


보조금 교부 신청서

(단위 : 천원)

명 칭(시설)	생명의전화종합사회복지관	대 표 자	김연은	
소 재 지	서울시 성북구 하월곡동 96-113			
사 업 종 류	복지건강공동체 지원사업			
보조사업의 목적	삼태기 건강마을만들기 지원			
보조사업의 내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 일반운영비 : 인건비, 사무관리비, 임차료 등 ○ 특수사업비 : 사업진행비, 외부활동비 등 			
보조사업의 소요경비				
총 소요액	시 비	구 비	자체부담	기 타
20,000천원	17,500천원	2,500천원		
보조사업의 기간	2014. 10. 1 ~ 2014. 12.31			
<p>「사회복지사업법」 제42조 및 「서울특별시 보조금관리조례」 제5조, 「서울특별시 성북구 보조금 관리조례」 제5조 규정에 의거 위와 같이 시비 및 구비 보조금의 교부를 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">2014. 10. 20.</p> <p style="text-align: center;">신청자 : 생명의전화종합사회복지관 (직인)</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div> <p>성북구청장 귀하</p>				