E5945
ARSENEAULT
EDMOND

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

26-7-44

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

FEB.

500M—1-44 (3407)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 405-A-8954

SURNAME (IN BLOCK LETTERS) CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
ARSENEAULT, Edmond	E.5945	L/Cpl.	Fus.Mont-Royal

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 STAR FRANCE & GERMANY STAR DEFENCE MEDAL C.V.S.M. & CLASP WAR MEDAL 1939-45	1467 7-10-49

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS

PERSON ENTITLED TO: Mr. Richard Arseneault, (Father)
50 St. Joseph St.,
Dorval,
ADDRESS: Montreal, Que.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW: SINGLE

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER: DECEASED (M.F.M.5)

ADDRESS:

MEMORIAL BR
(1)
DATE DESP.....
REGN. NO 26 49

(2)

(3)

C. 5945 [illegible] Edmond.

(XIV) PARTICULARS OF DENTAL TREATMENT

Date	Required	Completed	SPECIFICATION Use authorized Abbreviations and Symbols	Signature of Dental Officer
28-12-43		✓		[signature]

M.B.M. 1 (partie I) (Fr.)
40/P & S/279

LIVRE DE SERVICE DU SOLDAT

(Le livre de solde du soldat, M.B.M. 1 (partie II), sera délivré pour le service actif)

Toute entrée dans ce livre (autre que celles de la page 24 de cette partie du livre de milice M. 1, ayant trait à la formule abrégée de testament pour l'usage du soldat), doit être faite sous la direction du commandant de la compagnie, de la batterie ou de l'escadron auquel l'homme appartient ou est attaché.

Toute correction faite dans les entrées doit être signée des initiales d'un officier.

INSTRUCTIONS AUX SOLDATS

1. Vous serez tenu **personnellement responsable** du soin de ce livre.

2. Vous devez **toujours porter ce livre sur vous** lorsque vous êtes de service ou en activité de service.

3. Vous devez produire ce livre lorsque vous êtes appelé à le faire par des autorités autorisées telles qu'un officier, un officier à brevet, un sous-officier ou un membre de la police militaire ou civile.

4. Vous ne devez ni changer ni faire aucune entrée dans ce livre (sauf lorsqu'il s'agit de la formule abrégée de testament à la page 24 ; voir les instructions aux pages 20-23), et toute infraction à cet ordre sera considérée comme une offense grave.

5. Si vous croyez qu'une entrée n'a pas été faite ou a été faite incorrectement, ou encore si vous perdez ce livre, vous devez en avertir votre supérieur militaire immédiat.

6. Il vous sera permis de garder ce livre après votre libération comme un état de vos services, mais si, après votre libération, vous le perdez, il ne pourra pas être remplacé.

96

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

Matricule E. 5945

Nom (en majuscles) ARSENEAULT

Prénoms (en entier) EDMOND.

Date de naissance 1 Nov 1923.

Lieu de naissance Ste Seraphine P. Québec.

Métier ou profession lors de l'enrôlement Journalier

Nationalité du père à sa naissance Can. - Franç.

Nationalité de la mère à sa naissance " "

Religion Cath. Romain

Enrôlé à Québec - P. Q.

Date 25 Sept 1940.

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

Signature du soldat E. Arseneault

Signature de l'officier Lieutenant

Endroit En Campagne Date 7-5-43

(II) PLUS PROCHE

Tout changement connu ainsi que la date de ce changement doivent être
gnement à l'officier en
NOTE.—Les entrées faites sur ces pages n'ont ancune valeur

Degré de parenté le plus rapproché		Nom	Date
ler	Epouse		
	Enfants		
2e	Père	Mr. Richard Desmeaulk	
	Mère	Dame Berthe	"
3e	*Frères et soeurs	Mlle Berthe	"
		Dame Clemenk Besson	
4e	Autres parents (mentionner la parenté)		

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

PARENT VIVANT

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

Dernière adresse connue au complet
48-6th Ave. Ville St. Pierre. Que.
~~no 9. 2e Avenue, Lachine~~
~~P.Q. Canada.~~
" "
" "
" "

(III) GRADE et EMPLOI

Date	Grade et emploi	Grade définitif, temporaire, intérimaire ou local (avec ou sans solde)	Autorisé par la Partie II des Ordres du jour	Signature de l'officier
25-9-40	Soldat	0/Solde	#245 1940	[signature]

(IV) Certificat applicable à toutes les armes, qui doit être rempli et signé par le commandant du bataillon, etc., avant que le soldat se rende outre-mer.

A SUIVI L'INSTRUCTION (a complété le cours des recrues tel que spécifié pour l'arme du service à laquelle il appartient), *sauf qu'il requiert une instruction plus étendue en—**

8 Semaines d'entrainement de recrue.

~~Possède en plus les aptitudes et connaissances suivantes:~~

— Nil —

Date 7-5-43 [signature]

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

(V) DÉTAILS DE L'INSTRUCTION

Cours et écoles Spécialités. Natation, etc., faisant connaître les résultats	Date	Signature de l'officier
5e Année	#25	[illegible]
Warwick	1940	
P. Q.	1929-37	[illegible] Capt.
8e Année, Arthabaska		

(VI) COURS DE TIR AVEC ARMES PORTATIVES

Année	Classification	Si le cours de tir n'a pas été complété, spécifier les parties qui ont été exécutées	Signature de l'officier
1943	Rifle 3rd Class	1-2-3-4-	[illegible]
"	L.M.G.	—	
T.O.E.T's	Passed	27-3-43	[illegible] Capt
22 Nov. 43	T.O.E.T.	Completed.	[illegible]
9 Jan 44	T.O.E.T	Completed	Maurice Gravel Pr

(VII) QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES

Certificat, spécialités, etc.	Endroit	Date	Signature de l'officier
Qual 1st Class	~~England~~ Kingston Ont		
Regt'l Sign.	~~C.S.T.C.~~	24 9/41	
Grades St-John	England		
Int certificate		Dec 42	

(VIII) ÉTAT DES MÉTIERS EXERCÉS

(Pour les hommes seulement qui reçoivent la solde d'artisan)

Métier	Groupe	Classe	Observations lors de l'enrôlement, de la reclassification, du changement de métier, etc.	Date	Signature de l'officier

(IX) EMPLOI AU COURS DU SERVICE

Période		Nature de l'emploi	Observations et signature du commandant de la compagnie, etc.
Du	Au		
1940	41	Soldat d'Inf:	Lieut Commanding Coy
1941	1943	Sig. dans Sig. Pl.	
Aug. 43		Intelligence Section	W Gravel Lt

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

12

(X) CLASSIFICATION MÉDICALE

Date	Catégorie ou grade	Examinateur médical des recrues, ou autre autorité médicale	Signature du médecin
25-9-40	"A"	Medical Board.	COPY
" "	"A"	Urines and Eyes.	Lieut Commanding Coy
" "		X Ray of chest. Inf.	
7-7-42	"A-1"	Cat Reaffirmed.	

