



THIRD PARTY ELECTION ADVERTISING REPORT

RAPPORT DES DÉPENSES DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE D'UN TIERS

PUBLICATION OF INFORMATION - PUBLICATION DE L'INFORMATION

The personal information provided is for federal electoral purposes only. This information may be made available for public inspection pursuant to section 541 of the Canada Elections Act. This information will be published by the Chief Electoral Officer pursuant to section 362 of the Canada Elections Act. The Elections Canada Web site (www.elections.ca) may be the medium chosen for this publication. The information is retained in Personal Information Bank CEO PPU 010.

Les renseignements personnels que vous fournissez servent uniquement à des fins électorales fédérales. Cette information sera accessible au public en vertu de l'article 541 de la Loi électorale du Canada. En vertu de l'article 362 de la Loi électorale du Canada, le Rapport de campagne électorale du candidat sera publié par le directeur général des élections. Il est possible que le moyen choisi soit le site Web d'Élections Canada (www.elections.ca). L'information sera conservée dans la base de renseignements personnels DGE PPU 010.

Third party's full name - Nom complet du tiers <p style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">The Nova Scotia Citizens' Health Care Network</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Date of poll Date de l'élection</td> <td style="padding: 2px;">Year Année</td> <td style="padding: 2px;">Month Mois</td> <td style="padding: 2px;">Day Jour</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 2px;">2015-10-19</td> </tr> </table>	Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour	2015-10-19			
Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour						
2015-10-19									

SUMMARY - SOMMAIRE

SECTION A			
THIRD PARTY INFORMATION - COORDONNÉES DU TIERS			
Third party's full name - Nom complet du tiers The Nova Scotia Citizens' Health Care Network		Postal address - Adresse postale	
City - Ville Halifax	Prov. - Terr. Nova Scotia	Postal code - Code postal B3K 3B2	
Telephone Téléphone	Res. - Rés.	Bus. - Aff.	E-mail address - Courriel

SECTION B			
FINANCIAL AGENT'S INFORMATION - COORDONNÉES DE L'AGENT FINANCIER			
Financial agent's full name - Nom complet de l'agent financier James Hutt		Postal address - Adresse postale	
City - Ville Halifax	Prov. - Terr. Nova Scotia	Postal code - Code postal B3K 3B2	
Telephone Téléphone	Res. - Rés.	Bus. - Aff.	E-mail address - Courriel

Pursuant to the <i>Canada Elections Act</i> , and in my capacity as financial agent for the said third party, I have submitted and filed the following documents:	Conformément à la <i>Loi électorale du Canada</i> et en ma qualité d'agent financier pour ledit tiers, j'ai rempli et soumis les documents suivants:																																				
<table style="margin: auto;"> <tr><td>Part</td><td>Partie</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> </table>	Part	Partie	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	<table style="margin: auto;"> <tr><td>Partie</td><td>Part</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td></tr> </table>	Partie	Part	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8
Part	Partie																																				
1	1																																				
2	2																																				
3	3																																				
4	4																																				
5	5																																				
6	6																																				
7	7																																				
8	8																																				
Partie	Part																																				
1	1																																				
2	2																																				
3	3																																				
4	4																																				
5	5																																				
6	6																																				
7	7																																				
8	8																																				
Auditor's Report (if election advertising expenses are \$5,000 or more)	Rapport du vérificateur (si les dépenses de publicité électorale sont de \$5,000 ou plus)																																				

