANDUM

To Deputy Minister,
Department of National Defence,

From The Canadian Pension Commission

OTTAWA, Oct. 31st, 1946.

ATTENTION - Director of Records.

~~Canadian Agency~~,
~~Imperial War Graves Commission~~.

E-0567.- Pte. Paul E. Fortier.
Montg. Regt.

C.P.C. **514881.**

Director of Records
A. G. Branch
NOV 4 1946
Nat. Defence Hq.
Ottawa, - Canada

The marginally named died

at **Quebec, P.Q.**

on **March 28th, 1946.**

Cause of Death **Pulmonary Tuberculosis.**
Terminal Cachexia.

In the opinion of the Commission, death was related to military service.

Next of Kin **Mrs. Corine Fortier (Mother),**
339A, Ave., Gauvin,
Quebec Ouest, P.Q.

Noted
D R 2(c)

E. Lackey

VM
Not on strength

for
Canadian Pension Commission.

Document made (single)
D R 3(i)
11-12-46

M-38 5M—2-46 Req. 267

25M-9-44 (5562) (FR.)
H.Q.1064-81-3

COPY 6 ARMEE

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE

MARINE — ARMÉE — AVIATION

DÉCLARATION TOUCHANT LA GRATIFICATION DE SERVICE DE GUERRE

NOM Paul Emile (PRÉNOMS) FORTIER (NOM)

No DU REGISTRE 93888
No DU DOSSIER 405-F-9334
DATE 21-2-45
No MATRICULE E 0567
GRADE DÉFINITIF Pte
DATE DE LIBÉRATION 9-12-43

ADRESSE 1062 Rue St Valier, Quebec, Que.

DATE À LAQUELLE LE SERVICE OUTRE - MER A ÉTÉ TERMINÉ

A. DURÉE TOTALE DU SERVICE DONNANT DROIT À LA GRATIFICATION — $ 15.00 ¢

NOMBRE DE JOURS 70 (30) ÉQUIVALANT À 2 PÉRIODES COMPLÈTES @ $7.50

B. DURÉE DU SERVICE OUTRE-MER DONNANT DROIT À LA GRATIFICATION

NOMBRE DE JOURS — MOINS — JOURS QUI NE SONT PAS ADMISSIBLES ÉQUIVALANT À — JOURS @ 25 CENTS PAR JOUR

VOIR L'ALINÉA 2 AU VERSO POUR L'EXPLICATION

TOTAL 15.00

C. SUPPLÉMENT POUR LE SERVICE OUTRE-MER

TAUX QUOTIDIENS LORS DE LA LIBÉRATION

SOLDE $
INDEMNITÉ DE SUBSISTANCE OU INDEMNITÉ DE VIVRES ET DE LOGEMENT $
SOLDE SUPPLÉMENTAIRE $
$
$
ALLOCATION FAMILIALE MILITAIRE 1/30 DE $ $
TOTAL $ X7 = $
NOMBRE DE JOURS (183) X$

RECEIVED FEB 27 1945 WAR SERVICE GRATUITY DIVISION, ARMY TREASURY

D. GRATIFICATION DE SERVICE DE GUERRE — 15.00

E. DÉDUCTIONS

PAIEMENT EN TROP DE SOLDE ET ALLOCATIONS $
ALLOCATION FAMILIALE MILITAIRE ET DÉLÉGATION DE SOLDE $
AUTRES DÉDUCTIONS $

F. MONTANT PAYABLE — 15.00

(CE MONTANT EST PAYABLE PAR VERSEMENTS 1 MENSUELS DE $15.00 CHACUN)

LA LOI DE 1944 SUR LES INDEMNITÉS DE SERVICE DE GUERRE PRÉVOIT LE PAIEMENT DE VOTRE CRÉDIT DE RÉADAPTATION AU MONTANT INDIQUÉ DANS LE TOTAL POUR A ET B. CE CRÉDIT PEUT VOUS ÊTRE VERSÉ DANS CERTAINES CIRCONSTANCES, LES DEMANDES DE RENSEIGNEMENTS À CE SUJET DOIVENT ÊTRE ADRESSÉES AU MINISTÈRE DES AFFAIRES DES ANCIENS COMBATTANTS.

