E615639
OUELLET
LUDGER

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

(Doit être remplie en triplicata)

Page 1

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

Deceased
Aug.

LOI DE LA MILICE

LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

PERSONNEL DE LA L.M.R.N.

FORMULE D'ENRÔLEMENT

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. F-28795 Matricule E-616639

1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 5
2. Nom (Majuscules d'imprimerie) OUELLET
3. Prénoms en entier LUDGER
4. Adresse actuelle RIVIERE DU LOUP 23 St-Cyrille (TEM)
5. Lieu de naissance CANADA (Pays) TEMISCOUATA (Comté ou province) RIVIERE DU LOUP (Ville ou canton)
6. Date de naissance 1 sept 1918 7. Confession religieuse CATHOLIQUE ROMAIN
8. Signalement: Taille 5" 8½" Poids 125 Yeux gris Cheveux noir
   Teint clair Marques particulières aucunes
9. Marié, célibataire, veuf? CELIBATAIRE
10. Plus proche parent APOLINAIRE OUELLET (Nom) Degré de parenté PERE
    23 St-Cyrille (RIVIERE DU LOUP) (Adresse)
11. Profession ou emploi COMMIS
12. Service naval, militaire ou aérien antérieur nil (Indiquer les unités et les dates de service)
13. Préférence pour la Marine? nil Pour l'armée de terre? nil (Arme)
    Pour l'Aviation? nil
14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant nil

Ludger Ouellet
(Signature de la recrue)

R E Lemmas Capt. adjt
(Signature et grade de l'officier enrôleur)

2 octobre 1941
(Date de la signature)

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

A. Versé au C.I. élémentaire N° 54 à MONTMAGNY Date 2-10-41

A accompli 60 jours d'instruction élémentaire.

DEC 8 1941 R E Lemmas Capt.
(Date, signature et grade de l'officier enregistreur)

B. Versé au C.I. supérieure N° A-12 à Farnham Date 3/12/41

A accompli 60 jours d'instruction supérieure.

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

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

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

C. Catégorie médicale à l'acceptation au centre d'instruction élémentaire "A"

ÉTAT DE SERVICE de GUELLET (Nom) LUDGER (Prénoms) N° matricule E-615639

APTITUDES

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

DEGRÉ D'INSTRUCTION

6. École secondaire ou Académie: 6e année primaire (Années achevées) — Graduation ou immatriculation: nil (Spécifier)
7. *Collège: rural
8. *Université: nil

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

5. Langue maternelle: francais Quelles autres langues parlez-vous? nil Lisez-vous et écrivez-vous? nil Savez-vous conduire une automobile? nil

Savez-vous réparer un moteur? nil Expérience culinaire? nil Passe-temps favori? tennis

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

Rapport		État des promotions, abaissements de grade, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc., à compter du passage dans une unité constituée	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorisation	
Date	Reçu de						N°, Partie II, Ordres du jour. Liste des morts et blessés, etc.	Daté le
		PASSE du dépôt central de la L.M.R.N. N° 5						
2-10-41	N.R.M.A. # 5	Attached to C.A.(B)T.C.# 54	Pte.	2-10-41	N.R.M.A. # 5	Montmagny	Part II # 53	6-10-41
3-12-41	"	S.O.S.on transfer to C.A.A.T.C.A-12 Farnham	"	3-12-41	"	"	" II # 66	3-12-41
5-12-41	ATC A12	Attached for all purposes on reposting from C.A.(B).T.C. No.54, Montmagny, Que.	"	4-12-41	ATC A12	Farnham	" " " B-132	5-12-41
10-3-42	" "	Ceasesto be attached for all purposes on reposting to Le Reg't de Joliette	"	10-3-42	" "	" "	" " " B-40	10-3-42
11-3-42	"	TOS for all purposes R de Joliette	"	11-3-42	R de J.	Montreal	Part 11 No. 8	11-3-42
7-4-42	R. de J.	Cancelled furlough from 1200 hrs on 9-4-42	Pte.	9-4-2	R. de J.	Mont.	Part 11 No. 23	7-4-42
9-4-42	R. de J.	Reported back from furlough on 9-4-42	"	9-4-42	R.deJ.	Mont.	Part 11 No. 25	9-4-42
16-7-42	R. de J.	Granted 14 days furlough under the provisions of R.O. 699 (2)(b) from 16-7-42 to 30-7-42, and were granted special leave and furlough warrant under C.A.R.O. N63' d/28-6-41. as per transport warrant number A0117 817	Pte.	16-7-42	R. de J.	Sydney	Part 11 No. 103	16-7-42
5-8-42	R. deJ.	Reportee back from furlough	Pte.	30-7-42	R.deJ.	Sydney	Part 11 No 115	5-8-42
24-8-42	R. de J.	Tested in accordance with Instructions regarding trades tested in Canadian Militia is qualified Mortorcyclist Class III w.e.f. 12-8-42 (Author: D.O. M.D. No. 6 No. 1676						

