

TRAVEL CLAIM MUNICIPALITY OF THE DISTRICT OF GUYSBOROUGH

THE INFORMATION REQUIRED IN BLOCKS MUST BE COMPLETED. DO NOT COMPLETE SHADED AREAS.

CLAIMANT	Warden Paul Long
RATE	\$0.615
TITLE	Warden

Period Covered by This Report	01-Mar-25	to	31-Mar-25
----------------------------------	-----------	----	-----------

MONTH/DATE	DETAILS OF TRAVEL	GL#	MEALS				MEALS TOTAL	HOTEL OR LODGING	OTHER	KILOMETERS TRAVELLED	MILEAGE	TOTAL
			B	L	D	Day						
Mar 12	Chiefs, Wardens & Mayors Committee	10 211 1112 200120		1			\$27.00			120.00	\$73.80	\$73.80
Mar 13	Everwind, Point Tupper	10 211 1112 200120								131.00	\$80.57	\$80.57
		10 211 1112 200120										
		10 211 1112 200120										
COLUMN TOTALS							\$27.00			251.00	\$154.37	\$579.18

I hereby certify that the whole of the expenditure stated in the foregoing account was actually and necessarily incurred on Municipal business and that these expenses comply with Municipal expense guidelines published as Policy C-10 and that none of these expenses have been or will be reimbursed from any other sources of funds.

REQUIRED ADMINISTRATIVE APPROVALS

I ACKNOWLEDGE RESPONSIBILITY THAT ALL EXPENDITURES ARE VALID, IN COMPLIANCE WITH THE POLICIES OF THE MUNICIPALITY AND THAT SUFFICIENT FUNDS ARE AVAILABLE TO COVER THE EXPENDITURES.

Signature of Claimant	
Director/CAO	Date
Director of Finance	Date



OE

THE INFORMATION REQUIRED IN BLOCKS MUST BE COMPLETED. DO NOT COMPLETE SHADED AREAS.

CLAIMANT	Neil Decoff
RATE	\$0.615
TITLE	Councillor

Period Covered by This Report _____ 01-Mar-25 _____ to _____ 31-Mar-25 _____

[illegible]

COLUMN TOTALS	236.00	\$145.14	\$145.14
---------------	--------	----------	----------

I hereby certify that the whole of the expenditure stated in the foregoing account was actually and necessarily incurred on Municipal business and that these expenses comply with Municipal expense guidelines published as Policy C-10 and that none of these expenses have been or will be reimbursed from any other sources of funds.

REQUIRED ADMINISTRATIVE APPROVALS

I ACKNOWLEDGE RESPONSIBILITY THAT ALL EXPENDITURES ARE VALID, IN COMPLIANCE WITH THE POLICIES OF THE MUNICIPALITY THAT SUFFICIENT FUNDS ARE AVAILABLE TO COVER THE EXPENDITURES.



Signature of Claimant

Director/CAO Date

Director of Finance

Date

THE INFORMATION REQUIRED IN BLOCKS MUST BE COMPLETED. DO NOT COMPLETE SHADED AREAS.

Period Covered by This Report	01-Mar-25	to	31-Mar-25
----------------------------------	-----------	----	-----------

[illegible]

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

REQUIRED ADMINISTRATIVE APPROVALS

I ACKNOWLEDGE RESPONSIBILITY THAT ALL EXPENDITURES ARE VALID, IN COMPLIANCE WITH THE POLICIES OF THE MUNICIPALITY THAT SUFFICIENT FUNDS ARE AVAILABLE TO COVER THE EXPENDITURES.



Municipality of the District of
Gyssborough

Signature of Claimant

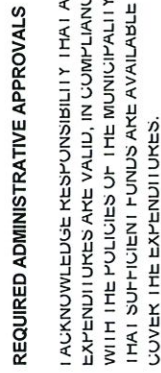
Director/CAO _____ Date _____

Director of Finance Date

THE INFORMATION REQUIRED IN BLOCKS MUST BE COMPLETED. DO NOT COMPLETE SHADED AREAS.

CLAIMANT	Janet Peitzsche
RATE	\$0.615
TITLE	Deputy Warden

I hereby certify that the whole of the expenditure stated in the foregoing account was actually and necessarily incurred on municipal business and that these expenses comply with municipal expense guidelines published as Policy C-10 and that none of these expenses have been or will be reimbursed from any other sources or funds.



