



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**

<p>To: Chief Canadian Forces Records Centre Records Centre Annex, Public Archives Ottawa, Ontario K1A 0N3</p>	<p>Au : Chef Archives des Forces canadiennes Annexe des Archives publiques Ottawa (Ontario) K1A 0N3</p>
---	---

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
--	-------------------------------	------------

<p>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.</p>	<p>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.</p>
---	--

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

PART 2 - SERVICE VALIDATION **PARTIE 2 - VALIDATION DU SERVICE**

<p>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</p>	<p>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</p>
--	---

<p>1. Did the above-named serve in active service in the Canadian Forces during World War _____ ?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non</p>	<p>1. La personne susnommé a-t-elle servi activement dans les Forces canadiennes durant la _____ Guerre mondiale ?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
--	--

2. If yes, state theatres of service:	2. Si oui, précisez les théâtres d'opérations :
---------------------------------------	---

<p>3. Was the above-named a member of the regular force?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non</p>	<p>3. La personne susnommé était-elle membre des forces régulières?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
---	---

4. If yes, during what period(s)?	4. Si oui, au cours de quelles périodes?
-----------------------------------	--

<p>5. Was the above-named subject to DSPA/CFSA?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non</p>	<p>5. La personne susnommé était-elle assujettie à la LCPSD/LPRFC?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
--	--

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	<p>Chief, Canadian Forces Records Centre Chef, Dépôt des archives des Forces canadiennes</p> <p style="text-align: center;">_____ Signature</p> <p style="text-align: right;">_____ Date (Y-A M D-J)</p>
---------------------	--