13

(XIV) INOCULATIONS PRÉVENTIVES

Nature du vaccin, "T.A.B.", contre le choléra, la peste, etc.	Date	Signature du médecin
T.A.B.	4-10-40	[illegible] Capt
" "	10-10-40	
" "	18-10-40	
Tetanos 1cc	4-10-40	OP 1 [illegible]
2	6-11-40	
" " 1/2 cc	2-7-42	
T. A. B. T.	6/7/43	[illegible] Capt.
Typhus 1-2-3	29-12-43	G. Soucie Capt.
T.A.B.T. 1/2 cc	28-2-44	G. Soucie Capt.
TYPHUS - 1cc	2-6-44	G. Soucie Capt.

(XV) VACCINATION

Date de la vaccination	Signature du médecin
V.V. 4-10-40	G. Soucie Capt.
27-1-44 Vaccinoid type	G. Soucie Capt.

(XVI) ENTRÉES DIVERSES

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

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

Détails	Date	Signature de l'officier
Disemb United K.	19-8-42	[illegible] Capt
"M" Dest Rev Complete	26 8/42	
"Q" Card "		
FINGERPRINTED CAIB		
P.L. with warrant	21-9-43.	[illegible] Capt
	1-10-43.	
Awarded "The Cdn Volunteer Service Medal" and Clasp w.e.f. 15 Jan 44	Autho: Part II #4 d/22 Jan 44	[illegible] Capt
PRIVILEGE LEAVE	2 Feb 44	[illegible] Capt
Awarded 3 Red. Chevrons Rd. 4613.	W.E.F. 17/2/44	[illegible] Capt.

DUPLICATE

2022 JAL
25-9-40

Checked ..... Card ..... Observations .....

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

M.F.M. 2 Fr.
A.F B. 271
120 M—8-39 (1696)
H.Q. 1772-45-18

Unité ROYAL 22e REGIMENT (CASF) Matricule E-5945
Unit Regimental Number

~~Original~~
Duplicata
~~Triplicata~~

ARMÉE ACTIVE DU CANADA
CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

Original
Duplicate
Triplicate

FORMULE D'ENRÔLEMENT
ATTESTATION PAPER

1. Nom (Surname) ARSENEAULT
2. Prénoms (Christian Names) EDMOND
3. Adresse actuelle (Present Address) WARWICK CTE. ARTHABASKA P.Q. CANADA
4. Date de naissance (Date of birth) ~~1 NOVEMBRE 1920~~ 1 nov. 1923.
5. Lieu de naissance (Place of birth) CANADA (Pays)—(Country) PR. DE QUEBEC (Comté ou province)—(County or Province) CTE. ARTHABASKA (County) STE. SERAPHINE (Ville ou canton)—(Town or Twp.)
6. Religion (State denomination) CATHOLIQUE ROMAINE
7. Métier ou profession (Trade or Calling) JOURNALIER
8. Marié, veuf ou célibataire (Married, Widower or Single) CELIBATAIRE
9. Nom du plus proche parent (Name of next of kin) RICHARD ARSENEAULT
10. Parenté de celui-ci (Relationship) PERE
11. Adresse du plus proche parent (Address of next of kin) ~~WARWICK CTE. ARTHABASKA P.Q. CANADA~~ See change
12. Avez-vous servi dans les forces navales, militaires ou aériennes? (Have you served in any Naval, Military or Air Force?) NIL
13. Si vous avez accompli du service de guerre antérieur, spécifiez l'arme, la force et les détails régimentaires (If previous war service, state arm, force and regimental particulars) NIL
14. Faites-vous actuellement partie de la milice active du Canada ou avez-vous déjà servi dans cette force? (Do you now belong to or have you served in the Active Militia of Canada?) NIL

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

C.A.A.

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

Je, soussigné, EDMOND ARSENEAULT, 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 25-9-40 TÉMOIN: [signature]

Edmond Arseneault
(Signature de la recrue)

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

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

Edmond Arseneault
(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 Quebec ce 25e jour de Septembre 1940

[signature]
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier qui fait prêter le serment)

R 22e R D.P.M.P.S. Major
(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

FINGERPRINTED

État de service de / Record of Service of: ARSENEAULT (Nom—Surname) EDMOND (Prénoms—Christian Names) Matricule / Regimental Number: E-5945

APTITUDES
Qualifications

Militaires / Military: NIL

Professionnelles ou commerciales / Business or Professional: NIL

Civiles ou de métier / Trade or Civil: JOURNALIER

Techniques / Technical: NIL

Langues / Languages: FRANCAISE

QUALITÉS ÉDUCATIONNELLES
Educational qualifications

Académies / High School or Collegiate: 5 ANNEES (années complétées—years completed)

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

*Collège: COUVENT WARWICK CTE. ARTHABASKA P.Q. CANADA

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

Rapport — Report: Date	Reçu de — From whom received	État des promotions, rétrogradations, mutations et permutations, maladies ou blessures rapports, etc., à compter de la date de son enrôlement dans les troupes de campagne — Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc. from date taken on strength of Field Force	Grade indiqué — Rank shown	Prenant date le — Effective date	Unité — Unit	Endroit — Place	Autorisation — Authority: N°, Partie II, Ordres du jour, Liste des morts et blessés, etc. — Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Daté le — Dated
		Affecté lors de son enrôlement / Joined on enlistment of R.22eR. Cas.						
28-9-40	D.D.....5..	Att sted & T.O.S as attached to D.D.5.effect the	Private	25-9-40	R.22-R	Quebec	Part.II.No.245	28-9-40
10-1-41	D.D.-5-	SOS on transferred to Valvartier,effect	Pte	9-1-41	D.D.5.	Quebec	Part.II.No.-8-	10-1-41
13-1-41	C.I.R.T.C.	T.O.S. of attachments for all purposes	"	10-1-41	"	Valcartier	D.O;#10	13-1-41
7-5-41	"	Perd 1 jour de solde pour A.W.L.	"	4-5-41	"	"	" # 110	7-5-41
19-5-41	"	A passe avec succes ses examens du cour des sous-officiers.	"	17-5-41	"	"	" #120	19-5-41
23-6-41	"	Cesse d etre attache pour toutes fins sur transfert a Barryfild Ont.	"	23-6-41	"	#2	" " # 152	23-6-41
		Attached to RX CSTC, Kingston, for all purposes, effective 24-6-41 from TCA-13 Valcartier, P.Q.	"	24-6-41	"	STC	S.T.C. #150,	27-6-41

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 ARSENAULT EDMOND Date 25/9/40
Name in full

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

1. Age 19 2. Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies suivantes?
Have you ever suffered from any of the following diseases?

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

Edmond Arsenault
(Signature de la recrue)—(Signature of recruit)

Observations des examinateurs (Examiners remarks re above) Aucune pension 2e Examen

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).
Cicatrice de brulure sur la jambe droite

2. Taille (Height) 5 pieds (feet) 8½ pouces (inches). 3. Poids (Weight) 148 livres (pounds)
4. Teint (Complexion) Clair Yeux (Eyes) Bleus Cheveux (Hair) Blonds
5. Développement (Development) Bon (Bon—Good / Passable—Fair / Médiocre—Poor)
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion (Chest measurement—Girth on full expansion) 36 pouces (inches) Degré d'expansion (Range of expansion) 3 pouces (pouces)
7. Vue, œil droit (Vision, right) 20/20 œil gauche (left) 20/20
8. Ouïe, oreille droite (Hearing, right) c.v.20 gauche (left) c.v.20
9. Condition de la bouche et des dents (Condition of mouth and teeth) Bonnes
10. Les anormalités (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows:
Reflexes Urines Oreilles : Normales

X-RAY CHEST - NEGATIVE. 26 SEP 1940
Ch. Hamnett Capt RAMC

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

Horace Lavoie Major — J.A. Girard M.D. — C. Gelinas M.D.