VOIR AU VERSO POUR L'EXPLICATION DES ARTICLES A, B, ET C

G. LE VERSEMENT MENSUEL NE DOIT PAS DÉPASSER LE TAUX QUOTIDIEN DES SOLDE ET ALLOCATIONS $ 2.55 X30 $ 76.50

CERTIFICAT JE CERTIFIE QUE LE MONTANT A ÉTÉ BIEN CALCULÉ ET EST PAYABLE CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA LOI DE 1944 SUR LES INDEMNITÉS DE SERVICE DE GUERRE ET AUX RÈGLEMENTS ÉTABLIS EN VERTU DE LADITE LOI.

PRÉPARÉ PAR	VÉRIFIÉ PAR	TRÉSOR VÉRIFIÉ PAR	DATE
JRHT		N. G. Plumbett	1-3-45

W S Macdougall Lt
REPRÉSENTANT MILITAIRE

COMPUTATION OF WAR SERVICE GRATUITY

MEMBER'S NAME PAUL EMILE (Christian Names) FORTIER (Surname) — Register No. 93888

PAYEE'S NAME ..... (Christian Names) (Surname) — File No. 405-F-9334

ADDRESS 1062 RUE ST. VALLIER, P.Q. — Date 19-2-43

..... — Service No. E0567

..... — Final Rank PTE

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE ..... — Date of Discharge 9-12-43

	AMOUNT $	c
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE No. of days 70 (10) / 30 = 2 Periods @ $7.50	15	—
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE No. of days ..... less ..... Ineligible days, equal ..... Days @ 25c per day		
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE Daily Rate of Pay $ 1.50 Subsistence Allowance $ 1.25 Additional Pay $ — Dependents' Allowance 1/30 $ ~ = $ ~ TOTAL $ 2.75 × 7 = $ ..... No. of Days ____ / 183 × $	15	—
D. WAR SERVICE GRATUITY Computed By Lemieux	15	—
E. DEDUCTIONS Dr. Bal 8/71 60 Hrs Entered By J. Overpayment of (1) Pay & Allowance $ Nil (2) D.A. & A.P. $ Nil Other Deductions $ Nil Forfeitures during Civil Jail Term. Recovered from W.S.G. $		
F. AMOUNT PAYABLE (This amount is payable in 1 monthly instalments of $ 15.00 each)	15	—

G. Monthly instalment not to exceed *daily rate* of Pay & Allowances per (C)

$ 2.55 × 30 = $ 76.50

REMARKS

100M-11-44 (6087)
H.Q. 1764-81-3

B.L. 1330

Form No. 1

Register No. 93888

Nominal Roll No.

H.Q. File No. 405-F-9334

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.0567	PTE	FORTIER	PAUL EMILE

Reason for termination of Service:

1st Enlistment Medunfit CARO 1029 (10)

2nd Enlistment CARO ( )

3rd Enlistment CARO ( )

TOTAL SERVICE

1st Enlistment	2nd Enlistment	3rd Enlistment
T.O.S. 11 Jan 43	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 9 Dec 43 MD 5	S O S. MD	S.O.S. MD
Total Days 174	Total Days	Total Days

TOTAL SERVICE 174 DAYS

	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
WESTERN HEMISPHERE	274	204	70
OVERSEAS SERVICE	NIL		
Totals	274	204	
Add non-qualifying Service			204
TOTAL SERVICE			274

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas

2. Date S.O.S. Overseas

REMARKS:

Computer's Signature Good

Checker's Signature Lucas Lt

Date Computed 16 Nov 44.

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

(C.L. Laurin) Colonel,
Director of Records.

DETAILS OF NON-QUALIFYING SERVICE

WESTERN HEMISPHERE

Forfeits for	from	to	Eff. Date	Days	Total
12 months jail			19 May 43	365	
remission of sentence			9 Dec 43	161	204

TOTAL 204

OVERSEAS

T.O.S. ✓ T.O.S. T.O.S.

