

보조금 업무 점검 결과보고서(보건소 작성)

□ 보건소 명 :

○ 점검 대상기관(책임대학교 명) :

점검일	점검자(보건소)			피점검자(책임대학교)		비고
	소속	직급	성명	직급	성명	

<주요 점검내용>

점검내용	점검결과	비고 (지도내용 등)
보조금 목적외사용, 증빙서류 위조, 허위신청 등 부당집행 여부	(13년)	
	(14년)	
	(15년)	
별도계정 설정 여부	(13년)	
	(14년)	
	(15년)	
회계 구분 계리 여부	(13년)	
	(14년)	
	(15년)	