16-7-42	R. de J.	Granted 14 days furlough under the provisions of R.O. 699 (2)(b) from 16-7-42 to 30-7-42, and were granted special leave and furlough warrant under C.A.R.O. N63' d/28-6-41. as per transport warrant number A0117 817	Pte.	16-7-42	R. de J.	Sydney	Part 11 No. 103	16-7-42
5-8-42	R. deJ.	Reportee back from furlough	Pte.	30-7-42	R.deJ.	Sydney	Part 11 No 115	5-8-42
24-8-42	R. de J.	Tested in accordancw with Instructio s regarding trades tested in Canadian Militia is qualified Mortorcyclist Class III w.e.f. 12-8-42 (Authy : D.C., M.D. No. 6 No. 1676 d/21-8-42	Pte.	12-8-42	R. de J.	Sydney	Part 11 No 130	24-8-42
3-9-42	R. de J.	Part 11 Order No 103 should read is granted 7 days furlough from 16-7-42 to 23-7-42 instead 14 days.	Pte.	16-7-42	R. de J.	Sydney	Part 11 No 138	3-9-42
3-9-42	R. de J.	Granted furlough from 16-7-42 to 23-7-42 and 5 days pass from 23-7-42 to 28-7-42 is authorized to draw .50¢ per diem in lieu of rations.	Pte.	16-7-42	R.deJ.	Sydney	Part 11 No 138	3-9-42
5-1-43	R. de J.	Embarkation leave 6-1-43 to 12-1-43 draw rations pay & all.	Pte.	6-1-43	R.deJ.	Debert	Part 11 No 2	5-1-43
14-1-43	R. de J.	Reported back from embarkation leave	Pte.	12-1-43	R.deJ.	Debert	Part 11 No 3	14-1-43
16-2-43	R.deJ.	Completed 6 montbs continuousservice granted rates of pay of 1.50 per day under C.A.R.O. 2772 w.e.f. 1-1-43	Pte.	1-1-43	R.deJ.	DAPO 3	Part 11 No 15	16-2-43
3-8-43	"	Awarded 1 day's pay Art. 149 (1)(b) by O.C. for an offence under A.A. Sec 40	"	28-7-43	"	"	Part 11 No. 71	3-8-43
~~31-8-43~~ 31-8-43	R. de J. R. de J.	Was admitted to Botwood Hospital 26-8-43 Died at C.A.P.O. No. 3, C.A.O. Is S.O.S. Le Regiment de Joliette A(CA) Effective 27th August 1943.	to27-8-43 Pte.	27-8-43	R. de J. R. de J.	Botwood Botwood	Part 11 No. 77 Part 11 No. 77	~~31-8-43~~ 31-8-43

N° matricule E-615639 Grade Pte. Nom OUELLET Prénoms LUDGER.