Director/CAO	Date
Director of Finance	Date

MONTH/DATE	DETAILS OF TRAVEL	GL#	MEALS				MEALS TOTAL	HOTEL OR LODGING	OTHER	KILOMETERS TRAVELLED	MILEAGE	TOTAL
			B	L	D	Day						
Mar 5	COW	10 211 1132 200160								102.00	\$62.73	\$62.73
Mar 12	Pre Budget	10 211 1132 200160								102.00	\$62.73	\$62.73
Mar 19	Regular Monthly Council	10 211 1132 200160								102.00	\$62.73	\$62.73
Mar 25	Budget	10 211 1132 200160								102.00	\$62.73	\$62.73
Mar 26	Special Council	10 211 1132 200160								102.00	\$62.73	\$62.73
Mar 27	Home Board	10 211 1132 200160								102.00	\$62.73	\$62.73
		10 211 1132 200160										
		10 211 1132 200160										
		10 211 1132 200160										
COLUMN TOTALS										612.00	\$376.38	\$376.38

Signature of Claimant

TRAVEL CLAIM MUNICIPALITY OF THE DISTRICT OF GUYSBOROUGH

THE INFORMATION REQUIRED IN BLOCKS MUST BE COMPLETED. DO NOT COMPLETE SHADED AREAS.

CLAIMANT
Hudson MacLeod

RATE
0.615

TITLE
Councillor

Period Covered
by This Report

01-Mar-25 to 31-Mar-25

MONTH/DATE	DETAILS OF TRAVEL	GL#	MEALS				MEALS TOTAL	HOTEL OR LODGING	OTHER	KILOMETERS TRAVELLED	MILEAGE	TOTAL
			B	L	D	Day						
Mar 5	COW	10-211-1132-200180					#REF!			124.00	\$76.26	#REF!
Mar 12	Pre Budget	10-211-1132-200180					#REF!			124.00	\$76.26	#REF!
Mar 19	Canso, RBC & Regular Monthly Council	10-211-1132-200180					#REF!			213.00	\$131.00	#REF!
Mar 25	Budget	10-211-1132-200180					#REF!			124.00	\$76.26	#REF!
Mar 26	Special Council. Budget	10-211-1132-200180					#REF!			124.00	\$76.26	#REF!
							#REF!					#REF!
							#REF!					#REF!
							#REF!					#REF!
							#REF!					#REF!

COLUMN TOTALS			#REF!	709.00	\$436.04	#REF!
---------------	--	--	-------	--------	----------	-------

I hereby certify that the whole of the expenditure stated in the foregoing account was actually and necessarily incurred on Municipal business and that these expenses comply with Municipal expense guidelines published as Policy C-10 and that none of these expenses have been or will be reimbursed from any other sources of funds.

REQUIRED ADMINISTRATIVE APPROVALS

I ACKNOWLEDGE RESPONSIBILITY THAT ALL EXPENDITURES ARE VALID, IN COMPLIANCE WITH THE POLICIES OF THE MUNICIPALITY THAT SUFFICIENT FUNDS ARE AVAILABLE TO COVER THE EXPENDITURES.

Signature of Claimant

Director/CAO

Date

Director of Finance

Date



TRAVEL CLAIM MUNICIPALITY OF THE DISTRICT OF GUYSBOROUGH

THE INFORMATION REQUIRED IN BLOCKS MUST BE COMPLETED. DO NOT COMPLETE SHADED AREAS.

CLAIMANT	Fin Armsworthy
RATE	\$0.615
TITLE	Councillor

Period Covered by This Report	01-Mar-25	to	31-Mar-25
----------------------------------	-----------	----	-----------

MONTH/DATE	DETAILS OF TRAVEL	GL#	MEALS				MEALS TOTAL	HOTEL OR LODGING	OTHER	KILOMETERS TRAVELLED	MILEAGE	TOTAL
			B	L	D	Day						
Mar 5	COW	10-211-1132-200190								98.00	\$60.27	\$60.27
Mar 4	GALA	10-211-1132-200190								98.00	\$60.27	\$60.27
Mar 12	Budget	10-211-1132-200190								98.00	\$60.27	\$60.27
Mar 19	Regular Monthly Council	10-211-1132-200190								98.00	\$60.27	\$60.27
Mar 25	Budget	10-211-1132-200190								98.00	\$60.27	\$60.27
Mar 26	Special Council Budget	10-211-1132-200190								98.00	\$60.27	\$60.27
		10-211-1132-200190										

COLUMN TOTALS										598.00	\$361.62	\$361.62
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	----------	----------

I hereby certify that the whole of the expenditure stated in the foregoing account was actually and necessarily incurred on Municipal business and that these expenses comply with Municipal expense guidelines published as Policy C-10 and that none of these expenses have been or will be reimbursed from any other sources of funds.

REQUIRED ADMINISTRATIVE APPROVALS

I ACKNOWLEDGE RESPONSIBILITY THAT ALL EXPENDITURES ARE VALID, IN COMPLIANCE WITH THE POLICIES OF THE MUNICIPALITY THAT SUFFICIENT FUNDS ARE AVAILABLE TO COVER THE EXPENDITURES.



Signature of Claimant

Director/CAO

Date

Director of Finance

Date