BERUBE, PAUL HENRI

ORIGINAL
DUPLICATE
TRIPLICATE

M.F.M. 1
100M—5-40 (5235)
H.Q. 1772-39-1644

(To be completed in triplicate. Copy designation to be shown by striking out terms not applicable)

Unit NO 5 District Depot (Directorate of Personnel Selection Staff) Rank ~~SUBLIEUTENANT~~ A/Cpt

Personal No. ..... Name BERUBE, Paul-Henri

CANADIAN ACTIVE SERVICE FORCE

ATTESTATION PAPER

OFFICER'S DECLARATION PAPER

Also applicable to Nursing Sisters

1. Surname BERUBE
2. Christian Names Paul-Henri
3. Present Address ~~42 rue Maufils, Quebec, P.Q.~~ Ste Petronille Isle of Orleans Que
4. Date of birth July 19th, 1902
5. Place of birth CANADA (Country) BEAUCE, P.Q. (County or Province) ST. GEORGES (Town or Twp.)
6. Religion (state denomination) Roman Catholic
7. Profession or occupation Provincial Civil Employee
8. Married, widower or single Married
9. Name of next of kin Wife (Blanche Lambert)
10. Relationship Wife
11. Address of next of kin ~~42 rue Maufils, Quebec, P.Q.~~ Ste Pétronille Ile Orleans P.Q.
12. (a) State unit of Active Militia in which you are serving or have served N.A.

    (b) Present rank 2nd Lieutenant N.A.
13. State particulars of former war service N.A.

I, BERUBE, Paul-Henri do solemnly declare that the above particulars are true, that I hold His Majesty's Commission in the Canadian Militia and I am willing to serve in the Canadian Active Service Force if, when and so long as required.

Date 20-3-42 Paul Henri Berube (Signature and rank)

TEMOIN: E Desilets

CERTIFICATE OF OFFICER COMMANDING

The application of 2nd Lieut. Paul Henri BERUBE (Rank and name) for appointment to the D. P. S. C/A (Unit) with the rank of 2nd Lieutenant and appointment (was) (is) recommended, appointment has been approved. is recommended for approval.

to date from 20-3-42

Authority Radiotelegram Pers. 1602 dated 28-3-42

(F. C. MACKEY Lt-Col.) (Signature of O.C.) (Rank)

Date ~~30-3-42~~ 20-3-42 Comandant District Depot M.D.5 (Unit)

Occupational History forms made up. 30-3-42

Record of Service of Paul Henri BERUBE
(Name)

Active Militia Unit D. P. S. C.A/Ø

Rank Date of Rank 2nd Lieutenant 20-3-42

Highest rank for which qualified by examination 2nd Lieutenant [redacted] A/Cpt

Staff College N.A.
Militia Staff Course N.A.
Advanced Course N.A.

Languages French & English

Other military qualifications or special courses (specify) N.A.

University or College Degrees N.A.

Civil Technical Training or qualifications (specify) N.A.