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
CT 15 1941	X-RAY CHEST - NEGATIVE HL1185	18-11-41	TABT/3 J Lanteigne Capt		
8-10-41	Vaccin J Lanteigne Capt M.O.	28-10-41	URINE : Neg. J Lanteigne Capt		
7-10-41	TABT/1 J Lanteigne Capt	16-12-42	TABT 1cc. M. Dubeau Capt		
25 ~~23~~-10-41	TABT/2 J Lanteigne Capt	14/1143	Cat "A" Confirmed Recommend 4/8		

GARNISON	Date d'arrivée à la garnison	Date de Admission à l'hôpital			Date de Sortie de l'hôpital			MALADIE	Nombre de jours à l'hôpital	Détails sur la nature et l'origine de la maladie; dire si elle était bénigne ou grave, si elle est entièrement guérie, et si un traitement spécial a été adopté. Dans le cas des maladies vénériennes, mentionner la nature de la maladie primaire et dire si on a prescrit le mercure. Si la maladie est accidentelle, spécifier si elle fut contractée en service et si un conseil d'enquête a été tenu. Détails et dates au sujet des fausses dents et des appareils chirurgicaux fournis.	Signature du médecin
		Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année				

Sheet destroyed 3-4-42

No. E-615639 Name OUELLET Ludger Sqn., Battery, or Company H.Q. Corps H.D. att'd to LE REGIMENT DE JOLIETTE. Date of enlistment 2-10-41 G.C. Badges Tradesmen's Rates of Pay

Date of Last entry N11 No. and date of last drunk N11 Period not reckoning towards freedom from extra fine Sheet No. -2- Signature O.C. Company, etc. Capt. Character

M.F.M. 6 (A.F.B. 122) 500M—11-41 (2498) H.Q. 1772-39-1652

Place	Date of offence	Rank	Cases of drunkenness	OFFENCE	Names of Witnesses	Punishment awarded	Date of award or of order dispensing with trial	By whom awarded	Remarks
				Granted furlough from 13-7-42 to 30-7-42.					
C.A.P.O.No 328	8Jui43	Pte		Conduct to prejudice of good order & military discipline (Not shaved on morning parade)	Sgt. R. Laporte.	1 day's pay	28 Jui43	Capt.J.G. Bouvette	
CAPO No 3 26	Aou43	Pte		Neglect to obey Company Orders, (Not putting clothes on hangers)	Sgt N. Tremblay	4 days C.B.	26 Aou 43	Capt.F.G. Dufresne.	

(P.T.O.)

No E.615639 Rank Private Name OUELLET, Ludger.

Unit Regt. de Joliette. Date of death 27th Aug., 1943.

Died at Botwood, Newfoundland.

Cause Injuries due to motorcycle accident with train.

Death occurred on strength of Forces.HQ 869-0-575 d 15-9-43

N/K Mr. Apolinaire Ouellet, Relationship Father

Address 23 St.Cyrille, Riviere du Loup, P.Q.

Remains buried in Roman Catholic Cemetery

Botwood, Newfoundland

Grave location

CHK

CONTRACTOR'S ROLL FOR THIS SOLDIER'S GRAVE DESPATCHED JUL 11 1950

DEATH CERT. TO N.K.

BURIAL REPORT TO N.K.

RETURN TO BUR. OF STAT. OCT 30 1944

ROYAL MESSAGE DESP'D. 6-12-43.

CAN. MESSAGE DESP'D. 17-9-43.

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS 18/4/50

PERSON ENTITLED TO Mr. Apollinaire Ouellet, (father)

ADDRESS: 23 Saint Cyrille St.
Riviere du Loup Station, P. Q.

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW (SINGLE)

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mrs. Marie Louise OUELLET,

ADDRESS: 23 St. Cyrille, RIVIERE DU LOUP STN. Que.

(1) MEMORIAL B R
DATE DESP
REGN. NO 1638

(2)

(3) DESP. JAN 31 1944
REGN No. 4113.

11-9-43
(O.C.L.-365)

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

(1525) N.P.A.M.

100M—10-41 (2195)
H.Q. 1772-45-8

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT (FILE NO.)
OUELLET,	Ludger	E.615639	Pte.	Regt.de Que. (869-0-575)

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
War Medal 1939-45	4503. 20/4/50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

Appendix "H"

M. F. D. 930A
500M—8-42 (5574)
H.Q. 1772-39-1548

CANADIAN ARMY (A)

LAST PAY CERTIFICATE

Regtl. or Official No. E-615639 Rank and Name Private OUELLET, Ludger

of "Support" Company, etc. LE REGIMENT DE JOLIETTE A(CA) Regiment, etc., on

~~(Transfer, Posting or~~ Discharge) to N / A (Unit and Station) on Aug. 31st 1943.

