LUSSIER, RENE LOUIS

ORIGINAL
DUPLICATA
TRIPLICATA

FINGERPRINTED AND PHOTOGRAPHED

M.F.M. 2 Fr.
A.F.B. 271
50M—8-41 (1530)
H.Q. 1772-39-1645

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

Unité ~~R.C.E. CA.~~ (A) Qu R N° Matricule ~~D-129842~~ 2/Lt

ARMÉE CANADIENNE

FORMATIONS ET UNITÉS ACTIVES
FORMULE D'ENRÔLEMENT

1. Nom: LUSSIER,
2. Prénoms: Rene,
3. Adresse actuelle: Village Richelieu, Co. Rouville, Que. Canada.
4. Date de naissance: 14 Septembre, 1921
5. Lieu de naissance: U.S.A. (Pays) Mass. (Comté ou province) Holyoke. (Ville ou canton)
6. Religion (indiquez la confession): Catholique Romain.
7. Métier ou profession: Expediteur.
8. Marié, veuf ou célibataire: Celibataire.
9. Nom du plus proche parent: M. Rene J. R. LUSSIER.
10. Degré de parenté: Pere.
11. Adresse du plus proche parent: Village Richelieu, Co. Rouville, Que. Canada.
12. Faites-vous partie d'une unité ou formation de réserve de l'armée canadienne ou y avez vous déjà servi?
Oui, C.A.(B).T.C. 43, Sherbrooke, Que. (RF). D-639873. de Octobre 14, 1942 a date
(Si oui, spécifiez l'unité et les dates de service)
13. Avez-vous servi dans (a) une formation ou unité active de l'armée canadienne? NON (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez le numéro matricule et l'unité)
(b) Quelque autre armée de mer, de terre ou de l'air? NON (Oui ou non)
(Si oui, spécifiez l'unité et la durée du service)
14. Avez-vous servi pendant la Grande Guerre de 1914-1918? NON
(Si oui, spécifiez le numéro matricule, l'unité et les dates de service)

DÉCLARATION FAITE PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

Je, soussigné, LUSSIER, Rene, déclare solennellement que les renseignements ci-dessus mentionnés sont vrais et je m'engage, par les présentes, à servir dans toute formation ou unité active de l'armée canadienne, tant qu'il existera ou que l'on aura à craindre une guerre, une invasion, une émeute ou une insurrection, aussi bien que pour la période de démobilisation après que ladite crise aura cessé, et, en tout cas, pour une période d'au moins un an, si Sa Majesté requiert mes services.

Date 7-12-42. Rene Lussier
(Signature de la recrue)

SERMENT PRÊTÉ PAR LA RECRUE LORS DE L'ENRÔLEMENT

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

Rene Lussier
(Signature de la recrue)

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

J'ai averti l'homme susnommé que s'il répondait faussement à l'une quelconque des questions précédentes, il s'exposerait aux rigueurs de la loi.

Les questions et les réponses ci-dessus lui furent ensuite lues en ma présence.

Je me suis assuré qu'il comprenait chaque question et que sa réponse à chacune d'elles a été dûment inscrite telle qu'il l'a donnée, et il a fait et signé la déclaration ci-dessus et a prêté le serment devant moi,

à Sherbrooke, ce septieme jour de décembre 19 42.

Paul Emile Ernest Major
(Signature du magistrat, du juge de paix ou de l'officier certificateur)

pour/ E.J. NANTEL LT.COL. V.D. O.C.
C.A.(B) T.C. NO. 43 SHERBROOKE.
(Titre, grade et unité ou emploi)

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

FORMULE D'ANTECEDENTS PROFESSIONNELS COMPLETE

État de service de LUSSIER (Nom) RENE (Prénoms) N° matricule D-129842

APTITUDES

Militaires: NIL

Professionnelles ou commerciales: NIL

Civiles ou de métier: EXPEDITEUR

Techniques: NIL

Langues: FRANCAIS & ANGLAIS

DEGRÉ D'INSTRUCTION

École supérieure ou Académie: 2 ANS (années achevées)

Graduation ou Immatriculation: NIL (Spécifier)

*Collège: NIL

*Université: 8 ANS ECOLE PUBLIQUE

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

Toutes les recrues enrôlées le seront comme 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 de la date de son enrôlement dans l'armée active	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
		Affecté lors de son enrôlement						
		Having been attested AF at C.A.(B)TC43 Sherbrooke, Que. is T.O.S. on having been dscharged from the CA(R) and having relingquished his CA(R) status and regimental number D-639873 is allotted regimental number D-129842 and is S.O.S. on transfer to the aforementioned T.C.	Pte	7-12-42	4DD	Mtl Sth	4DD Pt II DO 300	14-12-42
31-10-42	TC.43	T.O.S. AND ATTACHED FOR ALL PURPOSES	PTE.	31-10-42	TC.43	SHERB.	TC.43 Ptll 237-B	31-10-42
18-12-42	TC.43	S.O.S.on transfer to C.A. (B) T.C. 53 Lauzon, Quebec.	PTE.	18-12-42	TC.43	SHERB.	TC.43 Ptll 283-A	18-12-42
18-12-42		Attache aut T.C. 53 pour toutes fins	"	19-12-42	TC 53	LAUZON	D.O. "273	18-12-42
do		Bénéficie d'un congé du 22 au 26 dec.inc. et est aut. à retirer l'allocation monnétaire de 0.50 par jour (5 jours)	"	22-12-42	do	do	273	do

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

COPIED

CERTIFICAT DE L'EXAMEN MÉDICAL

Nom en entier LUSSIER Rene ½ Lieu Sherbrooke, Que.

Lieu Village Richelieu, Que. Date 2 Decembre, 1942

PARTIE 1. Renseignements obtenus de la recrue.

1. Âge 21

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

a. Rhumatisme NO
b. Tuberculose ou pleurésie NO
c. Bronchite ou asthme NO
d. Affection cardiaque YES
e. Maladie du rein ou de la vessie NO
f. Affection stomacale ou intestinale NO
g. Hernie NO
h. Varices NO
i. Mal aux pieds NO
j. Affection nasale YES
k. Maladie des oreilles NO
l. Maladie des yeux NO
m. Convulsions NO
n. Maladie nerveuse ou mentale NO
o. Syphilis NO
p. Gonorrhée NO
q. Avez--vous déjà porté des lunettes? NO
r. Touchez-vous actuellement ou avez-vous touché antérieurement une pension ou autre indemnité d'invalidité?—Si oui, donnez des détails 1942 May $140.00

René Lussier
(Signature de la recrue)

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

1. Marques particulières ou cicatrices (si celles-ci sont opératoires, obtenir les détails)
1 va cc left. scar flexor surface terminal digit right index finger

X RAY 33061.N
URINE NEGATIVE

2. Taille 5 pieds 8½ pouces.
3. Poids 166 livres
4. Teint fair Yeux blue Cheveux brown
5. Développement fair (Bon / Passable / Médiocre)
6. Tour de poitrine—Circonférence, pleine expansion 39 pouces Degré d'expansion 4 pouces
7. Vue, droite 20/20 gauche 20/20
Avec lunettes, droite gauche
8. Ouie, droite CV 20 gauche CV 20
9. État de la bouche et des dents healthy partial upper plate
10. Les anomalies (congénitales et pathologiques) constatées lors de l'examen sont les suivantes:
ears and nose neg. abdomen neg.
No piles or hernia Reflexes physiological
Heart and lungs -neg. No flat feet

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

Observations spéciales lorsque la catégorie est inférieure à A

A.D.H. MacNeill — (Président) A.D.H.MacNeill, Capt.
R.J. Wilson Capt. — (Membre) R.J.Wilson, Capt.
E.A. Tomkins — (Membre) E.A.Tomkins, M.D.

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
16-1-43	Vaccin G. Plamondon Lt.	18-2-43	Cat. A [illegible]
16-1-43	TABT G. Plamondon Lt.	13-2-44	Typhus Vacc. [illegible]
26-2-43	[illegible]	5-3-44	(2) RG
19-3-43	3 [illegible]	14-4-44	(3) RG
	YOB P U L H E M S	10-8-44	(4) RG
17-9-43	21 1 1 1 1 1 1 1 [illegible]	10-8-44	Shick test neg. RG
	Recheck Cat. A	19-2-44	T.A.B.T. ½ RG

YOB	P	U	L	H	E	M	S
18	1	1	1	1	1	1	1

17-3-44 R.
(1028)

N° matricule D-129842 Grade Lt 2/Lt Nom LUSSIER Prénoms RENE

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. Cans 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				

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

Inc. Tax District No. 5 - Mtl. P.Q. ~~South~~ DA $25.00 One Dept. ~~*Married~~ ~~*Widower~~ *Single

No. .... RANK Lieut. NAME Rene, LUSSIER.

Place of {*Appointment *Enlistment Montreal South, P.Q. Date of {*Appointment *Enlistment 14-10-42.

RATE OF PAY 4 C.I.T.B. D Coy.

D. O. No.	Date	Rank	Group	P. F. or A. S.	Daily Rate	If Liable Pen. Ded.	REMARKS
220	18-9-43	Lieut.			5.00		wef. 17-9-43.
							Next of Kin:
							Mr. Rene J. R. Lussier, Village Richelieu, Co. Rouville, P.Q.

ASSIGNMENTS

N-K	Name & Address of Assignee	Effective Date	Amount
Mrs. Emilia Lussier		1-9-43	$25.00
1018, Richelieu, St.,		1-5-45	16.80
Village Richelieu,			
Co. Rouville, P.Q.		→	~~8.40~~
~~6th V.L.B.~~			~~33.60~~
~~7th V.L.B.~~	Total		~~58.60~~

DEPENDENTS ... Deps.

Date Application Forwarded	Relationship	Amount Awarded	Effective Date
19-10-42	Mother	25.00	[illegible]
8th V.L.			[illegible]

(33.40)

*Outfit *Clothing } Allce. $ 150.00 Paid on 8 Sept-43 #4 M.D.

$33.40

Rehabilitation Grant $............. Paid on ....

*Delete words which are inapplicable.

M. F. M. 14
100M—10-41 (2231)
H.Q. 1772-39-1662

In Receipt of Pension under Pension Act or Militia Pension Act (1910) $............ P.A.

Occupational Form Completed ....

M.F.M. 14A
200M-1-42 (2934)
H.Q. 1772-39-1662

CARD SEQUENCE No. ?

No. RANK LIEUT. NAME LUSSIER, Rene.

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	D.	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
147	17-10-44	Awarded the Canadian Volunteer Service Medal Ribbon 7-10-42	
147	17-10-44	Awarded the Canadian Volunteer Service Medal Maple Leaf Clasp 29-9-43	
150	21-10-44	Gr. 6 days embarkation leave & R. H. from 20-10-44 to 21-10-44 T.W.H. 627438	
152	25-10-44	Reported on time from short leave on 5-10-44	
155	30-10-44	SOS. to no 1 Transit Camp Windsor N.S. wef. 30-10-44. Auth: NDHQ Wire Pers 6874d/17-10-44.	
269	3-11-44.	T.O.S. No. 1 Transit Camp - 31-10-44.	
283.	20.11.44	SOS Overseas Leave 2590. eff 20.11-44 Bal. 30.11-44 - ~~$42.01 credit~~. $41.16 credit.	