Report		Record of Promotions, Reductions, Transfers, Casualties, Reports, etc., from date of appointment to Field Force	Rank Shown	Effective Date	Unit	Place	Authority	
Date	From whom received						Part II D.O. No. Cas. List, etc.	Dated
		Joined on appointment DIRECTORATE PERSONNEL SELECTION and attached to this Depot for all purposes.	2nd/Lt.	20-3-42	D.P.S. D.D.5	Quebec	D.O. 77	1-4-42
		Ceased to be attached to this Depot on						
		Proceeding on Command to O.T.C.Brockville	2nd/Lt.	16-4-42	D.D. 5	Quebec	D.O. 90	16-4-42
		ON COMMAND TO O.T.C. BROCKVILLE, ONT., FOR QUALIFICATION.	2/Lt	APR 17 1942	O.T.C. Brockville		Pt. II D.O. #94	APR 22 1942
		Having successfully c ompleted his course and having qualified for the rank of Lieut. (Pers. Sel.) is struck off strength on transfer to No. 51 C.A.(B) T.C., Chicoutimi, Quebec.	2/Lieut.	15 May 42	O.T.C. Brockville		Pt. II D.O. # 114	15 May 42
		T.O.S.D.D.5 on tranf. from CABTC #51	"	1-6-42	D.D.5	Quebec	D.O. 142	16-6-42
		Having att. a Course at Officers Training Centre Brokville Ont. Qualified as Lieut.	"	2-6-42	"	"	" 163	10-7-42
		To be Lieut. Assit. Army Examiner Pers. Selection Staff w.e.f. 15-5-42	#Lieut	15-5-42	"	"	" 167	15-7-42
		Promoted A/Cpt w.e.f. 22-8-42 AuthH.Q. 602-21133 (Pers.1-C.-2.)D./22-9-42	A/Cpt	22-8-42	5 D.D.	Que	D.O. 229	25-9-42
		Granted leave from 1200hrs the 28-12-42 to 1200hrs the 2-1-43 (Auth.G.O.3802 D/18-12-42)	"	28-12-42	"	"	" 302	19-12-42

For additional entries use M.F.M. 1 and 2 (a)

BERUBE

CERTIFICATE OF MEDICAL EXAMINATION

Name in full ~~BERUBE~~, Paul-Henri Date March 20th, 1942

Part 1. Information obtained from the applicant.

1. Age 39 2. Have you ever suffered from any of the following diseases ?

a. Rheumatism	non	k. Ear disease	non
b. Tuberculosis	non	l. Eye disease	non
c. Bronchitis or asthma	non	m. Epilepsy	non
d. Heart disease	non	n. Nervous or mental disease	non
e. Kidney or bladder disease	non	o. Syphilis	non
f. Gastro-intestinal	non	p. Gonorrhoea	non
g. Rupture	non	q. Have you ever worn glasses?	non
h. Varicose veins	non	r. Are you now or have you in the past received disability pension or compensation? If so, give details	non
i. Flat or deformed feet	non		
j. Nasal trouble	non		

Paul Henri Berube
Signature of Applicant

Examiner's remarks *re* above N I L

PART 2. Information obtained by medical examination. The applicant must be stripped.

1. Identification marks or scars. (If operative obtain history.)
Cicatrice sur le front.

2. Height 5 feet 9 inches. 3. Weight 183 pounds.

4. Complexion clair Eyes gris Hair bruns grisonnants 5. Development Bon Good / Fair / Poor

6. Chest measurement—Girth on full expansion 43 inches.
Range of expansion 3 inches.

7. Vision, right 20-20 left 20-20 8. Hearing, right CV 20 left CV 20

9. Condition of mouth and teeth Bonnes.

10. The abnormalities (congenital and pathological) found on examination are as follows
N I L JH-566 X-RAY CHEST NEGATIVE 22/3/42
Ishihara test : Normal
Urine, oreilles et reflexes: Normaux.

PART 3. We, the examiners find no evidence of the diseases mentioned in Question 2. Part 1, except as reported in the remarks. We have examined the Applicant in accordance with the pamphlet "Physical standards and Instructions for the medical examination of recruits" and he is found fit for Category A1
Special remarks when category lower than A

C.Guimont Major RCAMC.	Dr.P.V. Marceau	C.Gelinas M.D.
President	Member	Member

VACCINATIONS, INOCULATIONS, BOARDS, RECLASSIFICATION OF MEDICAL CATEGORY

Date	Brief details and signature	Date	Brief details and signature
30/3/42	VACC. CAPT. RCAMC.		
30/3/42	T.A.B.T. CAPT. RCAMC.		
28-5-43	2 / 3 CAPT. RCAMC. CAPT. RCAMC.	17-3-44	Y.O.B. 02 P 1 U 1 L 1 H 1 E 1 M 1 S 1 Rechecked Pay Capt Reade
25 May 45	TABT. ½ cc. / Typhus 1 cc / Shick Test — Capt. R.A.M.C.		
24-5-45	Smash Cut arm C.M.C.		
27-5-45	Typhus 1 c.c. C.M.C.		
6-6-45	Typhus 1 cc Capt. R.A.M.C.		