SECTION B						
NUMBER OF CONTRIBUTORS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> </table>	1	NOMBRE DE DONATEURS			
1						
CONTRIBUTIONS	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px;">AMOUNT - MONTANT</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">1,727.34</td> </tr> </table>	2	AMOUNT - MONTANT	\$	1,727.34	CONTRIBUTIONS
2	AMOUNT - MONTANT					
\$	1,727.34					
ELECTION ADVERTISING EXPENSES TO PROMOTE OR OPPOSE THE ELECTION OF ONE OR MORE CANDIDATES IN A GIVEN ELECTORAL DISTRICT	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px;">AMOUNT - MONTANT</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">1,727.34</td> </tr> </table>	3	AMOUNT - MONTANT	\$	1,727.34	DÉPENSES DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE POUR FAVORISER OU S'OPPOSER À L'ÉLECTION D'UN OU DE PLUSIEURS CANDIDATS DANS UNE CIRCONSCRIPTION DONNÉE
3	AMOUNT - MONTANT					
\$	1,727.34					
OTHER ELECTION ADVERTISING EXPENSES NOT LISTED ABOVE	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">\$</td></tr> </table>	4	\$	DÉPENSES DE PUBLICITÉ ÉLECTORALES NON INSCRITES CI-DESSUS		
4						
\$						
TOTAL ELECTION ADVERTISING EXPENSES	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="padding: 2px;">AMOUNT - MONTANT</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">1,727.34</td> </tr> </table>	5	AMOUNT - MONTANT	\$	1,727.34	TOTAL DES DÉPENSES DE PUBLICITÉ
5	AMOUNT - MONTANT					
\$	1,727.34					

Third party's full name - Nom complet du tiers <p style="text-align: center;">The Nova Scotia Citizens' Health Care Network</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="2252 209 2446 251">Date of poll Date de l'élection</td> <td data-bbox="2446 209 2642 251"> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="2446 209 2513 251">Year Année</td> <td data-bbox="2513 209 2580 251">Month Mois</td> <td data-bbox="2580 209 2642 251">Day Jour</td> </tr> <tr> <td data-bbox="2446 251 2513 290">2015</td> <td data-bbox="2513 251 2580 290">-10</td> <td data-bbox="2580 251 2642 290">-19</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Date of poll Date de l'élection	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="2446 209 2513 251">Year Année</td> <td data-bbox="2513 209 2580 251">Month Mois</td> <td data-bbox="2580 209 2642 251">Day Jour</td> </tr> <tr> <td data-bbox="2446 251 2513 290">2015</td> <td data-bbox="2513 251 2580 290">-10</td> <td data-bbox="2580 251 2642 290">-19</td> </tr> </table>	Year Année	Month Mois	Day Jour	2015	-10	-19
Date of poll Date de l'élection	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="2446 209 2513 251">Year Année</td> <td data-bbox="2513 209 2580 251">Month Mois</td> <td data-bbox="2580 209 2642 251">Day Jour</td> </tr> <tr> <td data-bbox="2446 251 2513 290">2015</td> <td data-bbox="2513 251 2580 290">-10</td> <td data-bbox="2580 251 2642 290">-19</td> </tr> </table>	Year Année	Month Mois	Day Jour	2015	-10	-19		
Year Année	Month Mois	Day Jour							
2015	-10	-19							

DECLARATIONS - DÉCLARATIONS

SECTION A

DECLARATION BY THE PERSON WHO SIGNED THE APPLICATION FOR REGISTRATION, IF DIFFERENT FROM THE FINANCIAL AGENT [359(8)]

DÉCLARATION DE LA PERSONNE QUI A SIGNÉ LA DEMANDE D'ENREGISTREMENT, S'IL NE S'AGIT PAS DE L'AGENT FINANCIER [359(8)]

I solemnly declare that to the best of my knowledge and belief:

Je déclare solennellement qu'au meilleur de ma connaissance et croyance :

- The information contained in this return is correct;
- All advertising expenses in respect of the election have been properly recorded;
- No money, goods or services have been provided by way of loan, advance, deposit, contribution or gift during the election, except as appears in the return;
- No other individual, business/commercial organization, government, trade union, other organization or other has, on behalf of the third party, made any payment or given, promised or offered any reward, office, employment or valuable consideration or incurred any liability on account of or in respect of the election, except as specified in the return.