BALANCE AGREES WITH P. & A. LEDGER
DATE 18/11/44 INITIALS L FOR T. O. M. D. 6

CONTINUATION CARD MFM 14

Regimental No. Lieut Name R. Lussier

Part II DO No.	Part II DO Date	PARTICULARS OF CASUALTIES
25	30.11.44	TOS 4 CITR from Can wg 20.11.44
25	30-1-45	On crse 120 H att for to 4 Wing CTS wg 28 Jan 45
59	11 Mar 45	Off above crse & CTBA to above wg 10 Mar 45
72	27-3-45	9 days f.l.t R/A fr 26 Mar to 4 apr 45
76	1-4-45	SOS TO X4 list C IC Wef 30 MAR. 45
		SOS (X4 List C I C 10 CBR Bn) to 13 Bn wef 10-4-45
		SOS X 4 LIST 13 Bn To F M R WEF. 11-4.45

MFM—14A
40/P&S/2310

M.F.M. 14A
200M-1-42 (2934)
H.Q. 1772-39-1662

CARD SEQUENCE NO.

NO. RANK Lieut. NAME LUSSIER, Rene.

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
76	17-5-44	Grt.14 days'furl. 9-22/5/44 . Rat.All'ces. .50 diem.	
77	18-5-44	Ceases to be att. to S.17 Cdn.School of Inf. for all purp. on compl. of 5th. Jr Btle Wing Course wef. 5-5-44.	
		Was granted 4 days Leave 23-5 TO 26-5-44	
86	14-6-44	Was granted 10 days' comp. leave 27/5/44 to 5/6/44. Rat.All'ces .50 diem. (10 days).	
86	14-6-44	Report. on time from leave of abs. to Embk. Point,North Sydney,N.S.,Can. on 5-6-44,to Unit on 11-6-44.	
88	20-6-44	Tested & qual. Driver I.C.,Class III(W)wef. 17-6-44.	
96	5-7-44	Tested & qualified Driver IC(W)Class III,wef. 30-6-44.	
143	6/10/44	Granted. 6 day - privilege leave and R.A. from 29/9 To 5/10/44. T.W.A. 6 [illegible] 7383	

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O. No.	DATE	NATURE AND PARTICULARS	IF IN HOSPITAL NOTE NAME
41-18-	2-43.	TOS DD5 eff 17-2-43 on trf from no. 53 TC Lauzon	
41-18-	2-43	Promoted A/SGT with pay eff 18-2-43 on proc to TC st Jerome.	
41-18-	2-43	SOS DD5 eff 18-2-43 on proc to OFF.T C stjerome	
23	23-2-43	TOS as Candidate TC 44 w ef. 19-2-43	
24	24-2-43	Rev. to rank of Pte. wef.19-2-43	
35	19-3-43	Granted status of Cadet wef. 19-3-43	
		P. & A. LE . AGILES APR 1 9 1943	
60	20-5-43.	SOS TC 44 on tr. to OTC Brock. wef. 20-5-43.	
126A	27-5-43	ATT'D. O.T.C., BROCKVILLE EFF. 21-5-43.	
1946	AUG 1 4 1943	PROMOTED TO 2/LIEUT. EFF. AUG 1 4 1943	
199a	20-8-43	SOS to A.12 I.A.T.C. Farnham Eff. 20-8-43	
198	24-8-43	TO A-12 CITC Farnham wef 21 Aug 1943	
220	18-9-43	Promoted Lieut wef 17 Sep 43	
220	18-9-43	SOS A-12 Farnham Que to R de St Hyacinthe, St Johns Newfoundland, wef 17 Sep 43	
172	30-9-43	TOS Le R.de St.H.all purp.except pay from A-12 Farnham Que.wef. 26-9-43, pay purp.18-9-43-"A"Coy.	
49	27-3-44	Att. all purp.except pay to S-17,CSofI,Vernon,BC, from 2 Apr.to 6 May.44 on proceeding on a course of Junior Battle Wing Course on 24-3-44.	

LOWE-MARTIN CO. LIMITED D83960

D-129842 ~~R.C.E.CA.~~ #20 Training Period **A** ~~MARRIED~~ ~~WIDOWER~~ *SINGLE

No. ~~D-639873~~ RANK ~~Lieut~~ 2/Lt NAME LUSSIER Rene

PLACE OF ENLISTMENT Montreal South Que DATE 14 Oct 42

RATE OF PAY NR 117

D.O. No.	DATE	RANK	DAILY RATE	REMARKS
			1.30	
281A d/16-12-42		w.e.f. 7-12-42		Enlisted in AF.
41-18-2-43		SGT	2.20	
24	24-2-43	PTE	1.30	
194A	14/9/43	Cdt 2/Lt	3.00 4.35	
220	18-9-43	Lieut	5.00	wef 17Sep 43

ASSIGNMENTS

ASSIGNEE	EFFECTIVE DATE	AMOUNT	TOTAL
Mrs. Emilia Lussier			1/9/44
~~1018 rue Richelieu~~			
~~Village~~ Richelieu Que.			
	1-9-43	~~25.00~~	
6d v.r.b	1/10/44	~~33.60~~	
	1/9/44		
~~4th Bn... 22/4/43~~			~~...~~
			~~58.60~~

DEPENDENTS' ALLOWANCES 1

DATE APPLICATION FORWARDED	RELATIONSHIP	AMOUNT AWARDED	EFFECTIVE DATE
19-10-42	Mother	~~20.00~~	Dec42
		25.00	

*DELETE WORDS WHICH ARE INAPPLICABLE

Occ hist form filled

ML

150.- paid #4 MD Sept/42

M.F.M. 111
50M—6-41 (898)
H.Q. 1772-39-1801

CASUALTIES, ETC.

PART II D. O		
No.	DATE	
251	17-10-42	TOS DD4 & posted to "B" Wing & assigned regimental no. wef 14-10-42.
262	30-10-42	SOS trans. to #43 Sherbrooke wef 30-10-42
237B	31-10-42	Att'd T.C.43, all purp.on trans.from D.D.4,w.e.f.31-10-42
		P. & A. LED. AGREES 16-11-42
275B	16-12-42	Attested Canadian Active Army is SOS NRMA Clearing Depot No.4 and cease to be att'ed this T.C. w.e.f. 6-12-42
281A	16-12-42	TOS Canadian Active Army is att'ed C.A.(B)T.C. 43 on trans. from D.D. 4 w. e.f.7-12-42
283A	18-12-42	Ceases to be att'd to T.C. # 43 on transfer to T.C. # 53 Lauzon, Que. w.e.f. 18-12-42
273	18-12-42	TOS CABTC#53 Lauzon w.e.f. 19-12-42
273	18-12-42	Granted leave ofabs. from 22-12-42 to 26-12-42 incl and auth to draw m. a. 50 cts per diem 5 days.
281	29-12-42	a.w.l. since 0700 hrs 28/12-42.
1	2-1-43	D.O. 281 is hereby cancelled.
20	25-1-43	Leave from 1200 hrs 22-to 26-1-43 1200 hrs Auth R/A 4 days.
40	16-2-43.	S.O.S. C.A.B.T.C. No 53 on transfer to D.D.M.D. 5 w.e.f. 16-2-43

CONTINUATION CARD M.F.M. 14

Regimental No. Lieut Name Lussier R. L.

Part II D.O. No.	Date	PARTICULARS OF CASUALTY
C.R.	15-4-45.	TOS FMR from X4, L15T Gen. Unall wef 12 April 45.
C.R.	30-4-45	SOS deceased wef 29 April 45. Killed in action
		A.R.

M.F.M.—14A
40/P&S/67 (3400)

(AUTHOS/RO 5474 2FEB45 (A/W)) D.129842 SOS

NAME LUSSIER, RENE LOUIS H.Q. File 602-12-761

RANK ~~CADET~~ ~~P/2Lt~~ LT.

ACTIVE UNIT No 01 O.T.C. (P.R.) CIC.

RESERVE UNIT

Appt. R.O. No. 3626 Date 18 SEP. 43 Effective date of Appt. 14 AUG. 43

CANADA GAZETTE

TRANSFERS, PROMOTIONS and REVERSIONS

TRANS'. TO A.12 T.C. (P.R.) CIC, 20 AUG. 43. R.O. 3626, 18 SEP. 43.

TO BE LT, A.12 T.C. (REINF) CIC, 17 SEP. 43. R.O. 3787, 6 NOV. 43

TRANS'. TO R. DE St. HYACINTHE, 18 SEP. 43 FROM A.12 T.C. (RFT) CIC.

R.O. 4309, 5 APR. 44.

ABSORBIATE INTO ESTAB. R. DE St. H., C.I.C, R.O. 4440, 6 MAY 44

RET. CANADA SEP 11 1944 "W" FORCE

S/L 554

EMBARKED CANADA - SAILING LIST No. 446 NOV 20 1944

Killed in action 29 Apr 45 Les Fus. Mont Royal, Western European Theatre of War. Cable # 9068A 14 May 45

20M—10-43 (2396)

H.Q. 1772-45-8

CIC —

4/11/43

M | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40

KILLED IN ACTION AEF: 29 Apr 45

C 206 DEC 22 1944

1. H.Q. File No. INDEX CARDS MADE

OFFICERS INFORMATION CARD

2. Date Completed: 18 DEC 1944

3. Name (use block letters): LUSSIER (surname) RENE LOUIS (given names)

4. Rank: LIEUT

5. Unit: C.I.C.

6. Present Employment & Location: 4 C.I.T.R.

7. Permanent Home Address: RICHELIEU QUE

8. Med. Cat.: A

9. Decorations: C.V.S.M.

10. Date of Birth: SEP 14-1921

11. Place of Birth: HOLYOKE MASS

12. Nationality: AMERICAN

13. Adapt'y Test:

14. Total Commiss'd Service: 16 MONTHS

15. Date of Appmt. to A.F.: OCT 17 42

16. Rank (Militia): ~~LIEUT~~

17. Unit or Corps (Militia): C.I.C.

18. TOS OS 21 Nov 1944;

R. Lussier Lieut.
(signature of officer)

CIVILIAN EDUCATION

19. School	20. No. of Years	21. Name of Institution	22. Courses or Subjects	23. Graduated Yes	23. Graduated No	24. Degree or Diploma	25. Year Finished	26. Professional Memberships	27. Hobbies (see note)
High School			Jr. Matric. ☒ Sr. Matric. ☐			X X X X X			
Coll. or Univ.	6	St Andrews		X			1939		HUNTING
Post Grad.									

CIVILIAN OCCUPATION

28. Name of Firm (Last three)	29. Location	30. Nature of Business or Profession	31. Employed From	31. Employed To	32. Positions Held (Mention major responsibilities)
1. BENNETTS	CHAMBLY	SHIPPER	June	Oct	Shipping war materials, seeing that they were properly balled and dispatched
2.					
3.					