Rank ~~Lieutenant~~ A/Cpt Surname BERUBE Christian Name PAUL HENRI

STATION	Date of Arrival at the Station	Dates of Admission into Hospital			Dates of Discharge from Hospital			DISEASE	Number of days in Hospital	Remarks on nature of the disease; how induced; if mild or severe; if completely recovered from; whether any particular treatment was adopted. In venereal cases state nature of primary disease, and whether mercury has been given. If an accident, state whether it occurred on duty and whether a Court of inquiry was held. Date of issue and particulars of artificial teeth or surgical appliances supplied.	Signature of Medical Officer
		Day	Month	Year	Day	Month	Year				

For additional entries use **M.F.M. 1 and 2 (b)**

SERVICE AND CASUALTY FORM

PART I (For all ranks)

M.F.M. 4 (Part I)
A.F.B. 103 (Part I)
150M—5-41 (512)
H.Q. 1772-39-1649

Unit D. P. S. C/A Regimental Number

1. Surname BERUBE
2. Christian Names PAUL HENRI
3. *Substantive Rank and Appointment 2nd Lieutenant
   *Acting Temporary or Local Rank
   giving date 20-3-42

*To be entered in pencil to facilitate alteration.

4. Place of birth St Georges de Beauce, P.Q.
5. Date of birth as declared on attestation 19-7-1902
   (A)
6. Date of enlistment 20-3-42
7. Place of enlistment Que, P.Q.
8. Residence at time of enlistment Que, P.Q.
9. (B) Special conditions (if any) of enlistment or rate of pay
10. (C) Any subsequent variations of conditions of service
11. Religion Catholique Romaine,
12. If married, state date
13. Trade on enlistment Verificateur en charge,
14. Corps, trade and grade
15. (D) Qualifications
16. (E) Miscellaneous entries

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

(18) Medical Board

Category	Date	Authority
"AI"	20-3-42	D.M.O.M.D.5

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	G
02	1	1	1	1	1	1	1

Recheck 17-3-44
F. Roy Capt RCAMC

(19) Next of kin (entries to be made in pencil) Epouse
Mde Blanche Berubé
42 Rue Manfils,
Que P.Q.

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

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

(a) Report		(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
Date	From whom received	Unit	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	Place of Casualty	Date of Casualty	Army rank as at (e)	Army Form or other authority for entry to be shown
		CMHQ	On Command from DND for leave visit to A.A.G.S.P.	UK.	19-6-45	Major	79. 25-6-45
		"	Ceases to be On Command from DND. On proceeding to 1 Can Repat Depot	"	19 Aug 45	Major	106 20 Aug 45

N° matricule..... Grade MAJOR ..... Feuille N°.....

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
40M—4-43 (9464)
H.Q. 1772-39-1646

Nom BERUBE P.H.