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

				4

TOTAL ✓

☐ Marine
☒ Armée
☐ Aviation
(Apposer un X vis-à-vis de l'arme dans laquelle vous avez servi en dernier lieu)

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE

M.F.M. 441a
100M-9-44 (5450)
H.Q. 1772-39-2326

23888

Demande de Gratification de Service de Guerre

(*Forces armées canadiennes*)

3684

Il faut donner une réponse complète à chaque question de cette demande. Lorsqu'une question ne s'applique pas, il faut insérer "N.A.".

1. Nom de famille au terme de votre service FORTIER (Lettres moulées)
2. Prénoms PAUL-EMILE (Lettres moulées)
3. Matricule E0.567 4. Grade effectif au terme de votre service PRIVATE
5. Adresse au complet à laquelle les versements de gratification devront être envoyés
   1062 RUE ST-VALLIER. QUEBEC
6. Spécifiez ci-dessous la période ou les périodes de votre service dans les Forces armées du Canada pendant la présente guerre.

Arme (Marine, Armée ou Aviation)	Matricule	Grade final	Date du début du service	Date du terme du service
ARMÉE	E0.567	PRIVATE	9-3 43	*9-12-45

7. Au cours de votre service militaire dans les Forces canadiennes pendant la présente guerre, avez-vous été détaché ou prêté à une unité quelconque des Forces navales, militaires ou aériennes de Sa Majesté ou de n'importe quelle autre puissance alliée ou associée avec sa Majesté ou mis hors cadre? NON
   Le cas échéant nommez la force ou les forces
8. Pendant la présente guerre, alors que vous ne serviez *pas* dans les Forces armées canadiennes, avez-vous été nommé ou vous êtes-vous engagé dans l'une quelconque des Forces navales, militaires ou aériennes de Sa Majesté (autres que les Forces armées canadiennes)? NON Le cas échéant, nommez la force ou les forces ainsi que les dates du début et du terme du service

Ayant maintenant cessé de servir dans les Forces actives, je demande, par les présentes, qu'on me verse la gratification de service de guerre.

22 Janvier 45
(Date)

Paul Emile Fortier
(Signature du requérant)

Si le nom signé dans l'espace ci-dessus n'est pas le même que celui donné dans la réponse à la question 1, insérer ici le nom que vous portiez au terme de votre service. Comme les chèques seront faits au nom donné dans la réponse à la question 1, il est tout à fait essentiel de donner une adresse précise dans la réponse à la question 5.

NOTE: Une fois ce modèle rempli, vous devrez l'envoyer au quartier général de l'arme dans laquelle vous avez servi en dernier lieu, savoir:

Marine—Le secrétaire, Conseil naval, Quartier général du Service naval, Ottawa (dans le cas des marins, le modèle doit être accompagné du certificat de service).

Armée—Le secrétaire, Ministère de la Défense nationale, (Armée), Ottawa, a/s du trésorier-payeur général.

Aviation—Le secrétaire, Ministère de la Défense nationale pour l'Air, Ottawa, a/s du chef des Archives.

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

WAR SERVICE GRANTS ACT 1944

FILE NO.	OTTAWA, ONT.	REGISTER NO.
	FEB 8 1945	93888

TO: CHIEF TREASURY OFFICER

DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY BRANCH

E-0567 Fortin P.E. Pte

PLEASE SHOW HEREUNDER THE AMOUNT OF ANY AWARD OF DEPENDENT'S' ALLOWANCE PAYABLE ON BEHALF OF THE MARGINALLY NAMED AT THE DATE OF RETIREMENT OR DISCHARGE FROM THE CANADIAN ARMY, ALSO ANY OUTSTANDING AMOUNT REPRESENTING AN OVERPAYMENT OF ASSIGNED PAY AND/OR DEPENDENTS' ALLOWANCE.

WHEN FORM HAS BEEN COMPLETED MAY SAME BE RETURNED, IN DUPLICATE, TO THIS OFFICE, PLEASE.

HB

FOR (A. R. MORTIMORE) BRIGADIER
PAYMASTER-GENERAL

RATE OF DEPENDENTS' ALLOWANCE
IN PAYMENT AT DATE OF RETIREMENT OR DISCHARGE $ Nil

AMOUNT OF OVERPAYMENT OF DEPENDENTS' ALLOWANCE
AND/OR ASSIGNED PAY WHICH HAS NOT RECOVERED TO DATE $ Nil

FEB 15 1945 194

FOR CHIEF TREASURY OFFICER
D.A. & A.P. BRANCH

C.T.O. D.A. & A.P.