- les renseignements contenus dans ce rapport sont exacts; toutes les dépenses de publicité électorale ont été dûment inscrites;
- aucun fonds, marchandise ou service n'a été fourni sous forme de prêt, d'avance, de dépôt, de contribution ou de don, au cours de l'élection, à l'exception de ce qui est déclaré dans ce rapport;
- aucun autre particulier, aucune entreprise/organisation commerciale, aucun gouvernement, aucun syndicat, aucune organisation ou autre n'a, au nom du tiers, fait de paiement ni donné, promis ou offert une récompense, un poste, un emploi ou toute autre compensation de valeur, ni contracté d'engagement au sujet de l'élection, à l'exception de ce qui est déclaré audit rapport.

I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath and by virtue of the *Canada Evidence Act*.

Je fais cette déclaration solennelle la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même vigueur et le même effet que si elle était faite sous serment, en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*.

Original signed by / Original signé par

James Hutt

Person who signed the application for registration
Personne qui a signé la demande d'enregistrement

SECTION B

DECLARATION BY FINANCIAL AGENT [359(8)]

DÉCLARATION DE L'AGENT FINANCIER [359(8)]

I solemnly declare that to the best of my knowledge and belief:

Je déclare solennellement qu'au meilleur de ma connaissance et croyance :

- The information contained in this return is correct;
- All advertising expenses in respect of the election have been properly recorded;
- No money, goods or services have been provided by way of loan, advance, deposit, contribution or gift during the election, except as appears in the return;
- No other individual, business/commercial organization, government, trade union, other organization or other has, on behalf of the third party, made any payment or given, promised or offered any reward, office, employment or valuable consideration or incurred any liability on account of or in respect of the election, except as specified in the return.

- les renseignements contenus dans ce rapport sont exacts; toutes les dépenses de publicité électorale ont été dûment inscrites;
- aucun fonds, marchandise ou service n'a été fourni sous forme de prêt, d'avance, de dépôt, de contribution ou de don, au cours de l'élection, à l'exception de ce qui est déclaré dans ce rapport;
- aucun autre particulier, aucune entreprise/organisation commerciale, aucun gouvernement, aucun syndicat, aucune organisation ou autre n'a, au nom du tiers, fait de paiement ni donné, promis ou offert une récompense, un poste, un emploi ou toute autre compensation de valeur, ni contracté d'engagement au sujet de l'élection, à l'exception de ce qui est déclaré audit rapport.

I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath and by virtue of the *Canada Evidence Act*.

Je fais cette déclaration solennelle la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même vigueur et le même effet que si elle était faite sous serment, en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*.

Original signed by / Original signé par

James Hutt

Financial agent - Agent financier



THIRD PARTY
ELECTION ADVERTISING REPORT [359]

RAPPORT DES DÉPENSES
DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE D'UN TIERS [359]

EC 20228-P3

PART 3 - PARTIE 3

Third party's full name - Nom complet du tiers The Nova Scotia Citizens' Health Care Network	Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour
				2015-10-19

STATEMENT OF CONTRIBUTIONS RECEIVED FOR ELECTION ADVERTISING PURPOSES [359(4)]
SUMMARY

ÉTAT DES CONTRIBUTIONS REÇUES AUX FINS DE LA PUBLICITÉ ÉLECTORALE [359(4)]
SOMMAIRE

CLASS OF CONTRIBUTOR CATÉGORIE DE DONATEURS	MONETARY - MONÉTAIRE		NON MONETARY - NON MONÉTAIRE		LOANS - PRÊTS		TOTALS - TOTAUX	
	1 Amount Montant \$	2 Number Nombre	1 Amount Montant \$	2 Number Nombre	1 Amount Montant \$	2 Number Nombre	1 Amount Montant \$	2 Number Nombre
Individuals Particuliers								
Businesses / Commercial Organizations Entreprises / organisations commerciales								
Governments Gouvernements								
Trade unions Syndicats								
Corporations without share capital Personnes morales n'ayant pas de capital-actions								
Unincorporated organizations or associations Organismes ou associations non constituées en personne morale								
SUB-TOTAL SOUS-TOTAL								
Amount of third party's assets used Montant utilisé de l'actif du tiers								1727.34
TOTAL								1727.34