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 comd. to Toronto Ont. from 1750 hrs 31 Jul. 44 to 0625 hrs 5 Aug. 44. (Auth. H.Q. 650-94-2 Vol 5 (Pers 2D1) d/11 Jul. 44	Major	31 Jul. 44	5 DD	Lauzon	189	9 Aug 44
Granted leave of absence from 9 Oct. to 22 Oct. 44	"	9-10-44	"	"	238	5-10-44
Granted leave of absence from 9 Dec. to 13 Dec. 44	"	9 Dec. 44	"	"	294	11 Dec. 44
Granted 5 Days Christmas leave from 23 Dec. to 27 Dec. 44	"	23 Dec. 44	"	"	302	20 Dec. 44
On command to Ottawa Ont. 1355 hrs. 7 Jan. 45 (Auth: QS/095(DAE) d/9 Jan. 45	"	7 Jan. 45	"	"	9	11 Jan. 45
Off. command to Ottawa Ont. 1430 hrs. 4 Feb. 45	"	4 Feb. 45	"	"	35	8 Feb. 45
Auth. to continue to draw sub. allce. for a periodof 30 days. Compelled to retain quarters (Auth: 199(4) F.R. & I.)	"	7 Jan. 45	"	"	35	8 Feb 45
On Command to report Air Embarkation Office Mount Royal Hotel Montreal. (Auth: H.Q. 8173-M FD 10 Over HQ 602-2-1133 (Pers 2D1) d/2 Jun 45)	Major	16 Jun 45	"	"	150	16 Jun 45
On Command from D M D, for liaison visit to A A G - S P.	Major	19 Jun 45	CMHQ.	UK	79	25 Jun 45
Ceases to be On Command from D M D. on proceeding to Ulu Repat Depot	"	19 Aug 45	"	"	106	20 Aug 45
Off Comd. with Cdn Army O/S 10 Sep 45	"	10 Sep 45	5 DD	Lauzon	229	17 Sep 45
Granted sub. allce	"	11 Sep 45	"	"	"	" "
Awarded the Cdn. Vol. Serv. Medal Maple Leave Clasp	"	10 sep 45	"	"	244	3 oct 45
Being compelled to retain quarters allce whilst on command with Cdn Army O/S is auth. to draw sub. allce at half rate to 10 Sep 45.	do	17 Jul 45	do	do	253	13 Oct 45
To be MAJOR ans seniority from 23 Jul 43 (Auth Hq 602-2-1133-(Pers1B2d/14	Nov45	19 Oct 45	" "	"	286	21 Nov 45
SOS to Nol Pers. Select Staff (CAN) (uth Q;1-11-713-(APSO)D/7 D c45	"				307	15 Dec 45
Att F.A.P. from Nol Pers Select Staff	"	31 Aug 45	"	"	307	15 Dec 45
Granted 5 days X mas Lve & R/A to 27 Dec 45	"	23 Dec 45	"	"	311	20 Dec 45
TOS from No 1 Pers select Satff (CAN)	"	15 Jun 46	"	"	142	15 Jun 46
Ceases Att FAP from NolPers Select Staff (CAN)	"	14 Jun 46	"	"	142	15 Jun 46
Granted 7 days Pre-ret. Lve & R/A to 24 Jun 46	"	18 Jun 46	"	"	144	18 Jun 46
Granted 14 days priv leavwe with rat. allce 25 Jun 46 yto ' jul 46	-	25 Jun 46	-	-	151	27 Jun 46
Para 12 of D.O. 144 d/ 18 jun 46 insofar as it refer to the U/m is amended. to delate with. Rat. Allce.	"	25 Jun 46	"	"	154	2 jul 46
Admit. to Que. Mil. Hosp.	"	25 Jul. 46	"	"	176	27 JUL 46
Disch. from Que. Mil. Hosp.	"	2 Aug. 46	"	"	184	7 Aug. 46

N° matricule..... Grade.....

Feuille N°.....

M.F.M. 1 & 2 (a) Fr.
40M—4-43 (9464)
H.Q. 1772-39-1646

Nom.....