Reason for discharge Died at CAPO No.3, CAO. Aug.27th/43 Authority DO 77 d/31-Aug-43.

On TRANSFER OF OFFICER or WARRANT OFFICER, Class I

Outfit allowance of $ N / A has been paid by the Treasury Officer, Military District

No. N/A or N / A Air Command.

REMARKS:

State (1) Date of appointment or enlistment October 2nd, 1941.

(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 N/A effective

date N/A

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

Authority to credit the account till the end of
current mont - F.R. & I. (Canada) Art. 83.

The following is a statement of the account of the above named from Aug. 1st to Aug.31st 1943 the inclusive date of transfer, posting or discharge.

Dr. PARTICULARS	AMOUNT	Cr. PARTICULARS	AMOUNT
Balance Dr. from last account		Balance Cr. from last account	
First Monthly Payment A.R. No. 55	22.00	Regimental Pay 31 days at $ 1.50	46.50
Casual Payments		Tradesmen's Pay days at $	
Payment on Transfer, Posting or Discharge		Additional Pay (Give particulars)	
Assigned Pay		days at $	
Regimental Charges		Allowances (Give particulars) days	
Public Stoppages (Give particulars):		at $	
M.F.C. 512	1.13		
Forf. of 1 day's pay			
DO 71 d/3-Aug-43.	1.50		
To Balance Cr. (To be paid by new unit) C 131	21.87	By Balance Dr. (To be deducted by new unit)	
	46.50		
Total	~~465.0~~	Total	46.50

SEP 7 1943 H.Q. OTTAWA NATIONAL DEFENCE

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

C.A.P.O. No. 3, C.A.O.
(Place)

(R. JETTE) Capt. RCAPC
Paymaster ~~or Accounting Officer~~.

August 31st, 1943.
(Date)

FORM NO. 1

Register No..... Nominal Roll No.....

To: [redacted]M.G. H.Q. File No.....

N. R. M. A.

CANADIAN ARMY (ACTIVE)

Computation of Service

WAR SERVICE GRANT

Regt. No.	Rank when S.O.S.	Surname	Christian Name in Full
E 615639	Pte	OUELLET	LUDGER

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

1st Enlistment DIED at BOTWOOD newfoundland CARO ( )

2nd Enlistment CARO ( )

3rd Enlistment CARO ( )

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 2 Oct 41	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 27 Aug 43 MD	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 695	Total Days	Total Days

Total Service 695 DAYS

—	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	695	1	694
Overseas Service			
Totals	695	1	
Add Non-qualifying Service			1
Total Service			695

N.R.M.A.

NO SERVICE IN THE ALUTIAN ISLANDS

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas 2. Date S.O.S. Overseas

REMARKS:

Computer's Signature J Brown

Checker's Signature W. Grease

Date Computed 28 Feb 45

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

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

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

N. R. M. A.

FORM No. 1

Register No. C.D. 5046

Nominal Roll No. D813

H.Q. File No. 869-0-575

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.615639	Pte	OUELLET	Ludger

REASON FOR TERMINATION OF SERVICE:

DIED WHILST IN SERVICE

1st Enlistment ..... CARO ..... ( )

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

3rd Enlistment ..... HCC CARO 27 Aug 43 .....)

Total Service

1ST ENLISTMENT	2ND ENLISTMENT	3RD ENLISTMENT
T.O.S. 2 Oct 41	T.O.S.	T.O.S.
S.O.S. 27 Aug 43 MD 'W'	S.O.S. MD	S.O.S. MD
Total Days 695	Total Days	Total Days

Cancelled Not Eligible

Total Service 695 DAYS

	Total Service	Less Non-qualifying Service	Net Service
Western Hemisphere	695	1	694
Overseas Service Nil	—	—	—
Totals	695	1	694
Add Non-qualifying Service			1
Total Service			695

EMBARKATION DETAILS:

1. Date S.O.S. Overseas ..... 2. Date S.O.S. Overseas .....

REMARKS:

Computer's Signature .....