EC 20228-P4

**THIRD PARTY
ELECTION ADVERTISING REPORT [359]**

**RAPPORT DES DÉPENSES
DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE D'UN TIERS [359]**

PART 4 - PARTIE 4

Third party's full name - Nom complet du tiers The Nova Scotia Citizens' Health Care Network	Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour
				2015-10-19

**DETAILS OF CONTRIBUTIONS RECEIVED FOR ELECTION
ADVERTISING PURPOSES [359(4)(a), (b) and 359(5)]
STATEMENT OF OPERATING LOANS**

**ÉTAT DES CONTRIBUTIONS REÇUES AUX FINS DE LA
PUBLICITÉ ÉLECTORALE [359(4)a), b) et 359(5)]
DÉTAIL DES PRÊTS D'EXPLOITATION**

* Class of contributors Catégorie de donateurs

A - Individuals, B - Corporations, C - Governments D - Trade unions, E - Corporations without share capital, F - Unincorporated organizations or associations.

A - Particuliers, B - Entreprises/organisations commerciales, C - Gouvernements, D - Syndicats, E - Personnes morales n'ayant pas de capital-actions, F - Organismes ou associations non constituées en personne morale.

No. No	Name of lender Nom du prêteur	Address Adresse				* Class of contributor Catégorie de donateurs						Date of loan Date du prêt (Y-A M D-J)	Principal of loan Capital du prêt \$	Amount repaid Montant payé \$	Balance owing Solde \$
		Street Rue	City Ville	Prov./Terr.	Postal code Code postal	A	B	C	D	E	F				
	N/A														

TOTAL ► N/A

Third party's full name - Nom complet du tiers The Nova Scotia Citizens' Health Care Network	Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour
				2015-10-19

DETAILS OF CONTRIBUTIONS RECEIVED FOR ELECTION
ADVERTISING PURPOSES [359(4)(a), (b) and (b.1)]
MONETARY CONTRIBUTIONS

ÉTAT DES CONTRIBUTIONS REÇUES AUX FINS DE LA
PUBLICITÉ ÉLECTORALE [359(4)a, b) et B.1)]
CONTRIBUTIONS MONÉTAIRES

No. No	Full name of contributor Nom complet du donateur	Address Adresse			Date of contribution Y-A M D-J	Individuals Particuliers \$	Businesses/Comm ercial organizations Entreprises/organis ations commerciales \$	Governments Gouvernements \$	Trade unions Syndicats \$	Corp. without share capital Personnes morales n'ayant pas de capital-actions \$	Unincorporated org. or assoc. Org. ou assoc. non constituées en personne morale \$
		Street Rue	City Ville	Prov./Terr.							
	N/A										
TOTALS CARRIED FORWARD FROM PREVIOUS PAGE						TOTALS	N/A				
TOTAUX REPORTÉS DE LA PAGE PRÉCÉDENTE						TOTAUX					
TOTAL AMOUNT OF CONTRIBUTIONS OF \$200 OR LESS MONTANT TOTAL DES CONTRIBUTIONS DE 200 \$ OU MOINS					Amount - Montant						
					No. of contributors - Nbre de donateurs						
TOTAL											

Third party's full name - Nom complet du tiers The Nova Scotia Citizens' Health Care Network	Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour
				2015-10-19

DETAILS OF CONTRIBUTIONS RECEIVED FOR ELECTION
ADVERTISING PURPOSES [359(4)(a), (b) and (b.1)]
NON-MONETARY CONTRIBUTIONS

ÉTAT DES CONTRIBUTIONS REÇUES AUX FINS DE LA
PUBLICITÉ ÉLECTORALE [359(4)a, b) et B.1)]
CONTRIBUTIONS NON MONÉTAIRES

No. No	Full name of contributor Nom complet du donateur	Address Adresse				Date of contribution Y/A M D/J	Individuals Particuliers \$	Businesses/Comm ercial organizations Entreprises/organis ations commerciales \$	Governments Gouvernements \$	Trade unions Syndicats \$	Corp. without share capital Personnes morales n'ayant pas de capital-actions \$	Unincorporated org. or assoc. Org. ou assoc. non constituées en personne morale \$
		Street Rue	City Ville	Prov./Terr.	Postal code Code postal							
	N/A											
TOTALS CARRIED FORWARD FROM PREVIOUS PAGE						TOTALS	N/A					
TOTAUX REPORTÉS DE LA PAGE PRÉCÉDENTE						TOTAUX						
TOTAL AMOUNT OF NON-MONETARY CONTRIBUTIONS OF \$200 OR LESS MONTANT TOTAL DES CONTRIBUTIONS NON MONÉTAIRES DE 200 \$ OU MOINS						Amount - Montant						
						No. of contributors - Nbre de donateurs						
						TOTAL						