État des promotions, rétrogradations, mutations, maladies ou blessures, rapports, etc.	Grade indiqué	Prenant date le	Unité	Endroit	Autorité	
					N° de l'O. du J.	Daté le
Ceases to draw subs allce	Major	12 aug.46	D.D.5	Lauzon	190	13 Aug.46
S.O.S. Cdm Army (Active) on demobilization under the provision of A.R.(Can) 270-A						
and place on the reserve of active Officers.Granted $100.00 for cloth allce on retirement						
Granted (30 days pay ofrank) on retirement Enlisted 20 march 42 Adress.						
Ste Petronille I.O. P.Q. (Auth. Q-168-682(APSO) d/ 12 Jun 46)	~~12 Aug 46~~	12 Aug. 46	"	"	190	13 Aug.46

17-10-47 PD C-14 M DJB

AWARDS—CANADIAN ARMY (ACTIVE)

SURNAME (IN BLOCK LETTERS)	CHRISTIAN NAMES	REG. No.	RANK ON DISCHARGE	C.A.S.F. UNIT
BERUBE, Paul Henri			Major	FILE No. C6-B-2090

WAR SERVICE BADGE (CLASS) No. DATE DESPATCHED:

ADDRESS:

CAMPAIGN MEDALS	REGISTRATION NUMBER AND DATE DESPATCHED
CVSM & Clasp	
~~War Medal 1939-45~~	
	1136 11-2-50

(THE REVERSE TO BE USED FOR ESTATE PURPOSES)

REM. RAND LTD. 100M-5-46 (9181) H.Q. 1772-45-8

KARDEX SYSTEMS DIV. CAT. NO. K. 15332*

MEDALS AND MEMORIALS—DECEASED PERSONNEL

REGISTRATION No. DATE OF DESPATCH

(1) MEDALS
PERSON ENTITLED TO: Mrs. Blanche Lambert (widow)

ADDRESS: Ste Petronille.P.Que. 4-2-50

(2) MEMORIAL CROSS
C-14 WIDOW: Mrs. Blanche Berube,

ADDRESS: Ste. Petronille, Ile d'Orleans, P. Q.

(3) MEMORIAL CROSS
C-14 MOTHER: ~~Mrs. Helene Berube,~~ Deceased 1-3-47

ADDRESS: ~~42 Rue Maufils, Quebec, P. Q.~~

MEMORIAL BAR
(1) DATE DESP
REGN. NO 2869

(2) DESP. MAR 16/48
REGN No. 500

Men & erased.

(3) DESP. MAR 16/48
REGN No. 501

K. 15332*

I. Regt. No. [illegible] Rank 2/Lieut Unit D.P.S. Date 30-4-42

Name BERUBE, Paul Henri Age 39 Place of Birth St.Georges Co. Beauce, Que

Date of Enlistment 20-3-42 Place of Enlistment Quebec Depot 5

Languages spoken French, Eng. R. Recruit A A Med. Cat. A 1 Place Quebec

II. M. Test 12794 F Other Tests

Test	Score	S.M.	
1	19		SUB-TOTAL 53
2	17		S.M.
3	17		
4	28		SUB-TOTAL 51
5	23		S.M.
6	11		SUB-TOTAL 64
7	26		S.M.
8	27		
Total	168	S.M. -117	GRADE A(F)
9			

Date of Tests	Name or Type	Date	Place	Score	Grade

III. Military Background

nil

17-3-44

Y.O.B.	P	U	L	H	E	M	S
02	1	1	1	1	1	1	1

Rechecked F. Tay Capt RCAMC

IV. Educational Background

7 years Primary at Sisters
3 years Commercial.
5 years Classic Course at St. Anne, Que.
1 yr. Philosophy at Univ. of Montreal

V. Occupational Background

Assistant manager in Montreal Library, 2 yrs.
Construction and woodworking shop, 12 yrs. Worked with Father.
Verifier-in-chief of Old Age Pension Commission, 5 yrs. Quebec.

VI. Arm Desired

D.P.S.

Work in Arm Desired

VII.

Score on M test indicates good average learning ability.

Thick-set, slightly over-weight. Finds basic training very difficult. Not accoustomed to marching.

Vigorous outdoor type. Good knowledge of construction and woodworking.
Also interested in old books.

M.F.M. 196
COM—1-42 (2950)
H.Q. 1772-39-1916

VIII. Summary

Fair education, one yr. philosophy at U. of Montreal.
Occupational experience, varied. Contracting, library, civil service.