LANGUAGES

33.	English	French	German	Russian	Spanish	Other
Spoken	fluently	fluently				
Written	fluently	fluently				
Translated	fluently	fluently				

34. Marital Status: Single ☒ Married ☐ Separated ☐ Divorced ☐ Widower ☐ No. of Dependents 2

35. Religion: Prot. ☐ R.C. ☒ Other (specify)

36. Racial Origin: Anglo-Saxon ☐ Fr. Can. ☒ Other

37. Special Service or Appointments: O.C. DEFENDED PORTS BAY ROBERTS NFLD

38. Service Schools and Courses

Year	Months	School	Course	Grade
1942	NOV-DEC	SHERBROOKE REGT SCHOOL	N.C.O.	QII
1943	FEB-AUG	BROCKVILLE O.T.C.	~~OFF CANDIDATE~~	QII
1944	APR-MAY	VERNON	BATTLE-DRILL	QII
1945	1¼	Jr Leaders	Tact, #1201	Q1

39. War and Military Service

Year	Months	Service
1	2	Present War (Overseas only)
		Great War (Any Service)
		P.F. Officer
		P.F. Other Rank
		N.P.A.M. or R.F. Officer
		C.O.T.C.
1		Other (Specify) CAN. ARMY CANADA

40. Staff Employment or Command (last six)

Year	Months	Location	Appointment

NOTE:—HOBBIES SHOULD INCLUDE ACTIVITIES WHICH MIGHT HAVE AN APPLICATION IN WARTIME, E.G., TRAINING DOGS, PIGEONS, ETC. OR ADVANCED PHOTOGRAPHY.

THIS SIDE ONLY FOR NDHQ OR CMHQ

NAME LUSSIER, Rene
SURNAME FIRST. USE BLOCK LETTERS.

SUMMARY OF CONFIDENTIAL REPORTS

Entry Made at NDHQ CMHQ									
Date of Report									
1. Reliability									
2. Leadership									
3. Sense of Responsibility									
4. Stability									
5. Alertness									
6. Administrative Ability									
7. Energy and Persistence									
8. Group Value									
9. Appearance									
10. Speech									
11. Writing Facility									
12. Basic Knowledge of Arms									
13. Tactical Aptitude									
14. Teaching Ability									
RATING									

RECOMMENDATIONS

Staff Appointment									
Accelerated Promotion									
Normal Promotion									
Retarded Promotion									
Transfer to Other Arm									
Retirement or Reclassicat'n									
Civil Occupation									
Other									

POSTINGS, ETC.

AP AND R OR OTHER ENTRIES	EFFECTIVE DATE	UNIT	AUTHORITY: MIN. APPROVAL	AUTHORITY: R.O
TRUE NAME: Rene Louis LUSSIER				OS 5474/9
KILLED IN ACTION AEF:	29 Apr 45			CCL 575
P/2/Lieut.	14 Aug 1943			3626c-14
Lieut.	17 Sep 1943			3787c-11

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
20M-5-42 (4723)
H.Q. 1772-39-1646

Nº matricule .... Grade .... Feuille Nº ...

Nom LUSSIER. Rene. Louis.

État des promotions, rétrogradations, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc.	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorité N° de l'O. du J.	Autorité Daté le
On Command Junior Battle Wing Course.	Lieut	24-3-44	R. St-H.	Botwood	49	27-3-44
Granted 14 days leave. R/A 0.50 per diem. Auth. WF Order No.219/22-4-44	"	9-5-44	"	"	78	17-5-44
Ceases to be att'd to S.17 Cdn School of Inf. f.o.p. on completion of "5th Jr. Battle Wing Course"	"	5-5-44	"	"	77	18-5-44
Granted 4 days leave from 23 May to 26 May 44 incl. R/A 0.50, per diem.	"	23-5-44	"	CAPO # 1	86	14-6-44
Granted 19 days comp. leave from 27 May to 5 Jun 44 incl. R/A 0.50 per diem. Auth Mess. A.3317 d/21 May 44	"	27-5-44	"	"	"	"
REported from leave on time to Embarkation Pt. North Sydnay N.S. on 5 Jun 44 and to Unit on	"	11-6-44	"	"	"	"
Passed driver tests is qualified Driver I/C Class III (W) vref	"	17-6-44	"	"	88	20-6-44
Has passed tests and was qualified Driver I.C.(W) Class III	"	30-6-44	"	"	96	5-7-44
Granted 6 days priv. leave R/A	"	29-9-44	"	Sussex	143	6 Oct 44
S.O.S to No1 Transit Camp Windsor N.S.	Lieut	30-10-44	"	"	155	30-10-44
T.O.S. from 1e Regt. de St. Hyacinthe Sussex, N.S.	"	31-10-44	#1 T.C.	Windsor, N.S	269	3-11-44
SOS NO. 1 TRANSIT CAMP TO SERIAL 2590		20.11.44	#1 TRANSIT	WINDSOR, N. S.	283	20 11 44
SOS Cdn Army (CAN) on EMB	"	19 Nov 44	4 CITR	U.K.	25/44	
TOS " " (O/S)	"	20 Nov44	"	"	"	
Disembarked in U.K.	"	28 Nov 44	"	"	"	
Reported for duty to 4 CITR	"	29 Nov 44	"	"	"	
17126 Next of Kin EMELIA LUSSIER (MOTHER) VILLAGE RICHELIEU, Co. ROUVILLE, QUE. CAN.			4CITR.	UK	26	1 Dec 44
RO-5474 - Declared True name as Rene Louis Lussier CSQ 1	Lieut		4.C.I.T.R.	U.K	7	9 Jan 45
(C.Q.S.) 4/160 DO60 d/13 MAR.45 Proc. on CMHQ Cse 1201 Ser 7 & att fop to No 3 Battle Wing	Lieut	28 Jan 45	4.C.I.T.R	U.K	25	30 Jan 45
(C.Q.S.) Att fop from 4 CITR to CMHQ Cse 1201 Ser. 8.	Lieut	28 Jan 45	Vol. III C.T.S.	U.K	3	9 Feb 45
(C.Q.S.) 4/4/45 Off. CMHQ Cse 1201 Ser 7 & c/att fop to 3 Wing CS of Inf. 0/854	Capt	10 Mar 45	4.C.I.T.R	U.K	59	11 Mar 45
(C.Q.S.) c/att fop from 4 C.I.T.R on compl of CMHQ Cse 1201	Lieut	10 Mar 45	Vol. III C.S. of Inf.	U.K	8	Mar 45
(C.Q.S.) SOS SOS to X4 List CIC	Lieut	30 Mar 45	4.C.I.T.R X4 CIC	U.K	76	1 Apr 45

105

N° matricule D-129842 Grade ~~Pte~~ 2/Lt Feuille N° 2

M.F.M. 1[illegible] 2 (a) Fr.
20M-5-42 (4723)
H[illegible]72-39-1646

Nom LUSSIER RENE LOUIS -

État des promotions, rétrogradations, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc.	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorité N° de l'O. du J.	Autorité Daté le
30-12-42 Est a.s.p. depuis 0700 heures.	Pte	28-12-42	TC 53	LAUZON	D.O. 281	29-12-42
30-12-42 Est a.s.p. depuis 0700 heures.	do	28-12-42	do	do	D.O. 283	31-12-42
4-1-43 D.O. 281, 283, sont cancellés	do	28-12-42	do	do	D.O. 1	2-1-43
Bénéficie d'un congé du 22 au 26 janv 43 ~~ex~~ et est autorisé à retirer l'allocation Monnétaire de $0.50 pa r jour (4 jours.)	do	22-1-43	do	do	20	25-1-43
Cesse d'être attaché au TC 53 et est muté pour toutes fins au dépôt de la Région Mil. No. 5 Cove Field Barracks Quebec. Aut: D.A.A.G.	do	16-2-43	do	do	40	16-2-43
T.O.S. to this Depot on trans.from C.A.B.T.C.# 53 Lauzon., P.Q.	Pte.	17-2-43	5 D.D.	Quebec	D.O.41	18-2-43
Promoted A/Sgt. with pay	A/Sgt.	18-2-43	5 D.D.	Quebec	D.O.41	18-2-43
Ceased to be attached to this Depot on proceeding on Command to Cadet Wing St-Jerome., P.Q.	A/Sgt.	18-2-43	5 D.D.	Quebec	D.O.41	18-2-43
A TOS FOR ALL PURP FROM DD 5 WHILE UNDERGOING PRE.O.T.C.	"	19-2-43	T.C.44	St.Jerome, Que.	PTII23	23-2-43
REVERTED TO HIS PERMANENT RANK OF PRIVATE UNDER R.O. 1340	"	19-2-43	"	"	PT 24	24-2-43
GRANTED STATUS OF CADET AND IS TO RECEIVE $3.00 PER DAY UNDER FR&I	Cdt	19-3-43	"	"	"35	19-3-43
SOS ON TRANSFER TO O.T.C. BROCKVILLE?Ont.	"	20-5-43	"	"	60	20-5-43
TOS on trans. from No. 44 C.O.C.& B.T.C. St. Jerome, Que.	Cdt.	21-5-43	O.T.C.	Brockville	126A	27-5-43
Qualified and appointed P/2/Lt (Inf) at O.T.C.	2Lt	14-8-43	O.T.C.	Brockville	194A	14-8-43
SOS the O.T.C. on trans. to A-12 I.T.C. Farnham, P.Q.	2/Lt	20-8-43	O.T.C.	Brockville	199A	20-8-43
T.O.S. on trans. from O.T.C. Brockville, Ont.	"	21-8-43	A-12	Farnham	A-198	24-8-43
Qual and promoted to the rank of Lieut Inf.R. pending conf.	"	17-9-43	2	"	A-220	18-9-43
S.O.S. to Regiment St.Hyacinthe, Newfoundland	"	17-9-43	"	"	A220	18-9-43
T.O.S. Le Regiment de St.Hyacinthe, CA for all purposes except pay	"	23-9-43	R.deSt.H.	St.John's	172	30.
and for pay purposes...	"	18-9-43		Nfld.		

Regimental No. Rank Lieut Sheet No.

3/13B MFM [illegible] 40/P [illegible] (7377)

Name R. L. LUSSIER

	Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc—	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority DO Number	Authority Dated
(C95)	(C Des.) Compl. C.M.H.Q. Crse 1201 Ser 8 Qual "Q1"	Lieut	10 Mar 45	H.C.I.T.R.	U.K.	67	20 Mar 45
Deceased 29 Apr 45	SOS SOS X4 list to F.M.R.	Lieut	11 Apr 45	X List Inf Gen. Unal.	21 A. Grp.	96	-/45.
	TOS TOS from X4 list. Inf Gen Unall	Lieut	12 Apr 45	F.M.R.	21 A. Grp.	29	-/45.
SOS	SOS. Deceased. Killed in action.	Lieut.	29 Apr 45.	F M R.	21 A Gp.	34	13 May 45.
	Killed.	Lieut	29 Apr 45.	F.M.R.	C.L. A575		11 May 45.

Embarked [illegible]

~~MEDALS~~ AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

~~REGISTRATION~~ NO. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS PE[illegible] ENTITLED TO

Mrs. Emilia Lussier (Mother)
319 PROSPECT ST.
MANCHESTER, N.H. USA.

ADDRESS: ~~Village Richelieu, Rouville Co., Que.~~ Jan. 46

(2) MEMORIAL CROSS

WIDOW

ADDRESS:

(3) MEMORIAL CROSS

MOTHER Mme. Emilia Lussier (FRENCH)

1959

ADDRESS: Village Richelieu, Rouville Count[illegible], Que.,

MEMORIAL BAR
(1)
DATE DESP.
REGN. NO. 1179
(2)
(3)
DESP. JUN 6 1945
REGN No. 20055

29-4-45 AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE) M 1959 FEB.

