동해시지역사회보장협의체

수　　신　**수신처 참조**
(경　　유)
제　　목　**동해시지역사회보장협의체 실무분과위원 추천 의뢰**

1. 동해시의 지역발전과 사회복지증진을 위해 노력하시는 귀 기관에 깊은 감사를 드리며 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 동해시지역사회보장협의체는 사회보장급여법 제41조를 근거로, 동해시 사회복지 중요사항과 지역사회복지계획을 심의 또는 건의하고 사회복지기관(단체)간 서비스 연계 및 협력을 강화하기 위하여 설립된 민·관 협력기구입니다.

3. 동해시지역사회보장협의체 실무분과위원을 추가로 구성하고자 아래와 같이 요청을 드리오니 협조 부탁드립니다.

- 아　래 -

가. 위원자격요건
- 실무분과위원 : 사회복지시설·기관·단체 실무자

나. 협조사항 : 실무분과 위원 추천서 제출

다. 제출기한 : 2016년 04월 18일(월) / 18시까지

라. 제출방법
이메일(dhswc@naver,com) 또는 팩스(F. 033)535-2094)

붙임 : 1. 동해시지역사회보장협의체 안내 1부
2. 실무분과별 위원 명단 1부
3. 실무분과위원 추천서 1부.　끝.

동해시지역사회보장협의체 위원장

수신처(무순) : 동해시장(복지과, 가족과, 보건소), 동해시지역사회보장협의체 대표·실무협의체 위원, 동해시사회복지시설·기관·단체장

간　　사 **박 현 수**　　실무위원장 **서 순 영**　　대표위원장 **김 경 수**
협 조 자　**희망복지주무관 김혜숙**　　**희망복지담당 조용자**
시　　행　동해지사협 2016 - 058(2016.04.12.)　　접수　　(2016.　.　.)
우) 25755　강원도 동해시 천곡로 77(천곡동, 동해시청 1층 복지과 內)
전화:(033)535-2093/전송:(033)535-2094/이메일:dhswc@naver.com/홈페이지http://www.dhswc.or.kr/공개