OVERPAYMENT OF D.A. AND/OR A.P. RECOVERED FROM W.S.G. $

194

FOR C.T.O. OF ARMY

150M-11-44 (6036)
K.P. 21865

CRAIN PRINTERS LIMITED

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

WAR SERVICE GRANTS ACT 1944

FILE NO.	OTTAWA. ONT.	REGISTER NO.
	Feb 8 1945	93888

TO: CHIEF TREASURY OFFICER

DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY BRANCH

E-0567 Fortin R.E. - Pte

PLEASE SHOW HEREUNDER THE AMOUNT OF ANY AWARD OF DEPENDENT'S' ALLOWANCE PAYABLE ON BEHALF OF THE MARGINALLY NAMED AT THE DATE OF RETIREMENT OR DISCHARGE FROM THE CANADIAN ARMY, ALSO ANY OUTSTANDING AMOUNT REPRESENTING AN OVERPAYMENT OF ASSIGNED PAY AND/OR DEPENDENTS' ALLOWANCE.

WHEN FORM HAS BEEN COMPLETED MAY SAME BE RETURNED, IN DUPLICATE, TO THIS OFFICE, PLEASE.

HB

FOR (A. R. MORTIMORE) BRIGADIER
PAYMASTER-GENERAL

RATE OF DEPENDENTS' ALLOWANCE
IN PAYMENT AT DATE OF RETIREMENT OR DISCHARGE $ Nil

AMOUNT OF OVERPAYMENT OF DEPENDENTS' ALLOWANCE
AND/OR ASSIGNED PAY WHICH HAS NOT RECOVERED TO DATE $ Nil

FEB 15 1945 194

FOR CHIEF TREASURY OFFICER
D.A. & A.P. BRANCH

C.T.O. D.A. & A.P.

OVERPAYMENT OF D.A. AND/OR A.P. RECOVERED FROM W.S.G. $

194

FOR C.T.O. OF ARMY

150M-11-44 (6036)
K.P. 21865

CRAIN PRINTERS LIMITED

Dossier nº 405-F-9334
(Records H.A.I.)

MINISTERE DE LA DEFENSE NATIONALE

- A R M E E -

OTTAWA, Ontario

Par les présentes, je vous accuse réception de l'Insigne de service de guerre, "catégorie du service" numéro 095913, ainsi que du certificat y correspondant.

Director of Records
A. G. Branch.
JAN 14 1944
Nat Defence Hqr
Ottawa, - Canada.

Numéro matricule E 0567

Signature Paul Emile Tourtier

Date 13 Janvier 1944

FO

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE
(ARMY)

H.Q. File 405-F-9334
Records B2

Canadian Pension Commission,
Department of Pensions and National Health,
Ottawa, Canada.

Ottawa, Canada.

January 3rd, 1944.

F.0567 Pt . FORTIER, P. E.,
54 C.A.(B) T.C., C.A.(A).,

In accordance with R.O. 3162, para. 4 (e), 1943, one copy of Medical Board Proceedings (M.F.B. 227) referring to the marginally named is forwarded herewith.

The above named was discharged with effect from 9-12-43 by reason of unable to meet the required military physical standards.

All films required
I. Ray Section
19-1-44
R.C.A.S.C.

Discharge Documents are in the custody of this office.

W. E. L. COLEMAN,
C.L. Laurin, f.
Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

30M—6-43 (486)
H.Q. 1772-45-8

M.F.M. 23
50M—12-41 (2635)
H.Q. 1772-39-1677

BOARD TO C. P. C.

CANADIAN ARMY (A)
PROCEEDINGS ON DISCHARGE

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

Regimental No. E-0567	Rank Private

Surname FORTIER,

Christian name Paul Emile.

DEC 22 1943

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

Unit or Corps District Depot No.5 General List (C.A.)

Date of discharge December 9th. 1943.

Place of discharge Montmagny, P.Q. Mil. Dist. No. 5

1. DESCRIPTION AT DATE OF DISCHARGE

Age 20 years 6 months	Descriptive marks Scar on right wrist.
Height 5 feet 11 inches	
Complexion Clear	
Eyes Brown	
Hair Auburn	
Trade	

Intended place of residence } 1062 St.Valier St. (Street and Number) QUEBEC, (P.O., City or Town, etc.)