500M 1-44 (3598)
H.Q. 1772-45-8

FILE NO. 602-12-761

LUSSIER, Rene Louis			Lieut.	Fus.Mont.Royal
SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. NO.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT

WAR SERVICE BADGE (CLASS) NO. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
1939-45 Star France & Germany Star	3024 20/3/50
War Medal 1939-45 C.V.S.M. & Clasp	

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

DEPARTMENT OF NATIONAL DEFENCE

(Army)

Personnel Selection Report

COPIED FOR B

TO ..... TYPE OF REFERRAL POTENTIAL OFFICER.

Regtl. No.	Rank	Name (Surname first)	A or R	Age	Med.Cat.
D129482	Pte	LUSSIER, René	A	21	A

Months of Service	Present Unit
2 months	C.A.(B)T.C. No. 53, LAUZON, P.Q.

REVISED EXAMINATION "M" — Date tested: 15/10/42. — English or French: French

Total	Group	Sub-tests 1	2	3	4	5	6	7	8	Sub-totals 1-3	4-5	6-8
175	I	17	16	16	25	28	17	23	33	49	53	73

EDUCATION:

Ages 8 to 18 school made grade 10th. Speaks, read and writes French and English equally. Operates type.

OCCUPATIONS:

Worked 2 yrs for his father as clerk.

For the last 6 months, worked for "Bennet Limited" Chambly, P.Q.

MILITARY BACKGROUND:

2 months B.T.C.

OTHER RELEVANT INFORMATION:

Single. Eldest of 2 in family.
Father merchant. Mother living.
Good average chilhood.
Clear civil police record.
Drinks very little.
Can drive cars and trucks. No accidents.

Appearance: Good, 5'8¾" weight 170 lbs. Health: Good.
Intelligence & Stability: Over the average.

Enthusiast about the army. Has a very good education, more serious, seems to have acquired much experience in life in a couple of years. Father is poor, draws a pension from Federal Government, and $20.00 from his son.

Sociable, Serious, Quiet. Sure of himself. SOBER.
Judgment: Seems very good. Perfect BILINGUAL.

Think, this man is a good Material for O.T.C.

RECOMMENDATIONS:

Recommend for O.T.C.

Place	Date	Army Examiner
LAUZON, P.Q.	29 JAN 1943.	(Lengevin CIMON) Capt. A.E.

Accepted
Maj. Examiner
for District Selection Board
8/3/43

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

To be made out in duplicate

M.F.M. 110
200M—2-42 (3610)
H.Q. 1772-39-1800

PARTICULARS OF FAMILY OF A RECRUIT ON REPORTING FOR TRAINING UNDER THE NATIONAL RESOURCES MOBILIZATION ACT, 1940

INSTRUCTIONS.

(*a*) This form is to be completed immediately a recruit reports for training at a Basic Training Centre.

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

(*c*) Both copies of the form are to be forwarded by the Officer Commanding the training centre for each recruit, to the Paymaster. The latter will transmit one copy, through the District, or Camp Paymaster, to the Officer i/c Records, N.D.H.Q., Ottawa. The other copy will be retained by the Paymaster of the training centre; when transferred to another training centre the copy retained by the Paymaster will be sent to the Paymaster of the individual's new training centre.

---

(1) Name LUSSIER
(Surname first—Christian names in full—Block capitals)
RENE

(2) Regimental Number and Rank D-639873 Pte

(3) Basic Training Centre No. 4 D.D.

(4) Are you married? NO

(5) If married, state,

(*a*) Full name of your wife NIL

(*b*) Present postal address of wife NIL

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

(7) Are you a widower? NO

(8) Have you any children? NO Number of boys ..... Girls .....

Names and ages .....

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

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

Name NIL

Postal Address .....

[SEE OTHER SIDE]

(10) Have you a common-law wife—whom you have been regularly supporting and publicly representing as your wife for at least 2 years immediately prior to enlistment? NO

If so, state her full name and Postal Address NIL

11) Is your father alive? Yes

If so, state name and address, occupation Mr. ~~Dieudonne~~ René LUSSIER -sick-
Village Richelieu, Que.,Canada.

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

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

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

14) Is your mother alive? Yes

If so, state name and address Mrs.Emilia LUSSIER
Village Richelieu, Que.,Canada.

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

(16) If sole or partial support of widowed mother—state what amount per month you have given her prior to enlistment $80.00

Also state reason why she has no other means of support—if partially supported by you what is your reason for not providing full support? Father permanantly sick.

(17) Are you contributing to the support of any dependents, other than those shown above? NO
This may include any brothers 16 years of age or under, or any sisters 17 years of age or under, solely supported and maintained as bona fide members of your household before your enlistment.

If so, state the following particulars:—

Relationship

Full Name

Postal Address

Amount contributed monthly during the past six months

(18) Are you insured? NO

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

Have you made arrangements for payment of your Insurance Premium?
If not, and it is a monthly premium, you may assign the amount in addition to any other assignment you wish to make, provided the total assignment is not in excess of the maximum monthly amount which may be assigned.

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

René Lussier
(Signature of recruit)

Date 16 Oct. 42

Officer Commanding

Date 16 Oct. 42

NO. 4-DISTRICT DEPOT A.F.

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

NO..... Rank Lieutenant Name LUSSIER, Rene Louis

Unit Fu[illegible] Mont-Royal Date of death 29th April, 1945.

Died at Germany

Cause Killed in action.

Death occurred on strength of Forces H.Q. 602-12-761

N/K Mrs. Emilia Lussier, Relashionship Mother

Address Village Richelieu, Rouville Co., Quebec.

Remains buried in Germany 431904 Grave 1 Cemetery

Grave location

CHK

OVER

BURIAL REPORT TO N.K. AUG 31 1946

RETURN TO BUR. OF STAT. SEP 19 1946

ROYAL MESSAGE DESP'D. JUN 8 1945

CAN. MESSAGE DESP'D. MAY 29 1945

Temp BR sent to NK & Map

REBURIAL

Holten Canadian Military Cemetery,
Holten, Holland.

Grave 12, row E, plot 8.

HI & CR Form Despd. NOV 28 1946

Photographs
Despatched
FEB - 3 1949

10M-1-45 (M-4608)

DOIT ÊTRE REMPLIE ET RENVOYÉE PAR

Formule P. 64

Madame Emilia Lussier,
Village Richelieu,
Cté. Rouville,
P.Q.

Prière d'adresser toute communication subséquente à ce sujet au:

DIRECTEUR DES SUCCESSIONS,
MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE,
OTTAWA, ONTARIO

et de citer le numéro suivant:

Q.602-12-761 FD13

MINISTÈRE DE LA DÉFENSE NATIONALE
DIVISION DES SUCCESSIONS
OTTAWA, ONTARIO

Ottawa, 25 mai, 1945

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

LUSSIER, René Louis, LIEUTENANT,

ARMEE CANADIENNE

DEATHS BRANCH
JUN 8 1945
H.Q.
OTTAWA
NATIONAL DEFENCE

il est nécessaire que les renseignements voulus concernant le défunt et les membres de sa famille soient fournis à la Division des successions. Vous êtes donc prié de lire le mémorandum ci-inclus avant de remplir les pages 2 et 3 de cette formule. Les détails exigés doivent être inscrits comme il faut et la déclaration à la page 4 doit être ensuite signée en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire instrumentaire, notaire public, ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté, que l'on priera de compléter et signer le certificat. Cette formule doit être ensuite renvoyée à l'adresse mentionnée ci-dessus.

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 "remarques supplémentaires", à la page 4.

Col.

Le directeur des successions,

M.F.W. 77a (French)
3M—10-44 (5704)
H.Q. 1772-39-972

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.....		—		
4	Mère du défunt.....		Emilia Lussier née Langlois	57	Richelieu Co. Rouville
5	Frères du défunt	Frères germains	—		
		Demi-frères	—		
6	Sœurs du défunt	Sœurs germaines	Jeanne Lussier	15	Richelieu Co Rouville
		Demi-sœurs	—		
7	Noms des frères ou sœurs (germains ou non) du défunt, *qui sont décédés*, et date de décès de chacun d'eux		Noms et âges de leurs enfants (le cas échéant)		Adresse de leurs enfants

Jean Paul Lussier
décédé à 2 1/2 ans le 1er juillet 1926

RÉPONDRE AU LONG À TOUTES LES QUESTIONS SUR CETTE PAGE

DÉTAILS D'IDENTITÉ

8	Nom et prénoms du défunt.	René Louis Lussier
9	Date de sa naissance.	14 Septembre 1921
10	Lieu et date de son mariage.	—
11	Lieu et date du mariage de ses parents.	12 juillet 1920 à Holyoke, Mass. E. Unis

DÉTAILS DE DOMICILE

12	Lieu où le défunt est né.	à Holyoke
13	Indiquer, par ordre, la province, l'état et/ou le comté où le défunt a résidé avant son engagement, et la durée dans chaque cas.	(a) Massachusetts jusqu'au 26 avril 193 (b) Rouville, P. Que depuis (c) (d)
14	Nature de son emploi avant son enrôlement.	employé de manufacture
15	Indiquer s'il était propriétaire de la maison où il demeurait. Le cas échéant, à quel endroit?	non
16	Indiquer le lieu où le défunt entendait vivre d'une façon permanente.	à Richelieu probablement

DÉTAILS DE LA SUCCESSION

17	A-t-il laissé un testament? Si vous en avez la garde, veuillez nous le transmettre.	Il n'en a pas laissé à ma connaissance, j'ai cru comprendre qu'il en avait fait un à l'armée.
18	Si le défunt était marié et domicilié dans la province de Québec ou dans un état des États-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'épargne 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. Désirez-vous qu'il soit administré avec le compte de solde?	Je crois qu'il avait un compte d'environ $30.00 à Banque Provinciale du Canada Montréal (bureau chef) agence Richelieu
20	Montant des certificats d'épargne de guerre que possédait le défunt. Indiquer l'endroit où ils se trouvent.	Je ne les en connais pas
21	Montant des bons de la victoire que possédait le défunt. Indiquer s'ils sont enregistrés ou payables au porteur, ainsi que l'endroit où ils se trouvent.	$150.00, enregistré ils sont en sa possession
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.	Ordre des Forestiers Catholique Chicago. Ill. $1000.00 j'en suis bénéficiaire
23	Décrire les autres valeurs, le cas échéant, et en donner le montant approximatif. Se servir de l'espace à la page 4, au besoin.	son linge

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.	Je ne le crois pas do
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.	Il est décédé en Hollande Je lui ai fait célébrer une messe funèbre, au coût de $60.00, que j'ai moi-même payé

(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 tous les renseignements contenus dans cette formule 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* mère du défunt.

N.B.—A être signée au long en présence d'un pasteur, prêtre, magistrat de la localité, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

Emelia Lussier (Signature du déclarant)

Richelieu, P.Q. Rouville (Adresse)

CERTIFICAT

Je, soussigné, certifie que, autant que je sache Emilia Lussier née Langlais, veuve de Pierre Lussier (Nom du déclarant)

*Voir plus haut

est le/la* mère du défunt ci-dessus décrit. La déclaration ci-dessus a été faite par le déclarant et signée en ma présence.

