

## **CINCINNATUS**

CENTRAL SCHOOL DISTRICT

2809 Cincinnatus Road, Cincinnatus, NY 13040

## **CONTACT US**

**Phone:** (607) 863-3200

**Fax:** (607) 863-4109

www.cc.cnyric.org

## FOLLOW US ON

(f) @CincinnatusLions

@ @cincysuper

@CCSDistrict

#CINCYLIONPRIDE

1
1
1
1
1
١
L
I
brack
01
0
0
:01
FOI
FOI
FOI
FOL
FOL
FOL
FOL
l FOI
1 FOI
A FOI
M FO
IM FOI
IM FOI
IM FOI
IM FO
VIM FO
AIM FOI
AIM FOI
AIM FOI
AIM FOI
AIM FO
AIM FO
LAIM FOI
LAIM FOI
LAIM FOI
LAIM FOI
LAIM FO
CLAIM FO
CLAIM FOI
<b>CLAIM FOI</b>
<b>CLAIM FOI</b>
<b>CLAIM FOI</b>
CLAIM FOI
CLAIM FOI
「CLAIM FOI
T CLAIM FOI
T CLAIM FOI
T CLAIM FOI
T CLAIM FOI
T CLAIM FOI
IT CLAIM FOI
IT CLAIM FOI
IT CLAIM FOI
NT CLAIM FOI
ENT CLAIM FOI
ENT CLAIM FOI
ENT CLAIM FOI
ENT CLAIM FOI
ENT CLAIM FOI
ENT CLAIM FOI
IENT CLAIM FOI
IENT CLAIM FOI
MENT CLAIM FOI
NENT CLAIM FOI
MENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
EMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
SEMENT CLAIM FOI
ISEMENT CLAIM FOI
RSEMENT CLAIM FOI
IRSEMENT CLAIM FOI
IRSEMENT CLAIM FOI
JRSEMENT CLAIM FOI
JRSEMENT CLAIM FOI
URSEMENT CLAIM FOI
BURSEMENT CLAIM FOI
BURSEMENT CLAIM FOI
BURSEMENT CLAIM FOI
BURSEMENT CLAIM FOI

Date:							
Employee :	#:						
Name and	Complete Mailing	Address:					
Date	Start Location	End Location	Reason for Trip (Be Specific)	Total Miles	Miles From Home to CCS*	Reimbursement Miles	
				-			
				<u>'</u>	'		
*If Start OR End Location is Home, the Miles from Home to CCS must be listed and subtracted from <u>Total Miles</u> .				TOTAL MILEAGE			
If Start AND End Locations are Home, double the Miles from Home to CCS. *Reimbursement will be based on mileage derived from				RATE PER MILE		X \$.67	
MapQuest shortest distance calculations.				TOTAL MILEAGE EXPENSE \$		¢	
The differer	nce equals <u>Reimburs</u>	sable Miles.		TOTAL MILLA	JE EXI ENJE	<u> </u>	
I certify that	this is an accurate re	cord of expenses inc	urred and miles travel	ed by me in perf	ormance of my jo	ob responsibilities.	
Business Ac	lministrator		Account Code _				