Military experience: nil.
Has a dominant personality. Mature.

IX. Suggestions

Will find it difficult to qualify in basic training.
Has sufficient learning ability to become officer.
I question whether this candidate has sufficient military background to do the job of A.A.E. immediately.
Much more military training is necessary if at all possible.

X. Signature of Interviewer	N.C.O.	Officer
E Saan		Capt O1. O.T.C.

XI. Action Taken

Date of Action

Follow-up

Doit être fait en double exemplaire

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

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

INSTRUCTIONS:

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

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

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

---

(1) Nom de l'officier, ou soldat, ou aviateur Paul Henri BERUBE
(Noms et prénoms en entier et en lettres moulées)

(2) Matricule et grade 2nd Lieutnenant

(3) Unité D. P. S. C/A

(4) Êtes-vous marié? OUI

(5) Si oui, donnez

(*a*) le nom entier de votre épouse Mde Blanche BERUBE

(*b*) l'adresse postale actuelle de votre épouse 42 Rue Maufils, Que, P.Q.

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

Sinon, donnez-en les raisons N.A.

(7) Êtes-vous veuf? NON

(8) Avez-vous des enfants? OUI Garçons 2 Filles 3

Noms et âges Lucille 10 ans, Elizabeth 9ans, Paul Henri 8 ans, Antoine 7 ans, Patricia 2 ans,

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

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

Nom N.A.

Adresse postale N.A.

(VOIR AU VERSO)

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

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

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

Si oui, donnez son nom, son adresse et son emploi N.A.

(12) Si votre père est veuf et complètement incapable de gagner sa vie, êtes-vous son soutien unique ou partiel? N.A.

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

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

(14) Est-ce que votre mère vit encore? OUI

Dans l'affirmative, donnez son nom et son adresse Mde Helene BERUBE 42 Rue Maufils, Que, P.Q.

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

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

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

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

Si oui, donnez les détails suivants:—

Degré de parenté N.A.

Nom en entier

Adresse postale N.A.

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

(18) Êtes-vous assuré? OUI

Si oui, dites dans quelle compagnie? Dominion Life, National Life.
(Indiquez le numéro de la police)

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

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

Paul-Henri Berube
(Signature de l'officier, soldat, ou aviateur)

Date 30-3-42

D.C. Magee
(D.C. MAGEE) Lt.-Col.,
Officier Commandant District Depot. M.D.5

Date 30-3-42

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

No..... Rank Major Name BERUBE, Paul Henri

Unit General List, C.A. Date of death 17th October, 1947.

Died at Quebec, P.Q.

Cause Coronaritis due to acute attack.

Death Wash Due. CPC. d 10-2-48 HQ..... d.....

N/K Mrs. Blanche Berube, Relationship Widow

Address Ste. Petronile P.O., P.Q.

Remains buried in St. George's Cemetery

St. George, Beauce Co., P.Q.

Grave location Family plot. 10M-7-47(M-1371)

CONTRACTOR'S ROLL FOR THIS BOOK
GRAVE DESPATCHED JUN 26 1948

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) Berube Paul Henri (b) N° matricule
2. (a) Arme ////////// (b) Unité D.P.S. C/A (c) Rang 2nd Lieutenant
3. (a) Date de naissance 19-7-1903 (b) Avez-vous des personnes à votre charge? OUI (c) Domicile au moment de l'enrôlement St Georges de Beauce.P.Q.
4. (a) Lieu d'enrôlement Que. P.Q. (b) Date d'enrôlement 20-3-42

Partie B—INSTRUCTION ET FORMATION

5. (a) Âge à la sortie définitive de l'école 21 (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.) N.A.
7. Si vous avez fréquenté une université, indiquez-en le nom ainsi que la classe atteinte ou le grade obtenu Cours Classique
8. (a) Êtes-vous déjà entré en apprentissage? NON (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? Anglaise & Anglais (b) Quelles langues lisez-vous facilement? Les Deux

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 Emploie (b) Au moment de l'enrôlement de quel syndicat ouvrier ou société professionnelle étiez-vous membre?