Daté à Richelieu ce 7e jour de juin 1945

Signature du pasteur, prêtre, magistrat, commissaire, notaire public ou officier de l'une quelconque des forces de Sa Majesté.

Pierre Marcoux Titre Notaire & C.C.P.

Adresse Marieville, Co Rouville, Qué.

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, ainsi que l'adresse et l'âge 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 REMARQUES SUPPLÉMENTAIRES.

OFFICIAL CANADIAN ARMY OVERSEAS CASUALTY NOTIFICATION (DEATH)

NUMBER (D-129842) RANK Lieutenant
D-639873
SERVICE UNIT Les Fusiliers Mont-Royal (C.A.)

NAME LUSSIER, Rene Louis

DATE OF BIRTH 14-9-21
DATE OF ENLISTMENT 7-12-42

MARITAL STATUS Single
RELIGION Roman Catholic

NEXT OF KIN AS SHOWN ON M.F.M. 1, 2 & 5 RELATIONSHIP Mother
NAME Mrs. Emilia Lussier,
ADDRESS D.A.B.
ADDRESS Village Richelieu, Rouville County, Que.

ADDITIONAL PERSON TO BE NOTIFIED
ADDRESS

PARENTS NAME
ADDRESS (IF SOLDIER MARRIED OVERSEAS)

AUTHORITY CAS. SIG. NO. Canrecords - 9068A H.Q.602-12-761
CASUALTY DETAILS Killed in action
DATE 29-4-45

WESTERN EUROPEAN THEATRE OF WAR

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 14-5-45

O/S WITH

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

DIRECTOR OF RECORDS

6

COPY FOR DOCUMENT FILE

SERVICE AND CASUALTY FORM

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
150M—3-42 (3885)
H.Q. 1772-39-1649

PART I (For all ranks)

Unit ~~R.C.E. C.A.~~ (A) Inf R   Regimental Number ~~D-129848~~ 2nd Lieut

1. Surname LUSSIER
2. Christian Names RENE LOUIS (DO-7/45)
3. *Substantive Rank and Appointment ~~PTE~~
   *Acting Temporary or Local Rank ~~2/Lt~~ Lt
   giving date ~~11-8-43~~
   *To be entered in pencil to facilitate alteration.
4. Place of birth HOLYOKE MASS USA
5. Date of birth as declared on attestation 14-9-21
   (A)
6. Date of enlistment ~~2~~ 7-12-42
7. Place of enlistment Sherbrooke, Que. Canada
8. Residence at time of enlistment Richelieu, Co. Rouville Que Canada
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion ROMAN CATHOLIC
12. If married, state date
13. Trade on enlistment SHIPPER
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

(17) Regiment or Corps | Unit (Battn., etc)

C I C

(18) Medical

Category	Date	Authority
A	2-12-42	M.F.M. 2
A in aff	15-2-43	M.F.M. 2

(19) Next of kin (entries to be made in pencil)
J R Rene Lussier père
Village Richelieu
Rouville P.Q.
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.

C

(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
		O.T.C	appt P/2/Lt	Brockville	14 aug 43	P/2/Lt	194 H/43
		A-12	Prom Lieut	Farnham	13 Sept 43	Lieut	220 H/43
		R de St H	Qual Dvr i/c Class III (W)	Capo 1	30 Jun 44		D 96/44
		4 CITR	SOS Cdn Army (CAN) on Emb	U.K.	19 Nov 44	"	25/44
		"	TOS " " (O/S)	"	20 Nov 44	"	"
		"	Disembarked in U.K.	"	28 Nov 44	"	"
		"	Reported f or duty to 4 CITR	"	29 Nov 44	"	"
Amended by DO: 60/45	att fofts No 3 (Battle Wing C.S. of I		Pro. on CMHQ crse 1201 Ser 7 (Junior Ldrs Tac) ~~& att f.a.f.t. to 4 Wing CTS~~	"	28 Jan 45	Lieut	25/45
	"		His true name to be: RENE LOUIS LUSSIER	"		"	7/45
		4 CITR	Off CMHQ crse 1201 Ser 7 & ceases att fofts No 3 (Battle) Wing C.S.I.	"	10 Mar 45	"	59/45 amended in DO 100/45
		4 CITR	Qualified "Q2" on CMHQ CRSE 1201 Ser 8 (Jr Ldrs Tac Crse)	U.K.	10 Mar 45	"	67/45
Cancelled by D.O. 76/45		~~4 CITR~~	~~Priv Leave Hugs (21 Mar to 4 Apr 45)~~	~~U.K.~~	~~21 Mar 45~~	~~Lieut~~	~~72/45~~
		4Citr	SOSto X4 List CIC (JAG 35/14 SER. 6655/3C)	"	30MAR. 45	"	76/45
			EMBARKED U.K. 30 mar 45 DISEMBARKED N.W.E. 31 mar 45				
			T.O.S. X4 LIST I. G. Un (10 BN.)		31 mar 45	Lt	91/45
	X-4 (13 Bn)	I-G-UN	SOS to Fus M.R.	NWE	11 apr 45	Lieut	96 apr 45
		FusMR	TOS from X-4 List Inf Gen Unall	Fd	12APR45	Lt	DO 29/APR 45
3013/302	CR 73	FusMR	SOS DECEASED KILLED IN ACTION	Fd	29APR45	Lt q	DO 34/MAY 45

COPIED FOR

FORMULE D'ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS

LA PRÉSENTE FORMULE DOIT ÊTRE REMPLIE POUR CHAQUE MEMBRE DES FORCES ARMÉES. LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS SONT DESTINÉS À L'USAGE DU COMITÉ CONSULTATIF GÉNÉRAL DE DÉMOBILISATION ET DE RÉTABLISSEMENT, INSTITUÉ PAR LE GOUVERNEMENT CANADIEN POUR ÉTUDIER DES PLANS DE RÉTABLISSEMENT DANS LA VIE INDUSTRIELLE DES MEMBRES DES FORCES ARMÉES APRÈS LEUR LICENCIEMENT. L'EXACTITUDE ET L'INTÉGRALITÉ DES RÉPONSES SERONT TRÈS UTILES AU COMITÉ.

PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT LES INSTRUCTIONS AU VERSO DE LA COUVERTURE DU FORMULAIRE AVANT DE REMPLIR LA FORMULE

LAISSEZ EN BLANC

Partie A—RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. (a) Nom et prénoms (lettres moulées) LUSSIER, Rene (b) N° matricule D-129842
2. (a) Arme (b) Unité R.C.E. CA(A) (c) Rang PTE
3. (a) Date de naissance 14 SEP 21 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? OUI (c) Domicile au moment de l'enrôlement RICHELIEU, QUE.
4. (a) Lieu d'enrôlement SHERBROOKE, QUE. (b) Date d'enrôlement 7-12-42.

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 18 ans (b) Fréquentiez-vous l'école ou le collège au moment de l'enrôlement? NON
6. Indiquez exactement où vous en étiez dans vos études à l'école publique, technique ou secondaire (par exemple—"école publique, 4 ans," "école secondaire, 2 ans;" "immatriculation junior" ou "cours technique en imprimerie, 4 ans", etc.) 2 ANS ECOLE SUPERIEURE 8 ANS ECOLE PUBLIQUE
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu NIL
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? NIL (b) Si oui, dans quel métier? N/A (c) Avez-vous complété votre apprentissage? N/A (d) Si vous ne l'avez pas complété, combien de temps y avez-vous passé? N/A
9. (a) Quelles langues parlez-vous couramment? (b) Quelles langues lisez-vous facilement?

Partie C—SITUATION AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

10. (a) Indiquez si vous étiez EN EMPLOI ou EN CHÔMAGE au moment de l'enrôlement. (Inscrivez simplement "En emploi" ou "En chômage", selon le cas; les détails sont demandés plus bas) EN EMPLOI (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre? NIL

Partie D—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI CHÔMAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 11 À 17 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN CHÔMAGE

11. Aviez-vous déjà été employé assez régulièrement depuis votre sortie de l'école?
12. (a) Si la réponse à (11) est "oui", indiquez exactement l'occupation ou le métier effectivement exercé (b) Durée d'emploi dans cette occupation ou métier?
13. Si la réponse à (11) est "non", indiquez exactement l'occupation ou le métier pour lequel vous vous estimez compétent
14. Si vous avez été employé après votre sortie de l'école, indiquez quand vous avez travaillé assez régulièrement pour la dernière fois avant l'enrôlement
15. Donnez des détails concernant votre dernier patron, le cas échéant: Nom Adresse
16. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderie de fonte" ou "magasin de détail", etc.)
17. (a) Si vous travailliez à votre propre compte lors de votre dernier emploi, indiquez la nature et l'adresse de votre entreprise (b) Quand l'avez-vous abandonnée?

Partie E—DÉTAILS CONCERNANT CEUX QUI TRAVAILLAIENT AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

LES QUESTIONS 18 À 23 NE S'APPLIQUENT QU'À CEUX DONT LA RÉPONSE À LA QUESTION 10 (a) INDIQUE QU'ILS ÉTAIENT EN EMPLOI. VOUS ÊTES PRIÉ DE LIRE EN ENTIER CES QUESTIONS ET DE NE RÉPONDRE QU'À CELLES QUI S'APPLIQUENT À VOTRE CAS AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT

SI VOUS ÉTIEZ À L'EMPLOI D'UN PATRON AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 18 À 21

18. Nom du patron BENNETT LIMITEE Adresse CHAMBLY CANTON
19. Genre d'affaires du patron (par exemple, "culture" ou "construction de bâtiments" ou "fabrique de chaussures" ou "fonderies de fonte" ou "magasin de détail", etc.) MUNITIONS GUERRE
20. (a) Genre précis de votre occupation EXPEDITEUR (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 8 MOIS
21. (a) Votre patron vous a-t-il formellement promis de vous reprendre à son service à votre licenciement? OUI (b) Votre patron a-t-il refusé de promettre de vous reprendre à son service à votre licenciement? NON (c) Désirez-vous retourner à votre ancien emploi? OUI

SI VOUS TRAVAILLIEZ À VOTRE PROPRE COMPTE AU MOMENT DE L'ENRÔLEMENT, C'EST-À-DIRE, SI VOUS EXPLOITIEZ UNE FERME, UN MAGASIN, UNE AGENCE ,OU SI VOUS EXERCIEZ UNE PROFESSION, OU SI VOUS ÉTIEZ ASSOCIÉ DANS L'UNE DE CES ENTREPRISES, PRIÈRE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 22 ET 23

22. (a) Indiquez la nature du commerce ou la profession N/A (b) Où était-il situé? N/A
23. (a) Nombre d'années dans ce commerce? N/A (b) Avez-vous fait ou vous proposez-vous de faire des plans pour reprendre à votre licenciement votre commerce ou un commerce d'une nature semblable? N/A

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

24. (a) Désirez-vous vous livrer à la culture de la terre après la guerre? NON (b) Vous croyez-vous apte à exploiter une ferme? N/A (c) Si oui, dans quel genre de culture? N/A
25. (a) Êtes-vous né sur une ferme? N/A (b) Nombre d'années d'expérience effective dans la culture? N/A (c) Dans quelles provinces avez-vous acquis votre expérience? N/A

Partie G—DIVERS

26. Avez-vous pris des arrangements autres que ceux indiqués ci-dessus au sujet de votre rétablissement dans la vie civile après votre licenciement? NIL
27. Si oui, indiquez la nature de vos projets (par exemple, vous proposez-vous de reprendre vos études, ou vous a-t-on assuré une position, etc.) NIL
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule SERVICE CIVIL

DATE 7-12-42. 194 SIGNATURE Rene Lussier

Read this whole Form and Instructions on other side before commencing to complete.

