



성동구보건소

수신자 내부결재

(경유)

제목 2016년 2월 정신질환자 사회복귀시설 보조금 지출

서울시 보건의료정책과-5389(2016.02.18.)호에 의거하여 2016년 2월 우리 구 정신질환자 사회복귀시설 운영비를 아래와 같이 지출하고자 합니다.

- 1.건 명: 2016년 2월 정신질환자 사회복귀시설 보조금 지출
- 2.금 액: 금33,936,000원(금삼천삼백구십삼만육천원)
- 3.지출대상 및 내역
 - 성모정신장애인 사회복귀시설: 22,028,000원
 - 멋진월요일: 11,908,000원
- 4.교부조건: 운영비는 타 목적에 운용할 수 없음. 계약업무 추진 시 지방계약법령에 따른 계약 체결 및 준수사항을 이행하여야 함.
- 5.지급방법: 기관계좌입금

| 구 분 | 은행명 | 계좌번호 | 예금주 |
|----------------|------|-----------------|-----------------------|
| 성모정신장애인 사회복귀시설 | 우리은행 | 1006-801-303833 | 성동종합사회복지관 성모사회복귀시설 |
| 멋진월요일 | 우리은행 | 1005-902-677378 | 멋진월요일 |

6.예산과목: 공공보건·의료분야 대시민서비스수준향상, 정신보건시설운영, 정신질환자사회복귀 시설 운영보조, 사회복지시설법정운영비 보조

- 붙임 1. 서울시 공문 및 보조금 배정 내역 1부.
 2. 사회복귀시설 보조금 신청서식 각 1부.
 3. 사회복귀시설 보조금 검토조서 각 1부. 끝.

