附件3

2024年度项目支出绩效自评表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目支出名称 | | | 城镇独生子女父母奖励 | | | | | |
| 主管部门 | 岳阳市卫生健康委员会 | | | | 实施单位 | 华容县卫生健康局 | | |
| 项目资金 （万元） |  | | 年初  预算数 | 全年  预算数 | 全年  执行数 | 分值 | 执行率 | 自评得分 |
| 年度资金总额 | | 1150.84 | 1150.84 | 1150.84 | 10 | 100% | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 539.1 | 539.1 | 539.1 |  |  |  |
| 上年结转资金 | |  |  |  |  |  |  |
| 其他资金 | | 611.74 | 611.74 | 611.74 |  |  |  |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | 实际完成情况 | | | |
| 按时发放 | | | | 企业、城乡参保退休人员按月发放，其他人员通过阳光审核平台按年发放 | | | |
| 绩  效  指  标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度  指标值 | 实际  完成值 | 分值 | 自评  得分 | 偏差原因分析及改进措施 |
| 产出指标  （50分） | 数量指标 | 享受人次 | 143855 | 143855 | 10 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 质量指标 | 确认准确 | 100% | 100% | 10 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 时效指标 | 发放及时率 | 100% | 100% | 15 | 15 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 成本指标 |  |  |  |  |  |  |
| 发放标准 | 80元/每人每月 | 80元/每人每月 | 15 | 15 |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 效益指标  （30分） | 经济效  益指标 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 社会效  益指标 | 家庭发展能力 | 逐步提高 | 逐步提高 | 15 | 15 |  |
| 社会稳定水平 | 逐步提高 | 逐步提高 | 15 | 15 |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 生态效  益指标 |  |  |  |  |  |  |
| 可持续影响指标 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 满意度  指标  （10分） | 服务对象满意度指标 | 对象满意度 | 99% | 99% | 10 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 总分 | | | | | | 100 | 100 |  |

备注：一个一级项目支出一张表。如，业务工作经费，运行维护经费，其他事业发展类资金…各一张表。

填表人：李伟 填报日期：2025.2.26 联系电话：4231720 单位负责人签字：周伟