



Public Works and Government
Services Canada

Superannuation, Pension
Transition and Client
Services Sector

Travaux publics et Services
gouvernementaux Canada

Secteur des Pensions de retraite,
Regroupement des pensions et
Services à la clientèle

**WAR SERVICE
QUESTIONNAIRE**

**QUESTIONNAIRE PORTANT SUR LE
SERVICE EN TEMPS DE GUERRE**

ADDRESS CODE
CODE ADRESSE



PART I - RELEASE AUTHORIZATION

PARTIE I - FORMULAIRE D'AUTORISATION

To: Chief
Canadian Forces Records Centre
Records Centre Annex, Public Archives
Ottawa, Ontario
K1A 0N3

Au : Chef
Archives des Forces canadiennes
Annexe des Archives publiques
Ottawa (Ontario)
K1A 0N3

Surname - Nom	Given Names - Prénoms	Date of Birth Date de naissance Y-A M D-J	Superannuation No. N° de pension de retraite
---------------	-----------------------	---	---

Branch of Service - Direction du service	Regimental No. - N° matricule	PRI - CIDP
--	-------------------------------	------------

I hereby authorize you to release to the Superannuation, Pension Transition and Client Services Sector of Public Works and Government Services Canada, any information requested in part 2 of this form, regarding the time, duration and pensionable status of my service with the Canadian Forces during World War II.

Je vous autorise par la présente à divulguer, au Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et Services à la clientèle de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, les renseignements demandés à la partie 2 de ce formulaire, concernant la date, la durée et la situation de mon service avec les Forces canadiennes durant la Seconde Guerre mondiale.

Signature	Home Address - Adresse du domicile
Date Y-A M D-J	Telephone Number - N° de téléphone Home - Domicile Office - Bureau

PART 2 - SERVICE VALIDATION

PARTIE 2 - VALIDATION DU SERVICE

Please return one copy to:
Public Works and Government Services Canada
Superannuation, Pension Transition and
Client Services Sector
P.O. Box 5010,
Shediac, N.B.
E4P 9B4

Veillez renvoyer une copie à :
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada
Secteur des Pensions de retraite, Regroupement des pensions et
Services à la clientèle.
C.P. 5010,
Shediac (N.-B.)
E4P 9B4

1. Did the above-named serve in active service in the Canadian Forces during World War _____ ?

1. La personne susnommé a-t-elle servi activement dans les Forces canadiennes durant la _____ Guerre mondiale ?

Yes / Oui No / Non

2. If yes, state theatres of service:

2. Si oui, précisez les théâtres d'opérations :

3. Was the above-named a member of the regular force?

3. La personne susnommé était-elle membre des forces régulières?

Yes / Oui No / Non

4. If yes, during what period(s)?

4. Si oui, au cours de quelles périodes?

5. Was the above-named subject to DSPA/CFSA?

5. La personne susnommé était-elle assujettie à la LCPSD/LPRFC?

Yes / Oui No / Non

6. If yes, period from _____ to _____

6. Dans l'affirmative, période du _____ au _____

Reason for Discharge - Motif de la démobilisation	Date of Enlistment Date d'enrôlement Y-A M D-J	Date of Discharge Date d'émobilisation Y-A M D-J
---	--	--

Remarks - Remarques	Chief, Canadian Forces Records Centre Chef, Dépôt des archives des Forces canadiennes
	Signature Date (Y-A M D-J)