Checker's Signature .....

Date Computed JUL 22 1946

N.R.M.A.

NO SERVICE IN THE ALUTIAN ISLANDS

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

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

500M—11-44 (6012)
H.Q. 1772-45-8

Details of Non-Qualifying Service

Western Hemisphere—

Forfeits for	From	To	Effective Date	Days	Total
E1740-Awd			28 Jul 43		1
				Total	1

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

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

				Total	

BOTWOOD,
August 28, 1943.

REP. TO G.O.C.

CANADIANS ST. JOHNS, NEWFOUNDLAND

A271 E.615639 PTE OUELLET LUDGER DIED AS A RESULT OF INJURIES OF MOTORCYCLE ACCIDENT WITH TRAIN 27-8-43 STOP FUNERAL WILL TAKE PLACE 28-8-43 AT 1400 HRS. CAPO NO.3 CAO STOP NEXT OF KIN HAVE NOT BEEN NOTIFIED

H.Q. BOTWOOD

DEFENSOR

5

869-0-575
(Records G)

CERTIFICATE OF DEATH

THIS IS TO CERTIFY that according to information received at the Department of National Defence from the overseas authorities, No. E.615639, Private Ludger OUELLET, of the Regiment de Joliette, Canadian Army, died on the 27th of August, 1943, as a result of injuries received in a motorcycle accident.

W.E.H.

Colonel,
Director of Records,
for Adjutant-General.

Department of National Defence,
Ottawa, Canada.
October 6th, 1943.

WEH.

26

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: Newfoundland.

Official name of civil municipality or township:

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

Street: No.: Hospital or Institution:

2. LENGTH OF STAY

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

3. NAME OF DECEASED

Surname: OUELLET. (Block letters)

Given names: Ludger.

4. RESIDENCE

Street: St-Cyrille, No. 23

Official name of civil municipality or township: Riviere du Loup,

Municipal county: Province: Quebec.

5. SEX	6. NATIONALITY (Citizenship)	7. RACIAL ORIGIN	8. Single, Married, Widowed or Divorced (*Write the word*)
M.			Single.

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

10. BIRTHPLACE (Province or Country): Quebec.

11. DATE OF BIRTH: September (Month) 1st (Day) 1918. (Year)

12. AGE OF DECEASED: Years 24 | Months | Days | If less than one day old ....hrs. or....min.

OCCUPATION

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

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	OUELLET, Apolinaire.	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal

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

21. PLACE OF REGISTRATION OF THIS BURIAL

(a) Name of parish or church:

(b) Civil municipality of:

(c) Municipal county:

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

Do not write in this space

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: August (Month) 27th (Day) 19 43. (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) Multiple injuries.

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

OVERSEAS CASUALTY CANADIAN ARMY

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: Accident. (State which) Date ....19....

Manner of injury: Due to being struck by a train. (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.)

J. B. Radine

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)

for Director of Records, Dept. of National Defence.

OCT 30 1944

No. 869-0-575
(Records-C)

23 Rue St. Cyrille
Rivière du Loup Sta Sept 27/43

M. l'Administrateur des Successions
Ottawa. Ont.

Re: E. 615639 le soldat Ludger Ouellet
Régiment de Joliette G. FORCE (C.A)

ESTATES BRANCH
SEP 28 1943
H.Q. OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

Monsieur.

Relativement au décès de mon fils, Ludger, militaire susnommé, décédé accidentellement le 27 août 43, veuillez accepter mes plus sincères remerciements pour l'avis confidentiel et les renseignements, lesquels sont certainement utiles sans tous ceux que les exigences de la guerre présente affligent.

Mon fils: E. 615639 n'a aucune somme d'argent dans les banques et autres établissements financiers. Je crois cependant qu'il avait signé pour un bon de $50.00 au dernier emprunt de la victoire le printemps dernier.

