奉节县科学技术局

大数据产业园形象提升项目支出

自评报告

一、绩效目标分解下达情况

（一）县财政下达项目绩效目标情况。奉节县财政局《关于下达奉节县大数据产业园形象提升项目资金预算的通知》（奉节财行〔2022〕165号），在下达资金预算时同步下达了绩效目标。

（二）部门资金安排、分解下达预算和绩效目标情况。奉节县大数据产业园形象提升项目财政计划35万元。该项目通过标语、标志、海报的制作、安装、张贴，LED屏幕购买及安装，宣传视频拍摄与制作，电梯厅装修，以及外围草坪的修整，以提升奉节县大数据产业园的整体形象。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析。

2022年到位资金35万元；2022年12月共支付35万元。

（二）总体绩效目标完成情况分析。

制作产业园标志15平方米，标语82.5平方米以上，制作海报11处，购买LED屏幕10.58平方米，制作宣传视频2分31秒，装修电梯厅115平方米，修整草坪110平方米。项目按期完成，产业园外部形象有所提升，入驻企业普遍满意。

（三）绩效目标完成情况分析。

1.产出指标完成情况分析。

（1）数量指标。

共制作产业园标志15平方米，标语82.5平方米以上，制作海报11处，购买LED屏幕10.58平方米，制作宣传视频2分31秒，装修电梯厅115平方米，修整草坪110平方米。

1. 质量指标。

项目任务完成率100%。

1. 时效指标。

按期完成率100%。

2.效益指标完成情况分析。

（1）社会效益。

产业园外部形象有所提升。

3.满意度指标完成情况分析。

产业园企业满意度97%。

三、绩效自评结果情况

通过认真开展单位项目支出绩效目标自评，综合评分100分，评价结果为优。

四、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

无。

五、其他需要说明的问题

无。

附件：项目支出预算绩效目标自评表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目支出预算绩效目标自评表** | | | | | | | | | |
| **（2022年度）** | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | 奉节县大数据产业园形象提升项目 | | | **项目负责人** | | 邓江席 | | |
| **主管部门** | | 县科学技术局 | | | **实施单位** | | 县科学技术局 | | |
| 资金情况（万元） | | 类 别 | | 全年预算数 | 全年执行数 | 分值 | 执行率 | 得分 | |
| 年度资金总额 | | 35 | 35 | 10分 | 100% | 10 | |
| 其中：财政拨款 | | 35 | 35 |  |  |  | |
| 其他资金 | |  |  |  |  |  | |
| 年度总体目标 | | 年初设定目标 | | | | 年度总体完成情况综述 | | | |
| 完成产业园标志、标语、海报；LED屏幕安装及宣传视频拍摄等宣传；电梯厅装饰、草坪修整。 | | | | 制作产业园标志15平方米，标语82.5平方米以上，制作海报11处，购买LED屏幕10.58平方米，制作宣传视频2分31秒，装修电梯厅115平方米，修整草坪110平方米。项目按期完成，产业园外部形象有所提升，入驻企业普遍满意。 | | | |
| 绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度指标值 | 分值 | 实际完成值 | 得分 | 未完成原因及拟采取的措施 | |
| 产出指标（50分）  ） | 数量指标 | 产业园标语 | 82.5平方米 | 5 | 82.5平方米 | 6 |  | |
| 产业园海报 | 11处 | 3 | 11处 | 6 |  | |
| LED屏幕 | 10.58平方米 | 5 | 10.58平方米 | 6 |  | |
| 宣传视频 | 2分31秒 | 5 | 2分31秒 | 6 |  | |
| 电梯厅装修 | 115平方米 | 5 | 115平方米 | 6 |  | |
| 草坪修整 | 110平方米 | 2 | 110平方米 | 6 |  | |
| 质量指标 | 项目任务完成率 | 100% | 7 | 100% | 7 |  | |
| 时效指标 | 项目按期完成率 | 100% | 7 | 100% | 7 |  | |
| 效益指标（30分） | 社会效益指标 | 提升奉节县大数据产业园外部形象 | 有所提升 | 30 | 有所提升 | 30 |  | |
| 满意度指标（10分） | 服务对象满意度指标 | 产业园企业满意度 | ≥95% | 10 | 97% | 10 |  | |
| 合计 | |  |  |  | 100 |  | 100 |  | |
|  | | | | | | | |  |
| 填报单位负责人：冉健康 填表人：陈昕 填报日期： | | | | | | | |