

수 신 중구보건소장

(경 유)

제 목 2020년 5차 중구치매안심센터 운영비 신청

중구치매안심센터 2020년 5차 운영비를 신청합니다.

1. 건명: 2020년 5차 중구치매안심센터 운영비 신청
2. 금액: 금250,000,000원(금이억오천만원)
3. 산출내역 :

(단위:원)

| 구 분 | 금 액 | 국 비 | 시 비 | 구 비 |
|-----------------|-------------|-------------|------------|------------|
| 인건비 | 181,337,500 | 90,668,750 | 45,334,375 | 45,334,375 |
| 운영비 (시설비 포함) | 28,408,500 | 14,204,250 | 7,102,125 | 7,102,125 |
| 사업비 | 40,254,000 | 20,127,000 | 10,063,500 | 10,063,500 |
| 계 | 250,000,000 | 125,000,000 | 62,500,000 | 62,500,000 |

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

- 붙임 1. 5차 중구치매안심센터운영비 교부신청서. 1부.
2. 5차 중구치매안심센터운영비 교부신청 세부내역서 2부. 끝.

중 구 치 매 안 심 센 터



수신자

담당자 이현우

팀 장 이소연

센터장 이종윤

협조자

시 행 중구치매센터2020-088(2020. 10. 08.)

접수

우 04610 서울시 중구 청구로8길 22 중구치매안심센터

전화 02-2238-3400

전송 02-2238-5995

이메일 junggu24@hanmail.net