



성동구보건소

수신자 내부결재

(경유)

제목 2015년 2월 성동구치매지원센터 운영비 지출

서울시 건강증진과-2686(2015.2.4)호 및 성동치매15-030(2015.2.5)호와 관련하여 2015년 2월 성동구치매지원센터 운영보조금을 아래와 같이 지출하고자 합니다.

1. 건 명: 2015년 2월 성동구치매지원센터 운영비 지출

2. 금 액: 금48,290,000원(금사천팔백이십구만원)

3. 지출내역

- 인건비: 금32,800,000원 (시비 16,400,000원/ 구비 16,400,000원)

- 사업비: 금13,755,000원 (시비 6,877,500원/ 구비 6,877,500원)

- 복지수당: 금1,735,000원 (시비 1,735,000원)

4. 지출방법: 성동구치매지원센터 기관통장으로 계좌입금

(입금계좌: 신한은행 100-023-266488, 성동구치매지원센터)

5. 예산과목: 질병예방과, 구민과 함께하는 지역보건, 정신보건사업, 치매지원센터운영(보조), 민간이전(307), 민간위탁금(05)

붙임 1. 지출결의서 및 지출품의서 각 1부.

2. 2015년 2월 성동구치매지원센터 보조금 신청 공문 1부. 끝.

주무관 **신현경** 생명건강팀장 **김연화** 질병예방과장 **한경숙** 보건소장 02/10 **김경희**

협조자 주무관 **이기은** 보건행정팀장 **박진수** 보건위생과장 **정주섭**

시행 질병예방과-1523 () 접수 ()

우 133-880 서울특별시 성동구 마장로 23길 10 / http://bogunso.sd.go.kr
전화 02-2286-7033 /전송 02-2286-7095 / tlgusrud94@sd.go.kr / 부분공개(6)