

## (일 반) 지 출 결 의 서

카드사용지출

일 상 경 비

|                         |                                 |     |                           |            |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
|-------------------------|---------------------------------|-----|---------------------------|------------|----------------------------------|----------------------------------|------------|---------------|-----|------|---|--|--|
| 증 제                     |                                 | 호   |                           |            |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
| 담당                      | 총무과장                            |     |                           |            | 2019년도<br>일반회계                   | 취급자                              |            | 일상경비출납<br>원   |     |      |   |  |  |
|                         |                                 |     |                           | 세 출 과 목    |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
| 발 의                     |                                 |     | 인                         | 조 직        | 복지정책실 지역돌봄복지과                    |                                  | 발 의        |               |     | 인    |   |  |  |
|                         |                                 |     |                           |            | 정 책                              | 민·관복지협력네트워크 구축<br>및 복지사각지대 발굴·지원 |            |               |     |      |   |  |  |
| 원인행위부<br>기 재            |                                 |     | 인                         | 단 위        | 지역복지네트워크 구축 및 복지<br>사각지대 발굴 지원 등 |                                  | 지출부기재      |               |     |      | 인 |  |  |
|                         |                                 |     |                           | 인          | 세 부                              | 지역기반 복지공동체 구축                    |            | 지급명령<br>발행부기재 |     | 인    |   |  |  |
|                         |                                 |     |                           |            | 편성목                              | 업무추진비                            |            |               |     |      |   |  |  |
| 계 약                     |                                 |     | 인                         | 통계목        | 시책추진업무추진비                        |                                  | 지급명령<br>번호 |               | 제 호 |      |   |  |  |
|                         |                                 |     |                           |            |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
| <b>금32,000원(금삼만이천원)</b> |                                 |     |                           |            |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
| 적 요                     | 우리동네 나뉘이웃사업 관련 업무협의 간담회<br>비 지급 |     |                           |            | 거래은행                             | 신한은행                             |            |               |     |      |   |  |  |
|                         |                                 |     |                           |            | 계좌번호                             | 100-033-265216                   |            |               |     |      |   |  |  |
|                         |                                 |     |                           |            | 예금주                              | 지역돌봄복지과 법인                       |            |               |     |      |   |  |  |
| 채 권 자                   | 주 소                             |     | 서울특별시 중구 세종대로 110 (태평로1가) |            |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
|                         |                                 | 상 호 |                           | 복지정책실 지역돌봄 |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
|                         |                                 | 성 명 |                           | 복지정책실 지역돌봄 |                                  |                                  |            |               |     | 전화번호 |   |  |  |
| 영 수                     | 위 금액을 영수함.                      |     |                           |            |                                  |                                  | 년          | 월             | 일   |      |   |  |  |
|                         |                                 |     |                           |            |                                  | 성명                               |            | 복지정책실 지역돌봄 인  |     |      |   |  |  |
| 주 관 과                   |                                 |     |                           |            |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |
| 취 급 자<br>인              |                                 |     |                           |            |                                  |                                  |            |               |     |      |   |  |  |

| 지 출 명 세 |     |
|---------|-----|
| 금 액     | 적 요 |
|         |     |