



수 신 중구보건소장
(경 유)

제 목 2020년 3차 중구치매안심센터 운영비 신청

중구치매안심센터 2020년 3차 운영비를 신청합니다.

- 가. 건명: 2020년 3차 중구치매안심센터 운영비 신청
- 나. 금액: 금250,000,000원(금이억오천만원)
- 다. 산출내역 :

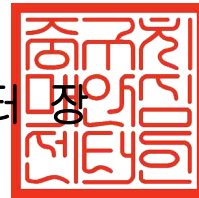
(단위:원)

구 분	금 액	국 비	시 비	구 비
인건비	168,700,000	84,350,000	42,175,000	42,175,000
운영비 (시설비 포함)	37,000,000	18,500,000	9,250,000	9,250,000
사업비	44,300,000	22,150,000	11,075,000	11,075,000
계	250,000,000	125,000,000	62,500,000	62,500,000

라. 입금계좌 : 우리은행 1005-601-547139 / 예금주 : 중구치매안심센터

- 붙임 1. 3차 중구치매안심센터운영비 교부신청서. 1부.
2. 3차 중구치매안심센터운영비 교부신청 세부내역서 2부. 끝.

중 구 치 매 안 심 센 터 장



수신자

담당자 이현우 팀 장 이소연 센터장 이종윤

협조자

시 행 중구치매센터2020-044(2020. 04. 20.) 접수

우 04610 서울시 중구 청구로8길 22 중구치매안심센터

전화 02-2238-3400

전송 02-2238-5995

이메일 junggu24@hanmail.net