En conformité avec les règlements de votre administration, moi, Père, du regretté disparu, ci-avant mentionné, je réclame donc tous les effets personnels lui ayant appartenu: montre - bracelet, bague, photos, lettres, etc... etc... ainsi que le montant de la solde qui lui revient et l'argent qu'il devait avoir sur lui au moment de l'accident.

Espérant, cher Monsieur, que vous prendrez ma réclamation en considération, sans trop de délai, et vous remerciant à l'avance.

Le soussigné

Apolinaire Ouellet

(Père du défunt).

MÉMORANDUM POUR

P. 64

Monsieur Apolinaire Ouellet,
23, rue St.-Cyrille,
Rivière du Loup Station, P.Q.

Prière d'adresser toute communication subséquente à ce sujet à

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

AUX SOINS DE L'ADMINISTRATEUR DES SUCCESSIONS

et de citer le numéro suivant:

Q.G. 869-0-575 FD.10

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
OTTAWA, ONT.

le 9 octobre 1943

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

OUELLET, Ludger, Soldat,

No. E.615639, Régiment de Joliette.

ESTATES BRANCH
OCT 14 1943
H. Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

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

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

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

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

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

Degrés de parenté	PARENTS à signaler		TÉMOIGNAGE DU DÉCLARANT — NOM ET PRÉNOMS de tout parent de chacun des degrés mentionnés	Âge	ADRESSE AU LONG de chaque parent survivant, en regard de son nom et date de décès de tout parent décédé
1	Veuve du défunt.....				
2	Enfants du défunt et dates de naissance; si un ou plusieurs enfants sont décédés, la date du décès, et mentionner s'ils étaient mariés ou non.....				
3	Père du défunt.....		Apolinaire Ouellet	48	23 St. Cyrille Rivière du Loup Sta
4	Mère du défunt.....		Marie Louise D'Amours	63	23 St Cyrille Rivière du Loup Sta
5	Frères du défunt	Frères germains	Ouellet Léo —	37	23 St. Cyrille Riv du Loup Sta. décédé "Janvier" 1943
			" Emilien (dead) —		
			" Gérard —	30	23 St Cyrille Riv du Loup Sta
			" Roger —	28	" " " "
			" Rosvald —	23	actuellement en Angleterre soldat
		Demi-frères			→ H E-101025 - Régiment de la Chaudière - O/S
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Ouellet Thérèse - mme A. Fournier	36	Nicolet P. Que
			" Gilberte —	32	23 St. Cyrille Riv du Loup Sta
			" Ursula —	24	" " " " " " "
			" Yvette —	26	" " " " " " "
			" Réjeanne —	20	" " " " " " "
		Demi-sœurs			
	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt qui sont décédés et date de décès de chacun d'eux		Noms et âges de leurs enfants, le cas échéant		Adresse de leurs enfants
7			Joseph Louis Philippe Emilien décédé le 15 ou 14 janvier 1912 à l'âge de 3 ans		

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

	—	NOMS DES VIVANTS	Âge	ADRESSE AU LONG
8	Grands-parents du défunt.....	—		
9	Oncles et tantes directs du défunt (non pas les oncles et tantes par alliance).....	Ephrem Ouellet —		St Simon Rimouski
		Alphonse Ouellet —		St Simon "
		Ernestine Ouellet —		" "
		Rev Sœur St Simon —		→ Miséricordia Hospital 531 East 86 Street New York
		Rev Sœur Marie Joseph —		→ 890 Dorchester Est Montréal
		François D'Amours —		→ Rivière du Loup Sta
		Alphonse " —		" " " Centre
		Wilfrid " —		" " " Sta
		Félix " —		" " " "
		Mme Philippe Bouley —		" " " "
		" Philippe Rioux —		" " " "