(To be given as fully as practicable; *i.e.*, mailing address)

Province Quebec.

Released Ho

2. The above-named man is discharged in consequence of unable to meet the required military physical standards.

Authority for discharge (R.O.1029 Para.10 & R.O.3151) Cat."E"

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.

Good

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.)

Labour.

(OVER)

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

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

Nil

Nil

Nil

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) Montmagny, P.Q. E Rolland Capt

(Cortlandt A. Fages) Lt-Col., V.D.

(Date) December 9th. 1943. O/Commanding C.A.(B)T.C.No.54 (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) Montmagny, P.Q. Paul Emile Fortier (Signature of Soldier)

(Paul Emile Fortier) Pte.

(Date) December 9th. 1943. Roland Bédard (Signature of Witness)

(Roland Bédard) R.Q.M.S.

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) 9-3-43.

(Date of discharge—Canadian Army) 9-12-43.

(Total Service—Canadian Army) 0 years 276 days

10. **Confirmation of Discharge**

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

(Place) Montmagny, P.Q. (Signature) E Rolland Capt

(Cortlandt A. Fages) Lt-Col., V.D.

(Date) December 9th. 1943. O/Commanding C.A.(B)T.C.No.54 (C.A.)

TROUPES CANADIENNES DE CAMPAGNE (A)

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

CERTIFICAT DE LIBÉRATION

Les présentes certifient que Fortier, Paul Emile.
(nom en entier)

matricule R-0967 grade Private.

s'enrôla dans L'Armée active, District Depot No. 5 (Quebec Est)

TROUPES CANADIENNES DE CAMPAGNE, à Québec, P.Q., le neuvième

jour de mars 1943.

Il servit avec au Canada.

et est maintenant libéré du service pour cause de C.O. 1029 Para. 10 A.R.O. 3151 Cat. "E"
Incapable de satisfaire aux conditions physiques requises par l'Armée.

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

Age 20

Taille 5' 11"

Teint Clair

Yeux Bruns

Cheveux Châtains

Marques ou cicatrices Cic. au poignet droit.

Se soldat a eu une bonne conduite durant son séjour dans l'Armée.

Paul Emile Fortier
Signature du soldat
(Paul Emile Fortier) Pte.

P E Rolland capt
Officier qui délivre le certificat
(Cortlandt A. Pagon)
Lt-Col., V.D.
Grade
O/C, C.A. (M) T.C. No. 54 (C.A.)

Date 9 décembre 1943.

MILITIA TRAINING CENTRE No. 54 DEC 9 1943 MONTMAGNY P.Q.

Date de la libération 9 décembre 1943.

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.)

No E.0567 Rank Gunner Name FORTIER, Paul Emile

Unit R.C.A. Date of death 28th March, 1946.

Died at Quebec, P.Q.

Cause Pulmonary tuberculosis, terminal cachexia.

Death was Due.CPC.d 31-10-46. HQ 405-F-9334 d

N/K Mrs. Corine Fortier Relationship Mother

Address 339 A. Avenue, Gauvin, Quebec West, P.Q.

Remains buried in St. Charles Cemetery

Quebec, P.Q.

Grave location Sect. J, Grave 18-20

CHK

CONTRACTOR'S ROLL FOR THIS SOLDIER'S GRAVE DESPATCHED MAR 7 1947

10M-2-45(M-4640)

Regimental No. E-0567 Rank Private Sheet No. 2

M.F.M. 1 & 2 (a)
300M—1-43 (8255)
H.Q. 1772-39-1646

Name FORTIER, Paul-Emile

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority D.O. Number	Authority Dated
S.O.S. T.C.-54 Mont'y being discharged (Med Cat. "E") Is presently at						
Laval Hospital where he was admitted on 13 Jul 43.	Pte	9 Dec 43	T.C.-54	Montmagny,	166	11 Dec 43
Granted civilian clothing all. of $27.00	"	9 Dec 43	" "	" "	166	11 Dec 43
Being disch. on 9Dec43 isplaced under D.P. & N.H. control. RO 1029 (10)	"	9 dec 43	" "	" "	166	11 Dec 43