(J.V. Lavoie Major) (Président)—(President) (J.A. Girard M.D.) (Membre)—(Membre) (C. Gelinas, M.D.) (Membre)—(Member)

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

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
4-10-40	Vacc [illegible]	3/7/42	Cat A' Reaff. [illegible]
4-10-40	T.A.B [illegible]		
10-10-40	[illegible]		
18-10-40	3 [illegible]		
4-10-40	Tetanique [illegible]		
6-11-40	2 [illegible]		
2-7-42	½ cc [illegible]		

Matricule / Regtl. No. E-5945 Grade / Rank PRIVATE Nom / Surname ~~KENNEDY~~ ARSENAULT Prénoms / Christian Name EDMOND

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; 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
Kingston	24-6-41	16	7	41	6	8	41	Peri. Anal Abscess		Recovered to Duty	F.R.P

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.)**

595. d/24 Apr 43
Killed
26 Jul
68B

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 ROYAL 22ieme REGIMENT C.A.S.F. Regimental Number E-5945

1. Surname ARSENEAULT
2. Christian Names EDMOND
3. *Substantive Rank and Appointment
   *Acting Temporary or Local Rank L/Cpl
   giving date 10 Jun 41
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth Ste Seraphine Cte Arthabaska P.Q.
5. Date of birth as declared on attestation 1-11-1920
   (A)
6. Date of enlistment 25-9-40
7. Place of enlistment Quebec City P.Q.
8. Residence at time of enlistment Warwick P.Q.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Catholique Romaine
12. If married, state date Single
13. Trade on enlistment Journalier
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps: R.22e.R. (CASF)
Unit (Battn., etc):

(18) Medical Board

Category	Date	Authority
"A"	25-9-40	M F M 2
Cat A req'd	3-7-42	MFM 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
Jos Richard ARSENEAULT (father)
48 - 6th Ave Ville St Pierre
PQ Canada

(20) E
(21) E
(22) E

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

(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
20.8.42	O.C.	T.O.S.	#1CDIRU on arrival from Canada & posted to R22R Coy	U.K.	19.8.42	Pte	198 20.8.42
7.10.42	✓	#1CDIRU	Prov leave 7 days with RA	✓	28.9.42	✓	242. 7.10.42
	✓	✓	Awd cert of St John Amb. Assoc	✓	Dec 42	✓	12 14 Jan 43
	✓	✓	Granted rate of pay $1.00 (6 mths eff service)	✓	1 Jan 43	✓	16 18 Jan 43
	✓	✓	P.L. w/RA 7 days	✓	18 Jan 43	✓	22 25 Jan 43
	S.O.S.	1.CDIRU	SOS #6 CDRU.	U.K.	31-Jan 43	PTE	27. 31-1-43.
4-2-43.	TOS	6CIRU	TOS from #1CDIRU.	U.K.	1-2-43	Pte	1- 1-2-43.
		✓	Raised of pay 1.50	—	1 Jan 43	✓	50-31 mar 43
		✓	Granted P.L. with all'ce 7 days	✓	17 Apr 43	✓	65/17 Apr 43
		✓	S.O.S. to R22eR.	✓	4 May 43	✓	79-4 May 43
	O.C.	R22eR	TOS from 6CIRU	✓	5 May 43	✓	23/43
10 May 43	✓	✓	Change of address of N-of-K	✓	10 May 43	✓	24/43
	✓	✓	Change of address N-of-K	✓	1 Jun 43	✓	27/43
10 Jun 43	✓	✓	SOS to 6CIRU on adm to Gen Mil Hosp Peebles	✓	6 Jun 43	✓	29/43
		6CIRU	T.O.S. fr. R22R on adm. to Mil hosp R Peebles	✓	7 Jun 43	✓	126-28 Jun 43
		"	Disch. fr. Mil Hosp Peebles	✓	7 Jun 43	"	134-8 Jul 43
S.O.S		"	SOS to Fus M.R. (Draft Dem. 2356 of 4 Jul 43	"	8 Jul 43	"	134-8 Jul 43
T.O.S.		F.M.R.	TOS from 6 CIRU Demand No 2356	Field	9Jul43	Pte	39 Jul 43
	Ch.	—	Awarded One Good Conduct Badge	✓	25 Sep 42	Pte.	51 D/25 Sep 43
	Ech.	✓	Adm 10 cdn fd amb + 2 cas.	✓	2 Nov 43	Pte.	59 D/17 Nov 43
			AWARDED CDN. VOL. SER. MEDAL & CLASP	✓	15 Jan 44	Pte	22 JAN 44
	Fusiliers Mont-Royal		N-of-K verified	✓		Pte	29 D/- 12 MAY 44
20JUN44	CR	FusMR	To be A/L cpl wef 5 JUN44	Fd	5JUN44	A/L cpl	43d/24 JUN 44
		FusMR	To be L cpl	Fd	10JUN44	L cpl	43d/24 JUN 44
		FusMR	Embarked U.K 4 JUL 44. Disembarked France		6 JUL 44	L cpl	48 D/13 JUL 44
		FusMR	SOS wef 26 JUL 44 KILLED IN ACTION	Fd	26JUL44	L cpl	59d/11 AUG 44

Statement of the Service of No. E-5945 . Rank ..... Sheet No. .....

Name Arseneault E.

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

REPORT Date	REPORT From whom received	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., (Continuation of Folio 2, M.F.M. 1 or M.F.M. 2)	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Authority Dated
	TOS	TOS from 6 C I R U	Pte	6 May 43	R 22 R	U K	23	15 May 43
NEXT of KIN change of address.		Mr Richard Arseneault (Father)	Pte					
		~~110 A 18th Avenue Lachine, Que, Canada,~~		—	~~R 22 R~~	~~U K~~	~~24~~ 27	3rd June 43 ~~22 May 43~~
S.O.S		S.O.S to 6 C I R U admitted to Hospital Peebles	Pte	6 June 43	R 22 E R		29	19 June 43
	T.O.S	T.O.S from R22R Posted to "A" Coy on Adm to Mil Hosp Peebles	Pte	4 June 43	6 C I R U	U.K	126	28 June 43
		Granted daily rate of pay $1.50	Pte	1 Jan 43	6 C I R U	U.K	50	31 Mar 43
Change address Wife to:-		48- 6th Ave. VILLE ST-PIERRE P Q Can			6 F M R		29	12 May 44
		Discharged from Mil Hosp Peebles	Pte	4 June 43	6 C.I.R.U	U.K	134	8 July 43
S.O.S		S.O.S to Fus: M&R	Pte	8 July 43	6 C.I.R.U	U.K	134	8 July 43
T.O.S		T.O.S from 6 C.I.R.U	Pte	9 July 43	L.F.M.R	U.K	39	16 July 43
		att fap to 4 Sub Depot- C C B O D	Pte	8 Nov 43	6 C I R U	U K	244	12 Nov 43
		Leave att fap to 4 Sub Depot (C B O D)	Pte	12 Nov 43	6 C I R U	U K	245	13 Nov 43
		Adm to 10 Cdn Fd amb + rem'd to 2 C C S.	Pte	2 Nov 43	F M R	U K	59	17 Nov 43
		Leave att fap.						
		To be A/L/Cpl	A/L/Cpl	5 June 44	F M R	U K	43	24 June 44
		AWARDED THE CANADIAN VOLUNTEER SERVICE MEDAL AND CLASP						
		To be L/Cpl.	L/Cpl	10 June 44	F M R	U K	43	24 June 44