DÉTAILS D'IDENTITÉ

10	Quels sont les nom et prénoms du défunt?	Ouellet Joseph Achille Ludger
11	Indiquez le mois et l'année de sa naissance.	Septembre 1918
12	Où et quand ses parents s'étaient-ils mariés?	Paroisse St Patrice Rio du Loup le 6 juin 1905
13	S'était-il marié? Le cas échéant, indiquez le lieu et la date exacts du mariage. A-t-il laissé un contrat de mariage?	———
14	A-t-il laissé un testament? Le cas échéant, veuillez l'adresser.	Non
15	Existe-t-il quelque autre actif qui nécessite une vérification du testament par la cour, ou (pour les provinces anglaises seulement), une demande de Lettres d'Administration?	Non

DÉTAILS DE DOMICILE

16	Où le défunt était-il né?	Riviere du Loup Sta paroisse St François-Xavier
17	Dans quel province, pays ou état a-t-il demeuré et demeurait-il en dernier lieu?	Québec Canada. Il était à Terre Neuve depuis 7 ou 8 mois
18	Combien de temps dans chacun d'eux?	Toujours dans la Prov de Québec à l'exception des 7 ou 8 mois à Terre Neuve
19	Quelle était la nature de son emploi?	Travaillait dans un magasin avant d'être militaire
20	Était-il propriétaire de la maison ou du homestead où il demeurait? Le cas échéant, à quel endroit?	Non
21	A-t-il jamais déclaré de vive voix, ou par écrit, où il entendait vivre d'une façon permanente?	Non
22	Indiquez votre adresse postale au long.	23 St. Cyrille Riviere Du Loup Sta. P. Que.

DÉTAILS DES CRÉANCES

23	Les frais d'enterrement ont-ils été payés? Le cas échéant, par qui?	Sépulture militaire a Terre Neuve Nous avons fait chanter ici un service funèbre et frais pour $200.00
24	Y a-t-il une réclamation pendante contre la succession? Le cas échéant, donnez les nom et prénoms et l'adresse de chaque créancier dans cet espace et joignez sa facture. (Voir remarque ci-dessous mentionnée.)	Non

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

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

Le défunt etait-il possesseur d'un compte de banque? le cas échéant, donnez le nom et l'adresse de la banque ainsi que le montant en dépôt. Non (VOIR AU VERSO)

Etait-il détenteur de Certificats d'Epargnes de Guerre? Je l'ignore

Etait-il détenteur de Bons de la Victoire? Incertain.

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

Apolinaire Ouellet — Signature du déclarant

CERTIFICAT

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

Daté à Rivière-du-Loup station, ce treizième jour de oct. 1943,

Signature du pasteur, prêtre ou magistrat. Rév. P. St Pierre, Titre Prêtre; Curé.

Adresse Rivière-du-Loup station.

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.

PAROISSE DE ST-FRANÇOIS XAVIER ARCHIDIOCÈSE DE QUÉBEC

HQ.869-0-575
(Records-C)

/CV le 22 septembre 1943

Monsieur,

Je regrette profondément d'avoir à vous informer que votre fils, le soldat Ludger Ouellet, numéro matricule E-615639, a donné sa vie au service de sa patrie à Terre-Neuve le 27e jour d'août 1943.

Vous pouvez compter que dès que nous recevrons d'autres détails, nous vous en ferons part.

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

Nous rendons hommage au soldat Ouellet pour son vaillant sacrifice.

Veuillez agréer, monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

L'adjudant-général,

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

(H.F.G. Letson)
major-général.

SEP 20 1943

M. Apolinaire Ouellet,
23, rue St-Cyrille,
RIVIERE-DU-LOUP, Qué.

18

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION

NUMBER B-615639 RANK Private SERVICE UNIT Regiment de Joliette 'G Force'

NAME OUELLET, Ludger

DATE OF BIRTH
DAY 1st MONTH September YEAR 1918

MARITAL STATUS Single

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

ADDRESS 25 St-Cyrille, Riviere du Loup, Que. ADDRESS D.A.B.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED ADDRESS

PARENTS NAME

ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. 'G Force' A271 H.Q.869-0-575

CASUALTY DETAILS Died as result of injuries due to motorcycle accident with train. DATE 27-8-43

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 15-9-43

OFFICER I/C RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE