더불어 사는 활기찬 희망성동

성동구보건소

수신자 내부결재

(경유)

제목 2016년 1/4분기 우리마을 안심기억친구 운영비 지출

질병예방과-3417(2016.03.09.)호, 성동치매16-042(2016.03.22.)호와 관련하여 2016년 1/4분기 우리마을 안심기억친구 운영비를 아래와 같이 지출하고자 합니다.

1. 건 명 : 2016년 성동구치매지원센 1/4분기 주민참여예산 교부 신청
2. 신청금액 : 금 10,000,000원 (일금일천만원정)
3. 내 역 (단위:천원)

구 분	총사업비	기교부액	당월신청액	잔액	비고
활동비	10,000	-	3,000	7,000	
사업비	30,000	-	7,000	23,000	
총 계	**40,000**	**0**	**10,000**	**30,000**	

4. 지출방법: 성동구치매지원센터 기관통장으로 계좌입금
(입금계좌: 우리은행 1005-302-941884, 성동구치매지원센터)
5. 예산과목: 질병예방과, 구민과 함께하는 지역보건, 정신보건사업, 우리마을 안심기억친구(구 주민참여예산), 민간이전, 민간위탁금

붙임: 1. 지출결의서 및 지출품의서 각 1부.
2. 2016년 1/4분기 우리마을 안심 기억친구 교부 신청 공문 1부. 끝.

★주무관 **김성희** 생명건강팀장 **김연화** 질병예방과장 **고향숙** 보건소장 03/22 **김경희**

협조자 주무관 **한명희** 보건행정팀장 **박진수** 보건위생과장 **정주섭**

시행 질병예방과-4124 ( ) 접수 ( )

우 04706 서울특별시 성동구 마장로 23길 10 / http://bogunso.sd.go.kr
전화 02)2286-7033 /전송 02)2286-7095 / seong5008@sd.go.kr / 부분공개(7)