갑천2 트러풀시티 엘리프 장애인 기관추천 특별공급 신청 배정내역

[충청남도]

유형	추천 기관명	주택형	추천 구분	성명	생년월일	종합점수
장애인	충남	84A	추천1	김*순	41**09	**56**
장애인	충남	84A	추천2	이*석	83**24	**28**
장애인	충남	84B	추천1	박*숙	50**20	**58**
장애인	충남	84B	추천2	송*섭	96**05	**55**
장애인	충남	84B	추천3	손*복	60**05	**54**
장애인	충남	84B	예비	안*영	61**05	**54**
장애인	충남	84B	예비	곽*용	78**15	**54**
장애인	충남	84B	예비	육*덕	66**02	**44**
장애인	충남	84B	예비	황*선	48**05	**43**
장애인	충남	84B	예비	박*정	80**26	**42**
장애인	충남	84B	예비	김*민	88**30	**25**
장애인	충남	84B	예비	유*식	38**12	**19**
	-	**이**	**하**	**여**	**백**	**-**