



성동구보건소

수신자 내부결재

(경유)

제목 2015년 7월 성동구치매지원센터 운영비 지출

성동치매15-105(2015.07.13)호와 관련하여 2015년 7월 성동구치매지원센터 운영 보조금을 아래와 같이 지출하고자 합니다.

- 1.건 명: 2015년 7월 성동구치매지원센터 운영비 지출
- 2.금 액: 금48,290,000원(금사천팔백이십구만원)
- 3.지출내역
 - 인 건 비: 금32,800,000원(시비 16,400,000원/ 구비 16,400,000원)
 - 사 업 비: 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, 치매지원센터 운영(보조), 민간이전, 민간위탁금

붙임 1. 지출결의서 및 지출품의서 각 1부.

2. 2015년 7월 성동구치매지원센터 사업비 신청 공문 1부. 끝.

주무관	신현경	생명건강팀장	김연화	질병예방과장	한경숙	보건소장	07/17 김경희
------------	------------	--------	------------	--------	------------	------	---------------------

협조자	주무관	한명희	보건행정팀장	박진수	보건위생과장	정주섭
------------	-----	------------	--------	------------	--------	------------

시행 질병예방과-8618 () 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 / 대시민공개