Statement of the Service of No. E5945 Rank Pte. Sheet No. 2

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

Name Arseneault, Edmond

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
		Ceases to be attached to the C.S.T.C. for all purposes	Pte.	26-9-41	R22R	S.T.C.	S.T.C. #227	26-9-41
1-10-41	C.S.T.C.	Attache pour toutes fins au A(I)TC A-13 sur transfert du C.S.T.C. Barriefield Ont.	"	26-9-41	"	Valcartier	" #238	1-10-41
23-12-41	AITC A-13	S'est qualifie comme "Driver M.C. Class III, (W)	"	22-12-41	"	"	" #310	23-12-41
		Est nommé A/Cpl(sans solde)	A/Cpl	24-6-42	"	"	" /152	27-6-42
		Nouvelle date de Naissance.	est	1-11-23	"	"	" /175	24-7-42
		Est réduit au rang de soldat.	Pte.	28-7-42	"	"	" /180	30-7-42
		CEASES TO BE ATTACHED TO A.I.T.C. A-13 ON TRANSFER TO: PT OF EMBARK'N		AUG 7 1942	A.I.T.C. A-13	VALCARTIER CAMP, P. Q.	/187	AUG 7 1942
		S.O.S., C.A. Canada 8. 8. 42						
		T.O.S., C.A. Overseas 9. 8. 42						
		Disembarked 18. 8. 42						
		T.O.S. " 1. C.D.I.R.U	"	19.8.42	" 1.C.D.I.R.U	U.K.	198	20.8.42
		Pri Leave to 5 Oct 42	Pte	28 Sept 42	1 D I R U	U.K.	242	7 Oct 42
		Awd Cert of St Johns Amb: Assc	Pte	Dec. 42	1 D I R U	U.K	12	14 Jan 43
		Pri. Leave to 24 Jan 43	Pte	18 Jan 43	1 D I R U	U.K	22	25 Jan 43
SOS		SOS to 6 C I R U	Pte	31 Jan 43	1 D I R U	U.K	27	31 Jan 43
	TOS	TOS from 1 D I R U	Pte	17 Feb 43	6 C I R U	U.K.	1	17 Feb 43
		Granted daily regtl rate of pay $1.50	Pte	1 Jan 43	1 D I R U	U.K.	16	18 Jan 43
SOS	TO	SOS to R22R	Pte	4 May 43	6 C I R U	U.K	79	4 May 43

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

No. E5945 RANK ~~PTE~~ ~~Pte.~~ ~~Hcpl.~~ NAME ARSENAULT E ED.

QUEBEC. P.Q.
*MARRIED PLACE OF ENLISTMENT
*WIDOWER AND DATE
*SINGLE Sept. 25/1940

RATE OF PAY

A/L/CPL. 5-6-44

D. O. No.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS
		Pte.		A.S.	1.30		N. of K. Richard Arsenault
		~~Hcpl.~~		~~A.S.~~	~~1.50~~		~~Warwick~~, (FATHER)
50	31-3-43	Pte		A.S.	1.50	H-43	~~Co. Arthabaska. P.Q.~~
							48-6th AVE. Ville St Pierre
							P.Q. D.O. 29d/12 MAY 44

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL
Richard Arsenault.			
24 St Pierre St. Valleyfield P.Q.			
		~~STOP 1-11-43.~~	
	1-11-42.	20 00	
5th Vic Loan (150)		Nov-Apr 44 inc	
		25 20	
ARSENEAULT RICHARD MR. 1-5-44		20 00	
48, 6th ave Ville St Pierre, P.Q.			

DEPENDENTS' ALLOWANCES

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE
6th Vic Loan		(50)	8-40

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.

2 Inf.

PART II D. O. NO.	DATE	
245	28-9-40.	T.O.S.R.22 R. Att. to D.D.M.D.5.
8	10-1-41	S.O.S.D.D.5, Eff. 9-1-41. Proc.C.I.R.T.C.Valc.
10	13-1-41	att. for all purposes EFF 10-1-41 C.I.(R) T.C.
17	21-1-41	A.W.O.L. 2359 hrs 19-1-41 Forf. 2 days pay 2.60 0600 " 19-1-41
110	7-5-41	A.W.L. 0800 h. 4-5-41 — " 1 " " 1.30 0800 " 5-5-41
151	1-6-41	from. A./L./CPL with pay EFF. 1-6-41
150	27-6-41	att. C.S.T.C. R.S.W. eff 24-6-41
168	18-7-41	adm. K.M.H. " 16-7-41
169	19-7-41	Trans. K.M.H to K.G.H. " 16-7-41
185	7-8-41	Trans. K.G.H to K.M.H. " 24-7-41
185	7-8-41	Disch. K.M.H. " 6-8-41
208	4-9-41	awh. bbs. 1 day pay " 2-9-41
227	26-9.	Cease att. CSTC(RSW) eff. 25-9-41
238	1-10-41	Att: A(i)T.C.A-13. Transf. from C.S.T.C. Barrifield
241	4-10-41	Granted furlough R. 7-10-41 EFF 26-9-41 tattoo 19-10-41
310	23-12-41	Qualified Driver M.C. Class III (W) on 22-12-41
67	19-3-42	Adm. to Camp. Hosp. — 18-3-42
90	26-4-42	Disch. from Camp. Hosp. — 3-4-42
152	27-6-42	to Le A/Cpl. without pay — 24-6-42
175	24-7-42	Declared and prod. certificat attest. his date of birth is 1-11-1923

PART II D. O. NO.	DATE	
177	27-7-42	Revert to the rank of pte.
180	30-7-42	Revert " " " " 28-7-42
181	31-7-42	re O. 180 is canc
187	1-8-42	S.O.S. A. (I) T. C. - A13 E.F.F. 2-8-42 to Overseas
198	20-8-42	TOS 1CDIRU from Canada wef 19-8-42
		TOS 1CDIRU from Canada wef 19-8-42
12	14-1-43	Awarded St. Johns Ambulance. Certificate. Dec. 42.
1-	1-2-43	TOS. 6 C ike. from 1CDIRU. 1-2-43
P.N.	#3	Posted to "B" coy. wef 15-3-43
50	31-3-43	Regl rate of pay incd to 150 a day wef. 1-1-43.
65	17-4-43	Granted 7 days P.L. fr. 17 to 23-4-43. "
79	4-5-43	SOS 6 CIRU to R22R. " 4-5-43
	C.R. 10-6-43	S.O.S. to 6 C.I.R.U. wef. 5/6/43. on adm to Emil. Hospital The Hydro Peebles.
126	28-6-43	TOS 6 C IRU fr R.22R on adm to Mil. Hosp. Peebles wef. 7-6-43
134	8-7-43	Dsch fr Mil Hosp. Peebles. " 7-6-43
134	8.7.43	SOS 6 C I RU to F.M.R. " 8.7.43
39	16-7-43	T.O.S. FMR fr 6 C.I.R.U. wef 9-7-43

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

No. 5945 RANK Pte. NAME Arseneault. Ed

*MARRIED PLACE OF ENLISTMENT
*WIDOWER AND DATE
*SINGLE

RATE OF PAY

D. O. No.	DATE	RANK	GROUP	P. F. OR A. S.	DAILY RATE	IF LIABLE PEN. DED.	REMARKS

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT		TOTAL	

DEPENDENTS' ALLOWANCES

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED		EFFECTIVE DATE

OUTFIT ALLOWANCE $ PAID ON

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

*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

CONTINUATION CARD M.F.M. 14

Regimental No. E 5945 Name ARsenault E.