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 Gouvernement de Que. Adresse Que, P.Q.
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.)
20. (a) Genre précis de votre occupation Verificateur en Chef (b) Nombre d'années d'expérience dans ce travail pour le compte de tout patron 5 annees
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 (b) Où était-il situé?
23. (a) Nombre d'années dans ce commerce? (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?

Partie F—DÉTAILS DE L'EXPÉRIENCE EN AGRICULTURE

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

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?
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.)
28. Indiquez toute préférence pour un certain emploi ou toute ambition que vous pourriez avoir, autres que celles indiquées ailleurs sur la présente formule

DATE 30-3-42 194 SIGNATURE Paul Henri Berube

FRENCH TRANSLATION PLEASE.

CANADIAN ARMY (Active)

CERTIFICATE OF SERVICE

ISSUED TO OFFICERS AND NURSING SISTERS

This is to Certify that (Rank) Major

(Name in full) Paul Henri BERUBE.

was appointed to Commissioned Rank the **CANADIAN ARMY (ACTIVE)**

on the 20th day of March 19 42.

SERVED IN CANADA, and United Kingdom

and was STRUCK OFF THE STRENGTH on the 12th day

of August 19 46 by reason of return to reserve status.

Medals, Decorations, Mentions, awarded in respect of service during this war: War Medal 1939-45; Canadian Volunteer Service Medal and Clasp.

Dated at Ottawa this 2nd day

of October 19 46.

Previous Active Army Service (This War)

NIL

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

M.F.M. 8 (Eng.) (Paper)
30M—3-46 (8928)
H.Q. 1772-39-1654

1. **That discharge certificate must be carried when wearing uniform;**

2. **That uniform can be worn only thirty (30) days after discharge, or when duly authorized in writing.**

DEPARTMENT OF VETERANS AFFAIRS - W.D. 12

IF DISCHARGEE IS REPATRIATED PRISONER OF WAR MARK "POW"	IN HOSPITAL	

CONFIDENTIAL

ATTENTION
EMPLOI.
LOI AGRAIRE.

	SURNAME	FIRST NAME	INITIALS	RANK	NUMBER	SEX
1.	B E R U B E.	Paul-Henri.		Major.	----------	Masc.
2. DATE OF COMMENCEMENT OF ACTIVE SERVICE:-	20 mars 42.			PLACE Quebec.		YR. OF BIRTH 1902.

3. SERVICE OUTSIDE CANADA:-	YES	NO	IN WHAT SERVICE ?
	x		Armee.

4. CAUSE OF DISCHARGE:- K.R.(Can)270A Lauzon.P.Q.

5. PRE-ENLISTMENT EDUCATION:-

Cours classique jusqu'a la rhetorique inclusivement suivi de cours prives en sciences y compris la philosophie pour une periode de deux ans:(1917 a 1924-)
Trois annees d'etudes de sciences sociales, de philosophie et de droit 1924 a 1927)

6. LANGUAGES:-

Francais et parle et ecrit assez bien l'anglais.

7. OCCUPATIONAL HISTORY:-

de 1927 a 1937 a l'emploi de son pere qui etait constructeur general, ses devoirs etant d'ordre technique et administratif.

8. IMMEDIATE PRE-ENLISTMENT EMPLOYMENT:- (WITH NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER)

La Commission des Pensions de Vieillesse de la Province de Quebec
Hotel du gouvernement,Quebec.P.Q.
de 1937 a 1942, assistant-commissaire.

9. SHORT ACCOUNT OF SERVICE, TRAINING AND DUTIES:-

Il a toujours exerce les fonctions d'examinateur de l'Armee dans un depot regional au Canada ainsi qu'outremer.
3 mois environ de service outremer.
53 mois de service.

