**永安街道2021年党龄40年以上老党员生活补助项目支出自评报告**

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《关于下达党龄40年以上老党员生活补助的通知》（奉节财行〔2021〕18号）（奉节财行〔2021〕21号）（奉节财行〔2021〕91号）（奉节财行〔2021〕174号），在下达资金预算时同步下达了绩效目标，共计0.31万元。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析。

资金总额预算0.31万元，全年执行0.31万元。

1. 总体绩效目标完成情况分析。

年度目标进度完成100%，已于2021年12月发放到位。

（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。

补贴人数2人，补贴月数12个月。

1. 质量指标。

对象覆盖达100%。

1. 时效指标。

发放及时率达100%。

1. 成本指标。

补贴标准按党龄计算。

2.效益指标完成情况分析。

（1）社会效益。

体现党的关怀，政策知晓率达100。

3.满意度指标完成情况分析。

补贴对象满意度指标达100%。

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** | | | | | | | | | | | |
| **（2021年度）** | | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | 永安街道2021年党龄40年以上老党员生活补贴 | | | **项目负责人** | | | 陈代建 | | | |
| **主管部门** | | 永安街道工作委员会 | | | **实施单位** | | | 永安街道党建办 | | | |
| 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 | | 0.31 | 0.31 | 10分 | |  | | |  |
| 其中：财政拨款 | |  |  |  | |  | | |  |
| 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 | | | | | |
| 按时按量完成指标，体现党的关怀 | | | | 按时按量完成指标。 | | | | | |
| 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 | 补贴人数 | 2人 | 10 | 2人 | 10 | | |  | |
| 补贴月数 | 2人 | 10 | 2人 | 10 | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 质量指标 | 对象覆盖 | 100% | 10 | 100% | 10 | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 时效指标 | 发放及时率 | 100% | 20 | 100% | 20 | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 成本指标 | 补贴标准 | 按党龄计算 | 10 | 按党龄计算 | 10 | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 经济效益指标 |  |  |  |  |  | | |  | |
| 效益指标（30分） |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 社会效益指标 | 体现党的关怀 | 效果明显 | 10 | 效果明显 | 10 | | |  | |
| 政策知晓率 | 100% | 10 | 100% | 10 | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 满意度指标（10分） | 服务对象满意度指标 | 补贴对象满意度 | 100% | 10 | 100% | 10 | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 合计 | |  |  |  |  |  | 100 | | |  | |
| 填报单位负责人： 填表人： 填报日期： | | | | | | | | |