WILL

M.F.M. 10
150M—6-42 (4820)
H.Q. 1772-39-1656

(1) I, Rene LUSSIER (Name in Full), of the Village (City, Town, Village, Township)

Address in civil life.

of Richelieu, in the County / District of Rouville

Province of Quebec, Shipper (Civil Occupation)

Regimental No. D-639873, Unit N.R.M.A., do hereby revoke all former Wills by me made and declare this to be my LAST WILL.

Relationship, names and address of beneficiaries, and what each is to receive.

(2) I GIVE, DEVISE AND BEQUEATH unto "MY MOTHER" Mrs.Emilia LUSSIER.

Residing at: Village Richelieu, Que.,Canada.

All my estate both real and personal.

R.L.

Relationship, names and address of residuary beneficiaries.

(3) I GIVE, DEVISE AND BEQUEATH all the rest and residue of my estate, both real and personal, of whatsoever kind and wheresoever situate unto

R.L.

(4) I appoint ..... (Name) ..... (Address)

..... (Civil Occupation), to be the Executor / Executrix of this my Last Will.

IN WITNESS WHEREOF I have hereunto set my hand this 16th day of October 19 42

Signed and acknowledged by the Testator, in the presence of us present at the same time who in his presence, at his request, and in the presence of each other have hereunto subscribed our names as witnesses.

Rene Lussier (Signature of soldier)

First witness sign here.

(5) Signature Paul Emile Lebeau
Civil Address 5160 Montana, Montreal
Civil Occupation Accountant

Second witness sign here.

Signature Louis D. Hebert, C.L.
Civil Address 4300 Chambord St. Montreal. P.Q.
Civil Occupation Stenographer

(Witnesses are not to be beneficiaries.)

[OVER]

File Reference No. 602-12-761
D.R. 2 (C)

Date: September 18th, 1946.

REGIMENTAL PARTICULARS

Branch of Service: Canadian Army.
Unit or Formation: Fusilier Mont-Royal.
Regimental or Personnel No. Lieutenant.

REPORT OF DEATH OF UNITED STATES CITIZEN

IN MILITARY SERVICE

Name in full: Rene Louis LUSSIER.

Date of birth: September 14th, 1921.

Place of birth: Holyoke, Mass., U.S.A.

Nature of evidence of birth submitted: Man's statement on attestation.

Date of attestation: December 7th, 1942.

Indicate nature of oath taken upon enlistment: I, Rene Louis Lussier, do sincerely promise and swear (or solemnly declare) that I will be faithful and bear true allegiance to His Majesty.

Date of death: April 29th, 1945.

Place of death: In the Field (Germany).

Cause of death: Killed in action.

Disposition of remains: Buried in Holland.

Disposition of effects: Forwarded to Director of Estates, Department of National Defence, Ottawa, Canada.

Previous profession or occupation: Expediteur.

Previous place of abode: Village Richelieu, Quebec.

Next of kin: Mrs. Emilia Lussier, (mother)
Village Richelieu, Rouville Co., Quebec.

Notification sent to: Above.

J. B. Rading
(Signature of reporting Officer)

for C.L. Laurin, Colonel,
Director of Records,
Dept. of National Defence.
(Title of reporting Officer)

NOTE: This form to be forwarded in single copy and without covering letter to American Legation, Ottawa, Canada, copy being retained in personnel file.

FORM 6

DOMINION BUREAU OF STATISTICS—QUEBEC DEATH TRANSCRIPT

62-12-1961

Do not write in this space

COPIED FOR B

1. PLACE OF DEATH

Municipal county: IN THE FIELD(GERMANY)

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: 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: LUSSIER (Block letters)

Given names: Rene Louis.

Do not write in this space

4. RESIDENCE

Street: No.:

Official name of civil municipality or township: Village Richelieu,

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): U.S.A.

11. DATE OF BIRTH: September 14th, 1921. (Month) (Day) (Year)

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

OCCUPATION

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

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	LUSSIER, Rene J.R.	
MOTHER (Maiden Name)		

19. Place of burial, cremation or removal: Holland.

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) (Year) 19....

CONFIDENTIAL MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH

22. Date of death: April (Month) 29th, (Day) 1945 (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 also the following:—

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

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

SEP 19 1946

Director of Records, Dept. of National Defence.

PA- 602-12-761

CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS

OVERSEAS CDN RECORDS OFFICE

/K

GRAVES REGISTRATION FORM

Name LUSSIER, Rene Louis Place and Date of Birth HOLYOKE, Massachusetts. 14 Sep 1921

Rank Lieut. Regtl No.

Unit Fus Mont Royal Next of Kin Mother: Emelia LUSSIER,

Address Village Richelieu, Co. Rouville, Quebec.

PARTICULARS OF HOSPITALISATION

Date of Admission Name and Location of Hospital

Diagnosis

PARTICULARS OF DEATH

Date of Death 29 Apr 45 Place of Death GERMANY

Hrs

Cause of Death KILLED

PARTICULARS OF BURIAL

Date of Burial 2 May 45. Cemetery MR. 431904.

Death Cert No. Location of Cemetery

Date of Regn of Death Cert Plot No. Row Grave 1

Religion Roman Catholic

Date 15 Nov 45.

(M. BLUTEAU) Capt.,

For Colonel, OIC Records,
CANADIAN MILITARY HEADQUARTERS.

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

Noted DR 2(c)

8/29 CF A319
40/P & S/2987 (6705)

Surname LUSSIER Lieut
Rank

Christian Names Rene

Corps or Dept. Inf. No.

Born 1921 Ht. 5-9¾ Wt. 175

Hair Brown Eyes Blue

Marks, Scars, etc. Scar rt. index

René Lussier
Signature of Holder

W C Goodfellow
Signature of Issuer

Place CAPO No.3 Date 11-2-44

Right In

HEB.

Report Loss Return To If Found **CANADIAN ARMY** Identification Bureau Ottawa, Can.

602-12-761

DUPLICATE
(Doit être remplie en triplicata)

Page 1

FINGER-PRINTED

M.F.M. 103A
50M—4-42 (4204)
H.Q. 1772-39-1828

COPIED FOR B

LOI DE LA MILICE

LOI DE MOBILISATION DES RESSOURCES NATIONALES, 1940

R.C.E.

"BF" PERSONNEL DE LA L.M.R.N. 1325 HRS.

FORMULE D'ENRÔLEMENT

N° de série de l'avis d'appel L.M.R.N. E-114639 Matricule D-639873

1. Pris à l'effectif du dépôt central de la L.M.R.N. N° 4
2. Nom (Majuscules d'imprimerie) LUSSIER
3. Prénoms en entier RENE
4. Adresse actuelle VILLAGE RICHELIEU QUEBEC CANADA
5. Lieu de naissance HOLYOKE (Pays) MASS. (Comté ou province) U.S.A. (Ville ou canton)
6. Date de naissance 14 SEPTEMBER 1921 7. Confession religieuse CATHOLIQUE ROMAIN
8. Signalement: Taille 5-7 Poids 158 Yeux BLEU Cheveux NOIR
   Teint FAIR Marques particulières SCAR: INDEX MAIN DROITE
9. Marié, célibataire, veuf? CELIBATAIRE
10. Plus proche parent MME. EMILIA LUSSIER (Nom) Degré de parenté MERE
    VILLAGE RICHELIEU QUEBEC CANADA (Adresse)
11. Profession ou emploi SHIPPER
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? OUI (Arme)
    Pour l'Aviation? NIL
14. Emploi dans une industrie de guerre, le cas échéant NIL

René Lussier
(Signature de la recrue)

(Signature et grade de l'officier enrôleur)

14 OCTOBRE 1942 194
(Date de la signature)

NO 4-DISTRICT DEPOT A.F.

RENSEIGNEMENTS DU CENTRE D'INSTRUCTION

A. Versé au C.I. élémentaire N° ..... à ..... Date .....

A accompli ..... jours d'instruction élémentaire.

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

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

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

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

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

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

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

ÉTAT DE SERVICE de LUSSIER (Nom) REMI (Prénoms) N° matricule D-639873

APTITUDES

1. Navales, militaires ou aériennes NIL
2. Commerciales ou professionnelles NIL
3. Civiles ou de métier SHIPPER
4. Techniques NIL
5. Langue maternelle FRENCH Quelles autres langues parlez-vous? ENGLISH Lisez-vous et écrivez-vous? BOTH Savez-vous conduire une automobile? YES
Savez-vous réparer un moteur? LT Expérience culinaire? NIL Passe-temps favori? HOCKEY & BASEBALL

DEGRÉ D'INSTRUCTION

6. École secondaire ou Académie 2 YRS. (Années achevées) Graduation ou immatriculation NIL (Spécifier)
7. *Collège NIL
8. *Université 6 YRS. PUBLIC SCHOOL (*Mentionner le nom de l'institution, les années ou cours complétés et les diplômes obtenus)

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°						
17-10-42	DRO	TOS NO.4 DISTRICT DEPOT CA.	PTE	14-10-42	4DD	MTL STH	4DD PT.11-250	17-10-42
28-10-42	"	SOS on trans to CA(B) TC 43 Sherbrooke Que	Pte	30-10-42	"	" "	" " 262	30-10-42
~~31-10-42~~	~~TC 43~~	~~TOS AND ATTACHED FOR ALL PURPOSES~~ O.K.	"	31-10-42	TC 43	Sherb	TC 43 PtII 237-B	31-10-42
~~18-12-42~~	~~T.C. 43~~	~~SOS on transfer to CABTC 53 Lauzon Que~~	~~Pte~~	~~19-12-42~~	~~T.C. 43~~	~~Sherb.~~	~~TC 43 PtII 277 B~~	~~18-12-42~~
16-12-42	TC43	SOS on having been attested in the Can. Active Army, is alloted regimental number D-129842	Pte	6-12-42	TC43	Sherb.	TC43 PtII 275-B	16-12442

COPIED FOR B

N° matricule D-639873 Grade PTE Nom LUSSIER Prénoms RENE

VACCINATIONS, INOCULATIONS, COMMISSIONS, RECLASSIFICATION DE LA CATÉGORIE MÉDICALE

Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature	Date	Détails succincts et signature
OCT 17 '42	TAB [illegible]		URINE neg.		
	B		X-RAY neg. 150223		
OCT 17 '42	TAC [illegible]				

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				

Page 4

M.F.M. 131

RECOMMENDATION FOR APPOINTMENT TO A COMMISSION

ORIGINAL
DUPLICATE
TRIPLICATE

1.- PARTICULARS OF CANDIDATE:-

NAME.....LUSSIER.....René.....RGT'L.NO.D-129842.....
surname christian names

ENLISTED...14-10-42.....Longueil.....Montreal.....
date place Unit

PRESENT UNIT.....R.C.E. C.A.B.T.C.53.....DATE T.O.S...4.Dec.1942.....

PRESENT RANK.....Pte.....
Substantive acting if any date

MEDICAL CATEGORY.....'A'.....BIRTH DATE.....14.Sept.1921.....