10. EDUCATIONAL COURSES WHILE IN SERVICE:-

A suivi pendant un mois le cours de conseiller de l'Armee, a Ottawa et Toronto, lequel cours portait sur les problemes de la rehabilitation du soldat dans la vie civile.

11. MEDICAL OFFICER'S STATEMENT OF PHYSICAL LIMITATIONS (IF ANY):-

Refere au Ministere des Affaires des Anciens Combattants pour traitements medicaux.
Travail a etre determine par le Ministere des Affaires des Anciens Combattants.

12. MARITAL STATUS:- Marie. NUMBER OF DEPENDENTS, OTHER THAN WIFE 5 enfants.

13. DISCHARGEE'S OWN STATEMENT OF FUTURE PLANS (IF ANY):-

"J'ai l'intention d'exploiter un "business"personnel de meme que j'ai l'intention de me prevaloir des dispositions de la Loi Agraire relativement au lopin de terre."

14. POST-DISCHARGE MAILING ADDRESS:-

M. Paul-Henri Berube,
Ste Petronille,
Ile d'Orleans,P.Q.

15. BASIS FOR COUNSELLOR'S RECOMMENDATIONS:-

Fils d'un constructeur general le Major Berube a travaille pendant dix ans au service de son pere a titre d'assistant dans les travaux de construction eux-memes de meme que dans le travail de regie interne et d'administration des Affaires de la firme. C'est un travail qu'il a toujours aime et qu'il aime encore car il lui a permis de developper chez lui une habilite toute naturelle pour ce qui concerne le bois et la construction en general.Il entra par la suite au service d'un organisme provincial pour y exercer les fonctions d'assistant commissaire des pensions de vieillesse, s'occupant, entr'autres choses, de l'examen des titres immobiliers, de la valeur des immeubles, travail qu'il a accompli a la satisfaction de ses superieurs. Sa carriere militaire a consiste a faire de la selection du personnel pour les divers services de l'Armee et, apres la cessation des hostilites, a s'occuper de la rehabilitation du soldat dans la vie civile, fonctions qu'il exerca pour la plus grande partie du temps a titre d'examinateur et de conseiller en chef- du service en question.

C'est un homme de belle culture car il a beaucoup lu comme il lit encore des livres d'un caractere tres serieux et portant sur l'histoire, la philosophie, l'antiquite, etc.. Il s'interesse enormement aux vieilles choses telles que peintures, livres, meubles. Il en fait un de ses passe-temps faveris. Il possede beaucoup de jugement et d'initiative et il a le sens des affaires. Toutes ces qualites portent a croire qu'il est en position de faire tres bien dans tout ce qu'il pourra entreprendre car il est prudent et avise. En fait, il a deja constitue et assemble les elements voulus pour asseoir et diriger un lopin de terre tel que prevu par les dispositions de la Loi Agraire et dont il a bien l'intention de se prevaloir.

16. ACTION RECOMMENDED:-

CLASSIFICATION: Commerce a son compte.

RECOMMANDATION: "Business" personnel.

17. OTHER POSSIBILITIES SUGGESTED BY COUNSELLOR:-

Reintegration.
Loi Agraire(Lopin de terre)

18. REFERRED TO:-

SERVICE NATIONAL DE PLACEMENT,
45 Blvd. Charest,
Quebec.

Sur. Regional Loi Agraire,
pour les Anciens Combattants,
15 Blvd. des Capucins,Quebec.

19. PLACE Depot Regional, No.5 Lauzon.P.Q. DATE 12 aout 46.

SIGNATURE OF COUNSELLOR G. Belleau

RANK OR APPOINTMENT (G.BELLEAU)Capitaine.

S/AB

NOTE:- COUNSELLOR WILL CHECK TO SEE THAT THIS FORM HAS BEEN COMPLETED AS REQUIRED.