EC 20228-P7

THIRD PARTY
ELECTION ADVERTISING REPORT [359]

RAPPORT DES DÉPENSES
DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE D'UN TIERS [359]

PART 7 - PARTIE 7

Third party's full name - Nom complet du tiers The Nova Scotia Citizens' Health Care Network	Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour
		2015	10	19

STATEMENT OF ELECTION ADVERTISING EXPENSES TO PROMOTE OR OPPOSE THE
ELECTION OF ONE OR MORE CANDIDATES IN A GIVEN ELECTORAL DISTRICT [359(2)(a)(i)]

ÉTAT DES DÉPENSES DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE POUR FAVORISER OU S'OPPOSER À
L'ÉLECTION D'UN OU DE PLUSIEURS CANDIDATS DANS UNE CIRCONSCRIPTION DONNÉE
[359(2)a)i]

Code	Electoral district - Circonscription
------	--------------------------------------

Date Y-A M D-J	Supplier Fournisseur	Date and place of the advertisements Date et lieu de publication des annonces		Voucher number Numéro de pièce justificative	1	2	3	
		Date of advertisement Date de l'annonce Y-A M D-J	Place (Media) Lieu (Média)		Amount paid Montant payé	Discount Escompte	Unpaid claim Créance impayée	
2015-10-31	Facebook	2015-10-18	Facebook, Social Media	See attached	40.00			
2015-10-18	"	2015-09-29	"	"	300.03			
2015-09-30	"	2015-09-13	"	"	80.41			
2015-09-14	"	2015-09-09	"	"	60.00			
2015-09-09	"	2015-09-01	"	"	30.08			
2015-09-01	"	2015-08-04	"	"	1.82			
2015-06-26	New Century Signs, LTD	2015-09-10	Lawn signs, public & private property 300 signs at \$4.05 (unit price)	19463	1,215.00			
TOTALS CARRIED FORWARD FROM PREVIOUS PAGE TOTAUX REPORTÉS DE LA PAGE PRÉCÉDENTE					TOTALS TOTAUX	1,727.34		

TOTAL - Columns 1 to 3
TOTAL - Colonnes 1 à 3

\$1,727.34



THIRD PARTY
ELECTION ADVERTISING REPORT [359]

RAPPORT DES DÉPENSES
DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE D'UN TIERS [359]

EC 20228-P8

PART 8 - PARTIE 8

Third party's full name - Nom complet du tiers The Nova Scotia Citizens' Health Care Network	Date of poll Date de l'élection	Year Année	Month Mois	Day Jour
				2015-10-19

STATEMENT OF ELECTION ADVERTISING EXPENSES
NOT REPORTED IN PART 7

ÉTAT DES DÉPENSES DE PUBLICITÉ ÉLECTORALE
NON INSCRITES À LA PARTIE 7

Date Y-A M D-J	Supplier Fournisseur	Date and place of the advertisements Date et lieu de publication des annonces		Voucher number Numéro de pièce justificative	1	2	3	
		Date of advertisement Date de l'annonce Y-A M D-J	Place (Media) Lieu (Média)		Amount paid Montant payé	Discount Escompte	Unpaid claim Créance impayée	
	N/A							
TOTALS CARRIED FORWARD FROM PREVIOUS PAGE TOTAUX REPORTÉS DE LA PAGE PRÉCÉDENTE					TOTALS TOTAUX	N/A		

TOTAL - Columns 1 to 3
TOTAL - Colonne 1 à 3