Part II D.O. No.	Date	PARTICULARS OF CASUALTY
51	25-9-43	Awarded one Good Conduct Badge wef 25-9-42
55	23.10.43	7 days P.W + R.A #4.69 21-28 sep 43
59	17/11/43	Adm to 10 Cdn Fd Amb 2-11-43
59	17/11/43	Rem'd from 10 Fd Amb to 2 Cdn CCS. 2-11-43
4	22/1/44	Awarded CVSM & Clasp 15/1/44
11	29.2.44	7 days P.L + R.A #4.69 (2-9 feb 44
43	24-6-44	to be A/L/CPL wef 5 Jun 44
43	24-6-44	To be L/CPL wef 10 Jun 44
48	13-7-44	Embarked U.K. 4 Jul 44, disembarked France 6 Jul 44
C.R.	27-7-44	S.O.S. Deceased wef 26 Jul 44 killed in action

M.F.M.—14A
40/P&S/67(3129)

CARDS PUNCHED

KILLED

NA14

Soldiers Qualification Card

CONFIDENCE CODED

565

Regt'l. Number	Last Name	First Name	Middle Names
E-5945	ARSENAULT	EDMOND	ROBERT.

Unit # 1 C.D. 1 R.U.

1 Corps R. 22nd Reg.

2 Nationality 08	By Birth	By Naturalization	Country of Birth
Canadian			Canada

3 Racial Origin French Canadian 4 Language spoken in home: French ✓ Other ... English ...

5 Age 18 9/12 (1924) 6 Height 5-10" 7 Weight 158 8 Silhouette 1 2 3 4

9 Eyes: 2 Colour of Grey 10 Acuity 1 2 3 10 Glasses ... 11 Colour Vision 1 2 3 4

12 Hearing: Acuity 1 2 3 13 Speech Defects ...

14 Handedness R ✓ L A 15 Med Category A.

Cause ...

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

Health History Peri-anal Abcess - Aug. 1941

16 Education Level: Illiterate ... E 7 (13) S ... (Grade completed)

Conduct during school life ...

17 University or 18 Professional	Course Taken	Years Completed	Degree
19 Post Graduate	**Course**	**From—To**	**Degree**

Specialized Training:

20 1. ... (Course)
At ... From—To ... Completed ...

21 2. ... (Course)
At ... From—To ... Completed ...

22 3. ... (Course)
At ... From—To ... Completed ...

Other trades papers. Diplomas Certificates or Qualifications ...

23 Languages: Spoken fluently French - English.
(11 or) Written well French - English.

24 Main occupation: Description Wool weaver & Mule spinner
(9720 8186) Estimate of skill ...
Duration (from—to) 1939-40 "15 Mos" Weekly Wage $22.50
Employer's Name and Address Warwick Woolen Warwick. Que.

50 "M" Test	Score	SM	
1	11		S. Tot. 37
2	11		SM
3	10		
4	24		S. Tot. 113
5	19		SM
6	12		S. Tot. 58
7	19		SM
8	27		
Tot.	138	SM	Grade C
9	22		

51 OTHER MENTAL
Test ...
Score ... L. Grade ...
Date ...

52 MECHANICAL
Test ...
Score ... Grade ...
Date ...

52 CLERICAL APT.
Test ...
Score ... Grade ...
Date ...

53 TRADE TEST
1. Score ... G. ... Date ...
2. Score ... G. ... Date ...
3. Score ... G. ... Date ...
4. Score ... G. ... Date ...

54 OTHER
Test ...
Score ... Grade ...
Date ...

25 Second Most Important Occupation: Description:
... Estimate of skill ...
Duration (from—to) ... Weekly Wage ...
Employer's Name and Address ...

26 Third Most Important Occupation:
... Estimate of skill ...
Duration (from—to) ... Weekly Wage ...
Employer's Name and Address ...

Trade Union or Professional Society ...

Vehicles: 27 Heavy Truck ... 28 Light Truck D 29 Auto D 30 Motorcycle W.R.
31 Farm Tractor ... 32 Tracked Vehicle ... 33 Power Launch ... 34 Aeroplane ...
35 Accident Prone ...

Farming Experience: Wide ... Limited ✓
District Arthabaska Que Type MIXED

Job promised after discharge ... By whom? Name ...
Address ...
Other provision for post-discharge occupation ...
... Type of work desired Wireless Operator.
Occupational history: Ambitious ✓ ... Accidental ...
Stable ... Erratic ...

36 (2) Material Status: M ... S ✓ W ... D ... Sep. ...
Marital Problems ... (Remarks)
Age of wife ... Wife's attitude to Service ... Wife's Health ...
37 No. of Children ... No. Brothers 1 ... No. Sisters 3
Position in family 2. 38 No. Dependents 0
Relationship of Dependents ...
Status of home in childhood —

39 Hobbies: Photography M ... S — ... Radio ... Engines ...
Mechanics ... Other ...
40 Sports: (1) Swimming (2) Skiing (3) ...
(P N) Team Games and Position (1) — ...
(2) ... (3) ...
41 Ability to Entertain: Music: String — ... Brass ...
Woodwind ... Percussion ... Piano ... Vocal ...
Theatrical ... Other ...

42 Previous Experience in Armed Forces

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

43 CURRENT SERVICE: Date Enlisted 25-9-40 Place Enlisted Quebec-Que

Date From—to	Country	Corps	Unit and Sub-unit	Rank 44	Principal Duty	Performance
25 9/40 - 25 12/40	Canada	R22nd	MD 5	Pte	Fatigues	
25 12/40 - 10 8/42	"	"	A itc A 13	L/Cpl	Basic T. (Sig Course 3 Mos) (H-1-21D) DR Course 5 W (H-1-18)	(SKI Course.) Kr. Training
10 8/42	GB	"	ICDIRU	Pte	Training	

A

45 COURSES ATTENDED

	PLACE	Date From—to	Qualified as	Rating	
Signal Course	Kingston.	24 6/41 - 24 9/41	1st C. Reg'l Sig	1st Class.	857
D.R. "	Valcartier	10 11/41 - 20 12/41	Passed	Class III	865

46 Crime: Number Courts Martial Convictions ..... Hospitalization 2-39 Days.

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

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

49 Psychiatric ☐☐☐☐☐

C.M.H.Q. 1000:1.5
40/P & S/1246

47 Classification: Military Specialties and Trades

Designation	Degree of Proficiency	Date	Authority
Reg'l Signaller CSTC 475	1st Class	24/9/41	RH Muttart Capt

55 Type of Service Desired (1) Signals (RCCS) (2) .....

Remarks re Outstanding or Limiting Factors

APP Casual	DEP Correct	DIS Cheerful
MIL Def.	PHY Normal.	MEC Def.
	MAP Def.	