Regimental No. E-0567 Rank Private Sheet No. 2

M.F.M. 1 & 2 (a)
300M—1-43 (8255)
H.Q. 1772-39-1646

Name FORTIER, Paul-Emile

Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc.—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
					D.O. Number	Dated
S.O.S. T.C.-54 Mont'y being discharged (Med Cat. "E") Is presently at						
Laval Hospital where he was admitted on 13 Jul 43.	Pte	9 Dec 43	T.C.-54	Montmagny,	166	11 Dec 43
Granted civilian clothing all. of $27.00	"	9 Dec 43	" "	" "	166	11 Dec 43
Being disch. on 9Dec43 isplaced under D.P. & N.H. control. R.O. 1029 (10)	"	9 dec 43	" "	" "	166	11 Dec 43

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

(Army)

Personnel Selection Report

To..... TYPE OF REFERRAL Liaison with D.P. & H. Discharged personnel

E-0567 (Regtl. No.) Bnr (Rank) FORTIER, Paul Emile (Name (Surname first)) A (A or R) 21 (Age) ..... (Med.Cat.)

8 months (Months of Service) C.A.(B)T.C. No. 54 - Montmagny, PQ. (Present Unit)

REVISED EXAMINATION "M" 11-3-43 (Date tested) French (English or French)

Total	Group	Sub-tests 1	2	3	4	5	6	7	8	Sub-totals 1-3	4-5	6-8
93	IV	10	10	8	19	11	8	13	14	28	30	35

EDUCATION:

Completed 7th grade elementary (urban school) in 8 years. Left school aged 15 to go to work.

OCCUPATIONS:

Unskilled labourer,
since 2 years practically neverworked
could not find employment.

MILITARY BACKGROUND:

Enlisted ACTIVE on 11-3-43 with R.C.A. A/A Light.
Transferred to this TC 54 Mont'y for basic training.
Never completed it due to physical defiency.
Never had any special trade training in the C/A.

OTHER RELEVANT INFORMATION:

SINGLE.
Parents alive. 6th out a family of 9 children.
3 brothers serving in the Army, 2 were discharged,
medically unfit.

Claims he is now in good health but was categorized
"C" last september for he was just out of hospital.
Looks much younger than his age. Tall follow.

CIVILIAN AMBITION:

Not interviewed
Presently at Laval hospital where he was
admitted on 13 Jul 1943.

RECOMMENDATIONS:

SEE OCCUPATIONAL BACKGROUND

Montmagny, PQ. (Place) 11-12-43 (Date) (Langevin CIMON)Capt. A.E. (Army Examiner)

M.F.M. 238
100M—9-42 (6046)
H.Q. 1772-39-.....

LC/ML

F-49

M.F.D. 230A
750M—9-43 (1730)
H.Q. 1772-39-1548

(2nd AMENDED)

CANADIAN ARMY (A)
LAST PAY CERTIFICATE

Regtl. No. E-0567 Rank and Name FORTIER, P.E. Pte.

of C.I.(B).T.C. No.54 Montmagny, P.Q. Unit, on his

(Transfer, ~~Posting or Discharge~~) to S.D.S. on 9-12-43. 194
(Unit and Station)

Reason for discharge Transferred to D.P. & N.H. Authority D.O.166 d/11-12-43.

On TRANSFER of OFFICER or WARRANT OFFICER, Class I

Outfit allowance of $ NIL has been paid by the Treasury Officer, Military District No.

REMARKS:

State (1) Date of appointment or enlistment 11-3-43.

(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 $ NIL

Effective date NIL

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

The following is a statement of the account of the above named from 1st to 9-12-43. 194 the inclusive date of transfer, posting or discharge.