PLACE OF BIRTH.....
town or Twp. County of Prov. (Country)

CIVIL OCCUPATION.....CLERK.....RELIGION...ROMAN CATHOLIC.....
(Denomination)

MARRIED OR SINGLE....SINGLE.....NATIONALITY OF WIFE.....

2.- MILITARY QUALIFICATIONS:-

Character (certified copy of M.F.M. 6 to be attached).....

Courses attended (A.F.) and (R.F.) (state month and year).....

.....N.C.O. Instructor course qualified..Sherbrooke.....

.....March.42.since.4-12-42.....

.....

Technical qualifications in detail (if any).....

.....

.....N.A.....

.....

3.- Educational qualifications, including degrees (if any).....

.....College.St-André, St-Azaire, 10th Grade.....

.....COMMERCIAL COURSE & JUNIOR MATRICULATION.....

.....

Languages (state if written or spoken)....FRENCH.&.ENGLISH.written.and.spoken.....

.....

4.- Previous service (state period and length of service).....

(i) P.F.....

(ii) R.F. (years in which training was carried out).....

.....

(iii) C.E.F.....4 months service active since 4-12-42.....

(iv) Other British Forces.....

5.- Arms, Corps, Unit in which a Commission is desired by candidate.....

.....INFANTRY...'GENERAL.LIST'.....

DATE..February..10.....1943.

Pte Lussier R.
(Candidate's signature)

6.- (a) GENERAL REMARKS BY O.C. making recommendation.....

.....I.find.this.candidate.suitable.for.Officer's.Commission.....

.....

DATE.....10.February,.....1943.

G.L. Taschereau
(G.L.TASCHEREAU) Lt.-Colonel.-
Cmdg.- C.A.B.T.C. No.53 (C/A)
(Signature of Candidate's O.C.)

(b) I am prepared to accept this soldier as an Officer if subsequently appointed to this Unit.

G.L. Taschereau
(G.L.TASCHEREAU) Lt.-Colonel.-
Cmdg.- C.A.B.T.C. No.53 (C/A)
(Signature of Officer Commanding)

7.- REMARKS BY OFFICERS ADMINISTERING CORPS:-

.....

.....

Date.....194.....CORPS.....Signature.....

8.- REMARKS BY FORMATION COMMANDER OR DISTRICT OFFICER COMMANDING:-

...This Candidate was interviewed by the District Selection Board M.D.5 and is recommended as a reinforcement Officer Candidate Infantry G.D. for the course commencing 19-2-43 at Canadian Officer Cadet and Basic T.C., St-Jerome Cadet Wing.

.....

Date..10th February.....1943.....District...No.5.....Signature..(Edmond Blais) Brigadier
D.O.C. M.D.5.

9.- For completion by Candidate's C.O.:-

Selected to attend Officers' Training Centre at.....

commencing.....194.....as Candidate for appointment.

(i) as a reinforcement officer in.....(Army or Corps) or

(ii) to.....(Unit C.A.- (Active)
C.A.- (Reserve)

Delete where not applicable.

Date. 10 February;.....194.3.....Commanding..53..Signature..(G.L.TASCHEREAU) Lt.-Colonel.-
~~Cmdg - C.A.B.T.C. No.53 (C/A)~~

10.- To be completed by Commandant of Officers' Training Centre:-

(a) Report of Candidate.....

.....

(b) Recommendation.....

Date.....194.....Commanding.....Signature.....

11.- TO BE COMPLETED BY O.C. ADVANCED TRAINING CENTRE:-

(a) Report on Candidate.....

.....

(b) Recommendation.....

.....

Date.....194.....Commanding.....Signature.....

12.- REMARKS BY D.O.C. on interviewing Candidate, reported as unsuitable by O.T.C. or A.T.C.

.....

.....

.....

Date.....194.....Commanding.....Signature.....

Initials of Candidate.....Does he wish to submit a statement?.....

13.- For use at N.D.H.Q.

APPOINTED.....194.....A.P. & R. No.....Date.....194.

Signature.....
(Director of Personal Services)

3

No. D-129842 Name LUSSIER RENE Sqn., Battery, or Company } Corps R.C.E. C.A.(A) Date of enlistment } 2-12-42 G.C. Badges } Service or Proficiency Pay }

M.F.M. 6 (A.F.B. [redacted]) 500M—11-46 (2025) H.Q. 1772-45-18

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

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

(P.T.O.)

RECORDED

ORIGINAL) 53-24 ul
DUPLICATE) Delete where
TRIPLICATE) inapplicable

CONFIDENTIAL REPORT

OFFICERS' SURVEY and CLASSIFICATION BOARD No. 3. Date 1 Nov 44

District or Command M.D. 6 RANK Lieut.

NAME Rene LUSSIER
(Surname in CAPS.-Give full Christian Names)

Pulhems Profile P U L H E M S 1 1 1 1 1 1 1 14-10-44

Corps and Unit CIC

Present Employment

Eng.-Cdn._____

Fr.-Cdn. X Date of Birth 14 Sep 21 Age 23

Marital Status Single Date of Marriage No. of Children

Date of Enlistment or Appointment to A.F. 7 Dec 42 / 14 Aug 43 Total Commissioned Service

WAR and MILITARY SERVICE
World War 1

N.P.A.M. or P.A.M. Oct - Dec 42 - NRMA Recruit

World War 11 (Overseas?) Dec 42 - Aug 43 - A.F. OR - 43 TC - 53 TC - 44 TC - OTC
Aug 43 - to date - A.12 CITC - R. de St. Hyacinthe.
Newfoundland - Sep 43 - Sep 44.

Army Courses

1944 - Vernon - Jr. Battle Wing

Q Lt. CIC - 17 Sep 43

EDUCATION 10th Grade

LANGUAGES - Speech French - English

HOBBIES -

PROFESSION, BUSINESS or OCCUPATION -

Shipper. Bennett Ltd. Chambly, P.Q.

Is Civilian Employment available for Purposes of rehabilitation?

PERSONAL CHARACTERISTICS -

OPINIONS EXPRESSED BY SUPERIOR OFFICERS
as to work and efficiency -

(R. L. SCOTT) COL. D.A.D.S.C.B. NOV 10 1944

33

10M-7-44(M-4116)

OFFICER'S DESIRE RE FUTURE ARMY EMPLOYMENT -

GENERAL REMARKS -

Medium height. Well proportioned. Not particularly robust in appearance. Quiet and reticient. Has had considerable regimental experience as a Platoon Officer. Somewhat colourless and difficult to appraise. Well motivated.

This Officer is recommended as a Reinforcement CIC in a French speaking Unit.

1. - To retain present employment

2. - Suitable for further employment (Surplus Officer - Specify)

3. - To be given other employment (Specify)

4. - To transfer to another Arm or Branch of the Armed Forces (Specify)

5. - To be permitted to resign his Commission

6. - To be permitted to return to Reserve Status or cease employment under G.O. 139/39 at own request

7. - To be permitted to return to civilian employment at request of employer

8. - To be removed under K.R.(Can)267(a)

9. - To be retired under K.R.(Can)267(c)(ii)

10.- To be returned to Reserve Status or cease employment under G.O.139/39 under K.R.(Can)267(C)(i)

11.- To be retired Medically Unfit under C.A.R.O.4585
To retain Res. Status? Yes_____ No_____
(Delete where inapplicable)

12.- If returned to Reserve Status, to be transferred to Reserve of Active Officers (C.A.R.O.2848)

13.- If retired, to be called under N.R.M.A.

(Signature) R.D. Sutherland

RANK Brigadier. Chairman

Officers' Survey and Classification Board No. 3

Date 1 Nov 44.

Original
~~Duplicate~~
~~Triplicate~~
~~Quadruplicate~~

DIRECTORATE OF PERSONAL SERVICES FORM P.S.I.

Clerk's Initials EW

Personal File 602-12-061

Related Unit File 54-27-20-907

Section of Origin 1(A)2

Date received 26-4-44

(A) PRESENT STATUS

(i) Personal No.....

Rank (R.F.) 2nd Lt.

Rank (A.F.) Lt.

Pul. Pro "A1"

(ii) Name, etc R. Lussier

Birth 14-9-21

(iii) Unit (R.F.) Gen. List

Unit (A.F.) R. de St. H.

(iv) Detailed for duty ---

Attached, Posted or Seconded ---

(B) RECOMMENDATION

ACTIVE FORMATION
INFANTRY

(i) Draft Gazette Entry:

~~R. de St. H. Lt. R. Lussier~~

(ii) Data for C.A.R.Os.: INFANTRY

R. de St. H. - Lt. (Supy.) R. Lussier is absorbed in Est.

(C) APPROVAL AND NOTIFICATION

Notification sent to C.A.O/S. Date 24-3-44

Signed. W. Davidson
Lt. Pers 1(A)2

Date 27-4-44

(D) ACTION TAKEN Initials ..... Date .....

(i) Ent'd. in Draft Gazette No. ..... d/ ..... Pers. 2C2

(ii) Ent'd. in C.A.R.Os. with A.P. & R. 35 APR 29 1944 28/4/44 Pers. 2C1

ADJUTANT-GENERAL OFFICERS SERVICES

(E) VERIFICATION OF DATA

Qualification and Status checked 29/4/44 2B

23

(F) REMARKS .....

CANADIAN SCHOOL ...

VERNON, B.C.

WING No 2 Junior Battle Wing COURSE NO 5 DATE OF REPORT 6 May 44

No	Rank	Name	Unit
	Lt	R. Lussier	R de St H

PHOTO OF CANDIDATE (School Copy only)

D	QI	QII	F
		58	

RELIABILITY	
LEADERSHIP	
SENSE OF RESPONSIBILITY	
STABILITY	
ALERTNESS	
ADMINISTRATIVE ABILITY	
ENERGY AND PERSISTENCE	
GROUP VALUE	
APPEARANCE	
SPEECH	
WRITING FACILITY	
BASIC KNOWLEDGE OF ARMS	
TACTICAL ABILITY	
[illegible]	

GENERAL REMARKS:

This officer was in average physical condition on arrival. Attentive and serious-minded. He seemed sincere in his efforts to benefit from the course. He however tended to become confused under pressure. With more experience in field work and more self-confidence he would make a much better grade.

RECOMMENDATION

1) Requires some further fd trg. Suggest he be put in a position where he will

2) have to rely on himself.

3)

PROMOTION:

ACCELERATED:

NORMAL: ←

DEFERRED:

D - 85 to 100
QI - 70 to 84
QII - 50 to 69
F - All below 50

C Hutchins Capt.

No 2 Battle Wing

D C Stephenson

(C.G. Stephenson) Lt-Col
A/Comd Cdn School of Inf

CERTIFICATE RE : ALIEN

I Rene LUSSIER

REGIMENTAL No. D-639873 Rank Pte

do solemnly declare the following to be a true statement;--

PLACE OF BIRTH HOLYOKE MASS. U.S.A.