Fine looking, rather intelligent, bilingual man. Young, quite keen on signals and would like to carry out of such. Good learning ability and good memory.

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

Reason for Joining Cdn. Army (if ascertainable) ..... Duty .....

48 Suggested Possibilities for Employment (1) ..... Signaller. .....

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

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

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

Interviewed by ..... R. Robillard Capt. ..... Date 26-8-42

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

FRENCH TRANSLATION

Mr. Richard Arseneault,
48 Sixth Ave.,
Ville St. Pierre, Que.

Dear Mr. Arseneault:

It was with deep regret that I learned of the death of your son, E5945 Lance Corporal Edmond Arseneault, who gave his life in the Service of his Country in France, on the 26th day of July, 1944.

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

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

We pay tribute to the sacrifice he so bravely made.

Yours sincerely,

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

AUG 16 1944

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

GR/PAL

9

405-A-8954

FIELD SERVICE

MBR

9/31B Army Form B. 2090A. 40/P & S/2551 (5504)

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

REGIMENT OR CORPS: F M R

Squadron, Troop Battery or Company:

Officer's Personal No. (if known) Soldier's Army No.: E-5945

Rank: L/Cpl

Surname: Arseneault

Christian Names: E

Died — Date: 26 Jul 44

Place: France

Cause of Death*: K/A

Nature and Date of Report: A.F.W.3014/77 d.5 Aug 44

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

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

Burial — Place: 200 yds SW of IFS Caen 037636

Date: 28 Jul 44

By whom reported: C.F.

State whether he leaves a Will or not — (a) in Army Book 64: No

(b) as a separate document: Not Received.

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

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

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

Station and Date: France 20 Sep 44

Signature of Officer in charge of Section Adjutant-General's Office at the Base: [signature] for Officer i/c Cdn Sec GHQ 2 Ech 21 A Gp

405-A-8954

RECORDS OFFICE OVERSEAS.

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

GRAVES REGISTRATION CARD.

NAME ARSENEAULT, Edmond

PLACE & DATE OF BIRTH P.Que. Seraphine. 1 Nov. 1923.

RANK L/Cpl.

REGIMENTAL NO E-5945

UNIT Fus Mont Royal.

NEXT OF KIN & ADDRESS FATHER.

Mr. Richard ARSENEAULT,

48-6th Ave., Ville St. Pierre, P.Q.
CANADA.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

DATE OF ADMISSION

NAME & LOCATION OF HOSPITAL

DIAGNOSIS

PARTICULARS OF DEATH

DATE OF DEATH 26 Jul 44.

PLACE OF DEATH

HRS

CAUSE OF DEATH KILLED.

PARTICULARS OF BURIAL

DATE OF BURIAL 28 Jul 44

CEMETERY Fleury-sur-Orne 7F/1 036636 (2090A shows 200 yds. SW of Ifs CAEN 037636)

PLOT NO ____ ROW B GRAVE 1

DEATH CERTIFICATE NO.

RELIGION Roman Cathol1c.

DATE 16 Sep 45

A R Bluteau Lt

(M.Bluteau)Capt.
For COLONEL
Officer i/c Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

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

H.Q. 405-A-8954
(D.R. 2(C))

9th March, 1946.

Mr. Richard Arseneault,
48 Sixth Avenue,
Ville St. Pierre, Quebec.

Dear Sir:

Information has just been received from overseas that the remains of your son, E5945 Lance Corporal Edmond Arseneault, have been carefully exhumed from the original place of interment and reverently reburied in grave 13, row H, plot 1, of Bretteville-sur-Laize Canadian Military Cemetery, Bretteville-sur-Laize, France. Marked map is enclosed. This is a recognized military burial ground and will receive care and maintenance in perpetuity.

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

KJD

Yours faithfully,

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

/EMA

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER: E.5945

RANK: Lance Corporal

SERVICE UNIT: Fusiliers de Mont Royal (CA).

NAME: ARSENEAULT, Edmond

DATE OF BIRTH: 1st November 1923

DATE OF ENLISTMENT: 25-9-40

MARITAL STATUS: Single

RELIGION: Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP: Father

ADDRESS: 48 Sixth Ave., Ville St. Pierre, Que.

NAME ADDRESS D.A.B.: Mr. Richard Arseneault

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED

ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO.: 8766

CASUALTY DETAILS: HQ.405-A-8954

DATE

Killed in action

26-7-44

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 9-8-44

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

DIRECTOR OF RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

Do not write in this space

1. PLACE OF DEATH

Municipal county

Official name of civil municipality or township

Place an X over the word which applies to this municipality or this territory
City | Town | Village | Parish | Township

Street IN THE FIELD (FRANCE) No.

Hospital or Institution

2. LENGTH OF STAY

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

3. NAME OF DECEASED

Surname ARSENEAULT (Block letters)

Given names Edmond

4. RESIDENCE

Street ..... No. .....

Official name of civil municipality or township Arthabaska

Municipal county Warwick Province Quebec

5. SEX M

6. NATIONALITY (Citizenship)

7. RACIAL ORIGIN

8. Single, Married, Widowed or Divorced (*Write the word*) Single

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country) Quebec

11. DATE OF BIRTH November (Month) 1st (Day) 1923 (Year)

12. AGE OF DECEASED

Years	Months	Days	If less than one day old
20			.....hrs. or.....min.

OCCUPATION

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

14. Kind of industry or business, as **cotton-mill, lumbering, bank,** etc.

15. Date deceased last worked at this occupation

16. Total years spent in this occupation

	17. NAME	18. BIRTHPLACE (Province or Country)
FATHER		
MOTHER (Maiden Name)	ARSENEAULT Richard	

19. Place of burial, cremation or removal France

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

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church

(b) Civil municipality of

(c) Municipal county

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

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death July (Month) 26th (Day) 1944 (Year)

23. I HEREBY CERTIFY that I attended deceased from

..... 19..... to ..... 19.....

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

24. CAUSE OF DEATH

I

Immediate cause
Give disease, injury or complication which caused death, **not** the mode of dying, such as heart failure, asphyxia, asthenia, etc.

(a) Killed in Action

due to

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

(b)

due to

(c)

II

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

III If a communicable disease is mentioned on this certificate, give

(a) Date of appearance ..... 19.....

(b) Duration of disease ..... days

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

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

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

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

Accident, suicide or homicide ..... Date ..... 19.....
(State which)

Manner of injury .....
(How sustained)

Nature of injury

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

Signed ..... **M.D.**

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

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

[signature] C.S.

This signature authorizes the collector to accept this form as authentic.

29. Name of clergyman in charge of Register of Civil Status in which registration of this burial was made.

(Voir l'autre côté pour le français)

OVERSEAS CASUALTY
CANADIAN ARMY

APR 19 1945

Director of Records, Dept. of National Defence.

MÉMORANDUM POUR

M. Richard Arseneault,
48 Sixth Ave.,
Ville St. Pierre, Que.

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-A-8954 FD.24

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

2 octobre 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

ARSENEAULT, Edmond, Lance Caporal,
E.5945, Armee Canadienne.