PARTICULARS	AMOUNT $	AMOUNT c.	PARTICULARS	AMOUNT $	AMOUNT c.
	DR.			CR.	
Balance Dr. from last account		211.90	Balance Cr. from last account		
First Monthly Payment Civ. Clothing 224S		35.00	Regimental Pay 9 days at $ 1.30		11.70
Casual Payments Adjustment Civ. Clothing		30.00	Tradesmen's Pay ... days at $		
Payment on Transfer, Posting or Discharge			Additional Pay (Give particulars) ... days at $		
Assigned Pay					
Regimental Charges			Allowances (Give particulars) ... days at $		
Public Stoppages (Give particulars):					
M.D.C. 512		10.81	Civ. Clothing		65.00
			One year det. eff. 19-5-43		
			161days' Civ. Clothing remitted		209.30
To Balance Cr. (To be paid by new unit)			By Balance Dr. (To be deducted by new unit)		1.71
Total		287.71	Total		287.71

Montmagny, P.Q.
(Place)

7 Feb. 44
(Date)

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

(R. DeCOSTER), Capt.
Paymaster or Accounting Officer

M.F.M. 5
250M—7-42 (5227)
H.Q. 1772-39-1651

PARTICULARS OF FAMILY OF AN OFFICER OR OTHER RANK OF THE CANADIAN ARMY (AF) OR R.C.A.F. (ON ACTIVE SERVICE)

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately an officer or other rank is appointed to, or enlisted in, the Canadian Army (AF) or R.C.A.F. ON ACTIVE SERVICE.

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

(*c*) Upon completion, the form will, in the case of Army personnel, be forwarded to the District Records Officer for transmission to Officer i/c Records (Army) N.D.H.Q., Ottawa. In the case of R.C.A.F. personnel the form will be forwarded to R.C.A.F. Records Officer, Dept. of National Defence for Air, Ottawa.

---

(1) Name of Officer or Other Rank FORTIER Paul-Emile.
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)

(2) Regimental or Official Number and Rank E-0567 Gunner

(3) Unit A/ BTY R.C.A./ REINF.

(4) Are you married? Nil

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife Nil

(*b*) Present postal address of wife

(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 Number of boys Girls

Names and ages

(9) If Dependents' Allowance is claimed in respect of children—state whether you have been regularly supporting them Nil

Give particulars of Guardians to whom Dependents' Allowance should be paid—if authorized.

Name Nil

Postal Address

[SEE OTHER SIDE]

(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least 2 years immediately prior to appointment or enlistment? Nil

If so, state her full name and Postal Address

11) Is your father alive? Oui

If so, state name and address, occupation Mr Napoleon Fortier Machiniste
1062 Rue St-Valier. Quebec P.Q.

(12) If your father is a widower and is totally incapacitated from earning a living—are you his sole or partial support? Nil

(13) If sole or partial support of father who is a widower, totally incapacitated from earning a living —state what amount per month you have given him prior to appointment or enlistment

Nil

Also state reason he has no other means of support; if partially supported by you, what is your reason for not providing full support?

(14) Is your mother alive? Oui

If so, state name and address Mme Corinne Fortier.
1062 Rue St-Valier. Quebec P.Q.

(15) If your mother is a widow, are you her sole or partial support? Nil

(16) If sole or partial support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to appointment or enlistment Nil

Also state reason why she has no other means of support; if partially supported by you, what is your reason for not providing full support? Nil

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above? Nil
This may include any brothers 16 years of age or under, or any sisters 17 years of age or under, solely supported and maintained as bona fide members of your household before your appointment or enlistment.

If so, state the following particulars:—

Relationship

Full Name

Postal Address

Amount contributed monthly during the past six months

(18) Are you insured? Oui

If so, in what Company? Metropolitan Insurance.
(Give number of policy)

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium? Oui
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.

Paul Emile Fortier
(Signature of officer or man)

Date 15-3-43

L. N. Vallée Lieut
Officer Commanding F.C. Magee (Lt-Col)
Commanding No-5 District Depot.

Date 15-3-43

N.B. (If parent(s) of the officer or other rank concerned has (have) been replaced by foster parent(s), questions relating to fathers and/or mothers above should be altered and answered as applicable.)

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.)

NO RESERVATIONS.

(Date) December 9th. 1943. Paul Emile Fortier
(Signature of Soldier)

(Paul Emile Fortier) Pte.

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. & Or. 1513).~~

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

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.

(Cortlandt A. Fages) Lt-Col., V.D.
Officer Commanding
C.A. (B) T.C. No.54 (C.A.)
Montmagny, P.Q.-