DATE OF BIRTH 14th SEPTEMBER 1921

FATHER'S NAME MR.J.RENE LUSSIER

FATHER'S ADDRESS CANADA (Country) QUEBEC (Prow., County or State)

VILLAGE RICHELIEU (City or Town) (Street and Number)

FATHER'S NATIONALITY CANADIEN

MOTHER'S NAME MRS.EMILIA LUSSIER

MOTHER'S ADDRESS CANADA (Country) QUEBEC (Prow., County or State)

VILLAGE RICHELIEU (City or Town) (Street and Number)

MOTHER'S NATIONALITY AMERICAN

PORT OF ARRIVAL IN CANADA ST.JEAN

DATE OF ARRIVAL IN CANADA 1st APRIL 1931

ADDRESS IN CANADA VILLAGE RICHELIEU QUEBEC CANADA
(Last residence prior to enlistment)

Rene Lussier
(Signature of Soldier)

WITNESS Paul Emile Filiault

PLACE Montreal South, Que.

DATE 16 Oct 1942

To be made in triplicate

F-1075

Numéro d'appel:
Numéro matricule:

COPIED FOR

Formule d'Examen Medical et de certificat.

Nom et prénoms:..

Lieu de naissance,.....................Date de naissance........

Résidence fixe..

Répondre aux questions suivantes par "oui" ou par "non".

Avez-vous déjà souffert de l'une quelconque des maladies ou affections suivantes:

Rhumatisme..genoug (suite trauma:)..Tuberculose..?......Bronchite ou Asthme..non......

Maladie de coeur...oui...Maladie du rein ou de la vessie..non..........

Maladie de l'estomac ou des intestins..non.........Hernie..non.........

Varices....non.....Maladie des pieds..non.......Maladie du nez..oui (fièvre foin)

des oreilles....non.......des yeux..non.....Crises épileptiques..non......

Maladie nerveuse ou mentale...non..........Syphilis...non.........

Gonorrhée.....non.......Avez-vous déjà porté des verres...non.........

Vous a-t-on déjà rejeté comme inapte au service militaire..non.......

Touchez-vous une indemnité ou une pension d'invalidité..W.C.A. (doigt index ind.)

Si oui, de quelle somme $125.10 p.m....Cicatrices...doigt........

Localité.....I.II 4..........................Date....14-1042 FA......

..René Russier....
Signature du sujet.

Observations du médecin examineur:

Taille........Poids..........Teint........Couleur des yeux..........

Couleur des cheveux............Constitution...............Périmetre thoracique à l'amphation maxima...39...................Etendue de l'amphation....2....Acuité visuelle sans verres-Oeil droit.............

Oeil gauche............Acuité visuelle avec verres-Oeil droit.........

Oeil gauche............Acuité auditive-Oreille droit................

Oreille gauche...........Bouche et dents............Indiquer la nature et l'emplacement......................Catégorie médicale.........

Si la catégorie est inférieure à "A", désigner la raison..............

....

....

....
Signature de l'officier medical.

Localité....No 4 D.D. (CA).....

Date..............................

F30370

MEDICAL EXAMINATION AND CERTIFICATE FORM

CALL NO.

REG. NO.

NAME in full:.....

Place of Birth:.....Date of Birth.....

Present Address:.....

The following must be answered "Yes" or "No".

Have you suffered from any of the following:-

Rheumatism.....Tuberculosis.....Bronchitis or

Asthma.....Heart Disease.....Kidney or Bladder trouble.....

Stomach or Intestinal Disease.....Rupture.....Varicose Veins.....

Trouble with Feet.....Nasal Trouble.....Ear Trouble.....

Eye Disease.....Fits.....Nervous or Mental Disease.....

Syphilis.....Gonorrhea.....Have you ever worn glasses.....

Have you ever been rejected for Military Service.....

Are you in receipt of disability pension or compensation.....

if so, from whom.....

Place:.....Date.....

.....
Recruit's Signature.

Examination:

Height.....Weight.....Complexion.....Color of eyes.....

Development.....Color of Hair.....Chest measurement:- Girth of

full expansion.....Range of expansion.....Vision without

Glasses-Right.....Left.....Vision with Glasses-Right.....

Left.....Hearing-Right.....Left.....Mouth And Teeth.....

Describe dentures.....

If Category lower than "A", explain why.....

Medical Category on Enlistment.....

Record in detail any Disease or Disability not previously described

.....

.....

.....
Signature of Medical Officer

Place.....No. 4 D.D. (CA).....

Date.....

F 3037

DISTRICT DEPOT No. 4. Call no- E-114639 COPIED FOR B

DATE 14-10-42 - 1325 Hrs.

NAME LUSSIER RENE

Village Richelieu Que.

HEIGHT 5' 7"	WEIGHT 158	COMPLEXION Fair EYES Blue	HAIR Fair

VISION R. 20/30 L. 20/20 WITH GLASSES R. L.

HEARING R. cv 20 L. cv 20

E. N. T. O.K.

GWR

IDENTIFICATION MARKS:- Scar on index of right hand

PHYSICAL EXAMINATION:- Injury of r. index last april, - deformity and loss of strenght - good movements - Good physique A.P.

TEETH Good upper fair few lower extracted | REFLEXES Jerks ok [illegible]

HEART OK

LUNGS OK

URINE | X-RAY

CATEGORY A

NOTES:-

Ant. Gregoire [signature]

M.O. D.D. No. 4.

F-3004

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: Rene Louis (CHRISTIAN NAMES) LUSSIER (SURNAME)

REGISTER NO. D-18451
FILE NO. 602-12-761
DATE 12-1-46
SERVICE NO. D-904546
FINAL RANK OR RATING Lieut.
DATE OF DISCHARGE 29-4-45

PAYEE Mrs. Emilia LUSSIER,
ADDRESS Richelieu, P.Q.

DATE OF TERMINATION OF OVERSEAS SERVICE 29-4-45

		$ ¢
A. TOTAL QUALIFYING SERVICE	NO. OF DAYS 875/30 (870) EQUAL TO 29 COMPLETE PERIODS AT $7.50	217.50
B. QUALIFYING OVERSEAS SERVICE	No. OF DAYS 161 LESS 5 INELIGIBLE DAYS, EQUAL TO 156 DAYS @ 25c. PER DAY (SEE PAR. 2 OVERLEAF FOR EXPLANATION)	39.00
		256.50
C. SUPPLEMENT FOR OVERSEAS SERVICE		

DAILY RATES AT DISCHARGE

PAY	$ 5.00	
SUBSISTENCE OR LODGING AND PROVISION ALLOWANCE	$ 1.70	
ADDITIONAL PAY	$	
	$	
	$	
DEPENDENTS' ALLOWANCE 1/30 OF $ 25.00	$ .83	
TOTAL	$ 7.53	X7 = $ 52.71
NO. OF DAYS 161/183		X$ 52.71

46.37

D. WAR SERVICE GRATUITY		302.87
E. DEDUCTIONS	OVERPAYMENT OF PAY AND ALLOWANCES $	
	DEPENDENTS' ALLOWANCE AND ASSIGNED PAY $	
	OTHER DEDUCTIONS $	
F. TOTAL AMOUNT PAYABLE		302.87

G. YOUR PORTION OF GRATUITY IS— 100%

DEPENDENTS' ALLOWANCE IN ISSUE TO YOU $_____ OF $ 0 = $

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
KRM	

TREASURY		
CHECKED BY		DATE
OBSERVAT	FEB	6 1946

SERVICE REPRESENTATIVE

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

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

OVERSEAS

LAST PAY CERTIFICATE

(All Ranks)

District.................

Dispersal Area.................

Regtl No. 1/468101. Rank and Name LIEUT. Rene Louis LUSSIER.

of (Unit) FUSILIERS MONT ROYAL. on ....

~~(Transfer or~~ Discharge) ~~to~~ on 29th April 1945.

Reason Killed. Authority : Cons.Cas.List "A" 575 d/11.5.45.

The following is a statement of the account of the above-named from 1st April to 30th April 1945. the inclusive date of transfer or discharge.

Dr | Cr

Particulars (Dr)	Amount $	¢	Particulars (Cr)	Amount $	¢
			Rat.Allce. D.O.72 d/27.3.45 of 4 CITR - Period 26.3. - 4.4.45.	6.	71.
Balance Dr from last account			Balance Cr from last account		
First Monthly Payment			Regimental Pay 30 days @ $ 5.00	150	00
Casual Payments			CASH IN EFFECTS: S.V.10907 ~~Tradesmen's Pay .... days at .... $~~ MFM.504-9 d/6.7.45 (12/6d.).	2	79
Payments on Transfer or Discharge			~~Additional Pay (Give Particulars) .... days at .... $~~		
Assigned Pay April 1945.	25	00	S.V.6110. MFM.504-12666 d/ ~~Allowances (give particulars) .... days at .... $~~		
Regimental Charges			11.5.45 (210 B.Frcs.)	5	31
Public Stoppages (give particulars) :			and (17½ Gldrs.)	7	32
7th V.L., April 1945	8	40	and (532 Marks)	59	45
To Bank, 30.4.45.	116	60		74	87
			BALANCE OF BANK ACCOUNT:		
To Balance Cr — Free	295	66	O.R.147681 d/5.10.45 (£47.17.10)	214	08
To Balance Cr — Deferred			By Balance Dr		
Total	$ 445	66	Total	$ 445	66

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

Remarks

ESTATES BRANCH NATIONAL D.... OCT 31 1945 OTTAWA

Compiled by D. E. Johnston

Checked by W. E. Bernard

Date 13th October, 1945.

Certified correct E. Wilkinson
for Chief Treasury Officer, Overseas

M.F.M 267
50M-9-44 (5634)
H.Q. 1772-39-1989

CANADIAN NATIONAL TELEGRAPHS

EMG FILE H.Q. 602-12-761

&FRENCH TRANSLATION

CASUALTY (REPORT DELIVERY)

OTTAWA 8 MAY 1945

TO:- MRS EMILIA LUSSIER
VILLAGE RICHELIEU
CO ROUVILLE QUE

REGRET DEEPLY LIEUTENANT RENE LOUIS LUSSIER HAS BEEN OFFICIALLY REPORTED KILLED IN ACTION TWENTYNINTH APRIL 1945 STOP YOU SHOULD RECEIVE FURTHER DETAILS BY MAIL DIRECT FROM THE UNIT IN THE THEATRE OF WAR

44

PREPAID

DIRECTOR OF RECORDS

16th May, 1945.

Mrs. Emilie Lussier,
Village Richelieu,
Rouville County, Quebec.

Dear Mrs. Lussier:

It was with deep regret that I learned of the death of your son, Lieutenant Rene Louis Lussier, who gave his life in the Service of his Country in the Western European Theatre of War on the 29th day of April, 1945.

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,

Mem. + Mother 18-5-45

(A.E. Walford),
Major-General,
Adjutant-General.

49

/EMA rc.

CANADA

DEPARTMENT OF VETERANS AFFAIRS

FRENCH TRANSLATION

IN YOUR REPLY REFER TO FILE No.
H.Q. 602-12-761
R 4 (B)

OTTAWA, 31 January, 1949.

Mrs. Amilia Lussier,
Village Richelieu,
Rouville Co., Quebec.

Dear Mrs. Lussier:

I am forwarding herewith a photograph of the grave and temporary marker over the burial place of your late son, Lieutenant Rene Louis Lussier, the location of which is grave 12, row E, plot 8, Holten Canadian Military Cemetery, Holten, Holland.

Any errors appearing in the inscription will be corrected when the permanent headstone is placed.

Yours faithfully,

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

D.V.A. 1—800M