RECORDS BRANCH
NOV 9 1944
H.Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

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

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

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

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

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

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

L'administrateur des successions,

GC/

Pour Directeur des Successions.

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

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS APPLICABLES

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Age	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom, et date du décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....				
2	Enfants du défunt et dates de naissance.....				
3	Père du défunt.....		Richard Arseneault	43	48 6ième avenue ~~Ville-St-Pierre~~
4	Mère du défunt.....		Laura Raymond	28	décédée 21 août 1929
5	Frères du défunt	Frères germains	Edouard	15	St Lucien P. Z.
			Gerard	16	48 — 6ième avenue
		Demi-frères			
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Bertha	23	964 St Louis Lachine
			Thérèse	18	48 — 6ième avenue
		Demi-sœurs	Denise	10	48 — 6 ième avenue
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
			aucun		

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	Edmond Arseneault
9	Date de sa naissance.	1ier novembre 1923
10	Lieu et date de son mariage.	celibataire
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	28 décembre 1920 a Ste Clotilde de Horton P. Z.

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	Ste Séraphine P. Qué
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) Québec (b) (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son engagement.	Employé de mfr de laine - aide fermier pendant 2 mois
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	nil
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament?	oui aux autorités militaires
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des État-Unis d'Amérique ou dans un pays où il existe communauté de biens entre les époux, existait-il un contrat se rapportant à la propriété?	célibataire
19	Avait-il un compte d'épargnes dans une banque, un bureau de poste ou autre institution? Le cas échéant, donner le nom et l'adresse de la banque, etc., et le montant déposé.	inconnu
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt.	~~$100.00~~ inconnu ~~cent cinquante dollars~~
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt.	cent cinquante dollars
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.	inconnu
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.	inconnu
25	Est-ce que les frais funéraires ont été payés, entièrement ou en partie, par vous-même ou un autre parent? Le cas échéant, annexez des états détaillés indiquant les montants payés, et par qui?	Non, pas encore

(Remarque:—Le gouvernement paye les frais funéraires, jusqu'à concurrence de montants déterminés par les règlements, lorsque le militaire est décédé et inhumé outre-mer, de même lorsqu'il est décédé et inhumé au Canada ou ailleurs en Amérique du Nord; si un parent a déjà payé les frais funéraires, ceux-ci lui seront remboursés par le gouvernement jusqu'à concurrence du montant fixé par les règlements. Cependant, si les frais excèdent ce montant, la différence ne sera pas payée par le gouvernement ni ne sera à la charge de la succession militaire du défunt.)

(VOIR AU VERSO)

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

DÉCLARATION

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

le/la* père du défunt.

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

..... Signature du déclarant

no 48 — 6ième avenue Ville St Pierre P. Qué Adresse

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache

*Voir plus haut

Richard Arsenault Nom du déclarant

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

Daté à St-Pierre-aux-Liens ce 8e jour de Novembre 1944

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire ou notaire public. Rés. Rivière Titre Curé

Adresse 45 - 2e Avenue Ville St-Pierre

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.

Doit être fait en double exemplaire

M.F.M. 5 (Fr.)
60M—7-40(5847-8)
H.Q. 1772-39-1651

DÉTAILS SUR LA FAMILLE D'UN OFFICIER OU SOLDAT DE L'ARMÉE ACTIVE DU CANADA, OU D'UN OFFICIER OU AVIATEUR DU CORPS D'AVIATION ROYAL CANADIEN (EN SERVICE ACTIF)

INSTRUCTIONS:

(*a*) Cette formule doit être remplie dès qu'un officier ou un soldat est nommé ou enrôlé dans l'armée active du Canada ou qu'un officier ou aviateur est nommé ou enrôlé dans le Corps d'aviation royal canadien (EN SERVICE ACTIF).

(*b*) Il faut répondre à toutes les questions, et donner tous les détails nécessaires.

(*c*) Les deux exemplaires de la formule visant chaque officier, ou soldat ou aviateur doivent être envoyés par le commandant de l'unité au payeur ou à l'officier qui le remplace. Ce dernier enverra un exemplaire au Chef des Archives du quartier général de la Défense nationale, Ottawa, par l'intermédiaire du payeur du district, de la région ou du camp. L'autre exemplaire sera retenu par le payeur de l'unité. En cas de mutation, cet exemplaire sera transmis au payeur de la nouvelle unité où l'intéressé aura été versé.

---

(1) Nom de l'officier, ou soldat, ou aviateur ARSENAULT. EDMOND.
(Noms et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade E5945 Private.

(3) Unité Royal 22e Regiment C.A.S.F.

(4) Êtes-vous marié? NO.

(5) Si oui, donnez

(*a*) le nom entier de votre épouse N.A.

(*b*) l'adresse postale actuelle de votre épouse N.A.

(6) Si vous êtes marié, avez-vous toujours fait vivre votre épouse? N.A.

Sinon, donnez-en les raisons N.A.

(7) Êtes-vous veuf? NO.

(8) Avez-vous des enfants? NO. Garçons N.A. Filles N.A.

Noms et âges N.A.

(9) Si une allocation familiale est réclamée pour les enfants, dites si vous avez pourvu régulièrement à leurs besoins N.A.

Donnez les détails quant au tuteur auquel l'allocation familiale doit être payée, si elle est autorisée.

Nom N.A.

Adresse postale N.A.

DISTRICT PAY OFFICE RECEIVED OCT 2 1940 M.D. No. 5 Quebec.

(VOIR AU VERSO)

(10) Vivez-vous en union libre avec une femme—que vous avez constamment fait vivre et reconnue publiquement comme votre épouse pendant au moins deux ans à venir jusqu'à votre nomination ou enrôlement? N.A.

Dans l'affirmative, donnez son nom en entier et son adresse postale N.A.

(11) Est-ce que votre père vit encore? YES.

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi Richard Arsenault. Ouvrier. Warwick Co. Arthabaska. P.Q.

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son soutien unique ou partiel? NO.

(13) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre père qui est veuf et totalement incapable de gagner sa vie, dites quel montant par mois vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement N.A.

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi il n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? N.A.

(14) Est-ce que votre mère vit encore? NO.

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse N.A.

(15) Si votre mère est veuve, êtes-vous son soutien unique ou partiel? N.A.

(16) Si vous êtes le soutien unique ou partiel de votre mère veuve, indiquez la somme mensuelle que vous lui donniez avant votre nomination ou enrôlement N.A.

Si vous subveniez partiellement à son entretien, dites aussi pourquoi elle n'a pas d'autres moyens de subsistance et pourquoi vous n'assuriez pas entièrement son entretien? N.A.

(17) Contribuez-vous à l'entretien de personnes à charge, autres que les susnommées? N.A.
Ceci peut comprendre des frères âgés de 16 ans ou moins, ou des sœurs âgées de 17 ans ou moins, que vous faisiez vivre uniquement à titre de membres de votre maison avant votre nomination ou enrôlement

Si oui, donnez les détails suivants:—

Degré de parenté N.A.

Nom en entier N.A.

Adresse postale N.A.

Montant de la contribution mensuelle au cours des six derniers mois N.A.

(18) Êtes-vous assuré? NO.

Si oui, dites dans quelle compagnie? N.A.
(Indiquez le numéro de la police)

Avez-vous pris les dispositions nécessaires pour le paiement de votre prime d'assurance? N.A. Sinon, et s'il s'agit d'une prime mensuelle, vous pouvez déléguer le montant de cette prime en plus de toute autre délégation que vous désirez faire, pourvu que la délégation totale ne dépasse pas le montant maximum qui peut être délégué.

Je certifie par la présente que les renseignements par moi donnés sur cette formule sont exacts sous tous rapports.

Edmond Arsenault
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date September 30th, 1940

Edmond Cote

Officier Commandant (F.C.Magee)Lieut-Col.,
District Depot, M.D. No.5.

Date September 30th, 1940

N.B.—Si les parents de l'officier, soldat ou aviateur sont les parents adoptifs, on est prié de modifier en sonséquence les questions qui se rapportent au père ou à la mère.

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

4
ARMY

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

NAVY ═══ ARMY ═══ AIR FORCE

STATEMENT OF WAR SERVICE GRATUITY

DECEASED MEMBER'S NAME: Edmond (CHRISTIAN NAMES) ARSENEAULT (SURNAME)

REGISTER NO. D-20500
FILE NO. 405-A-8954
DATE 30-4-46
SERVICE NO. E-5945
FINAL RANK OR RATING L/Cpl.
DATE OF DISCHARGE 26-7-44

PAYEE Mr. Richard ARSENEAULT,
49 A ADDRESS 50 St. Joseph St.,
Dorval, Montreal (33) P.Q.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 26-7-44

	$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE 1380 NO. OF DAYS 1398 / 30 EQUAL TO 46 COMPLETE PERIODS AT $7.50	345.00
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE NO. OF DAYS 718 LESS 18 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 700 DAYS @ 25c. PER DAY SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION	175.00
	520.00
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE DAILY RATES AT DISCHARGE PAY $ 1.60 SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE $ 1.25 ADDITIONAL PAY $ $ $ DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ $ TOTAL $ 2.85 X7 = $ 19.95 NO. OF DAYS 718 / 183 X$ 19.95	78.27
D. WAR SERVICE GRATUITY	598.27
E. DEDUCTIONS OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $ DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $ 20.00 OTHER DEDUCTIONS $	20.00
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE	578.27

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS—

100%

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

TOTAL DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE $

ΔT

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

PREPARED BY	CHECKED BY	TREASURY CHECKED BY	TREASURY DATE
KRM	[signature]	G. Petitclerc	2/5/46

[signature]
SERVICE REPRESENTATIVE

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE
OVERSEAS

District.....

Dispersal Area.....

LAST PAY CERTIFICATE
(All Ranks)

Regtl No. E.5945. Rank and Name Arsenault, E. L/Cpl.

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

(~~Transfer or~~ Discharge).....to.....on 26th July 19 44.

Reason Death. Authority : C.C.L. "A"476. d/6th August, 44.

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

Particulars	Dr Amount		Particulars	Cr Amount	
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account	70	43
First Monthly Payment AR. d/4.7.44	4	47	Regimental Pay 31 days @ $ 1.60	49	60
Casual Payments AR.23 d/17.7.44	4	47	Tradesmen's Pay .....days at .....$		
Payments on Transfer or Discharge			Additional Pay (Give particulars) ..... days at .....$		
Assigned Pay	20	00			
Regimental Charges			Allowances (Give particulars) .....days at .....$		
Public Stoppages (Give particulars) :					
			Def. Pay Interest.	2	33
			OR.141047. G.P.O. a/c Worthing No.45741.		26
			Cash Effects. SOCR.14712.	4	69
To Balance Cr Free	47	37			
To Balance Cr Deferred	51	00	By Balance Dr		
Total	127	31	Total	127	31

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

Remarks :

Assigned Pay $20.00 (F) Stopped eff. August, 44.

Assigned Pay $8.40 (6th V.L.) Cancelled. eff. May 44. The amount re-credited is included in the balance B/F at 1st July 44.

Compiled by M. Durham.

Checked by L. Baldwin

Date 14th February, 19 45.

Certified correct D. Rowley
for Chief Treasury Officer, Overseas

AR.

DISTRIBUTION OF SERVICE ESTATES

ARMY

AM Estates Form "P. 4"

Name: ARSENEAULT, Edmond, No.: E-5945
Surname Christian Names

Cpl. C.A. O/S July 26/44
Rank Unit Date of Death

AMOUNT

L.P.C. ..... $ 98.37

Date: 26 June 45

Other Credits .....

Total 98.37

SHARE	RELATIONSHIP	NAME AND ADDRESS	AMOUNT
All	Father	Richard Arseneault, 48 Sixth Street, Ville St. Pierre, Montreal, Quebec. (Sole beneficiary under will)	98.37

P4. TO TREAS. 13-8-45 G.M.

AUTHORITY

H.Q. F.E. No.	VOTE	PRI	H.Q. SUB.	OBJ.	AMOUNT
9999	731	00	00	001	98.37

CLASSIFIED BY

EXAMINED BY

For Chief Treasury Officer

DISTRIBUTION APPROVED AND AUTHORIZED

Original signed by

(L. M. FIRTH) Lt.-Colonel
Administrator of Estates

AUDITED FOR PAYMENT

For Chief Treasury Officer

50M—8-44 (5426)
H.Q. 1772-80-2

17505

FORM No. 1

Register No. CD.1413 Nominal Roll No. D 569

H.Q. File No. 405-A-8954

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 59455	L/Cpl.	ARSENEAULT	EDMOND

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

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

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

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

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 25 Sep. 40	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 26 July 44 MD 05	S.O.S. Nil MD	S.O.S. MD
Total Days 1401	Total Days	Total Days

Total Service ..... 1401 ..... DAYS

——	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	683	3	680
Overseas Service	718	nil	718
Totals	1401	3	1398
Add Non-qualifying Service			3
Total Service			1401

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas 26 July 44 2. Date S.O.S. Overseas .....

REMARKS:

KILLED IN ACTION
26 July 44

Computer's Signature G.G. Wilson

Checker's Signature A. Beaumont Sgt

Date Computed 30 Apr. 45

all Dos show above dates. T.O.S. & S.O.S. Sgt

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

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

p. Beaudoin Capt

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total
AWL			4 May 41	1	1
AWL	19 Jan 41	19 Jan 41			2
				Total	3

Overseas: T.O.S. 9 Aug 42 T.O.S. T.O.S.

S.O.S. 26 July 44 S.O.S. S.O.S.

				Total	

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

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

ESTATES BRANCH
INVENTORY

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

No., RANK and NAME ..... E-5945 Pte Arsenault E. (Dec'd) .....

RECEIVED FROM ..... Cdn Sec GHQ 2nd Echelon 21 Army Gp .....

CHECKED BY ..... C-5591 Pte Patterson L.K.
L-17349 Cpl Bailey N.S. ..... DATE ...5 Dec 44.....

1	Red identity disc		
1	Watermans pen		
1	PARIX pen		
1	PARKER pen		
1	Leather zipper case		
1	Coin purse		
	Snapshots		
	Negatives		

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

TRIPLICATE — with effects.

N S Bailey Cpl
for OC 1 Cdn KSD