2021年离岗尘肺病工伤职工生活困难救助资金支出自评报告

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。

根据奉节财社[2021]14、54、74、84、95、125、146、170、194、218、234、251号文件，下达我镇离岗尘肺病工伤职工生活困难救助资金42.20万元，用于朱衣镇离岗尘肺病工伤职工生活困难的救助工作。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析。

根据奉节财农[2021]14、54、74、84、95、125、146、170、194、218、234、251号文件，2021年到位离岗尘肺病工伤职工生活困难救助资金42.20万元。

1. 总体绩效目标完成情况分析。

已按照奉节县离岗尘肺病工伤职工生活困难救助实施方案开展相关工作，2021年朱衣镇使用项目资金42.20万元，结余资金0元。

（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。朱衣镇按照奉节县离岗尘肺病工伤职工生活困难救助资金指标要求完成落实。

（2）时效指标。完工及时率100%。

（3）成本指标。未超出项目资金预算。

2.效益指标完成情况分析。

（1）社会效益。相关人员得到救助，达到了预期效果。

3.满意度指标完成情况分析。受益群众满意度100%，群众对于该项政策满意度高。

三、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施。

该项目建设过程中无偏离绩效目标等现象。

四、绩效自评结果拟应用和公开情况

绩效目标、绩效完成情况及自查报告已公示，经公示，无异议。

五、其他需要说明的问题

无

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目支出预算绩效目标自评表** | | | | | | | | | | |
| **（2021年度）** | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | 离岗尘肺病工伤职工2021年生活困难救助 | | | **项目负责人** | | | 张秋林 | | |
| **主管部门** | | 县社会保障科 | | | **实施单位** | | | 朱衣镇人民政府 | | |
| 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 | | 42.20　0.165+0.11 |  | 10分 | | 100% | |  |
| 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 | | | | |
| 离岗尘肺病工伤职工2021年生活困难救助 | | | | 离岗尘肺病工伤职工2021年生活困难救助 | | | | |
| 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 | 尘肺病补助助 | 37人 | 30　10 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 质量指标 | 尘肺病补助补助 | 100% | 10　101010 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 时效指标 | 完成及时率 | 100% | 10 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 成本指标 |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 经济效益指标 |  |  |  |  |  | |  | |
| 效益指标（30分） |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 社会效益指标 | 尘肺病补助补助 | 100% | 15　15151515 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 生态效益指标 |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 尘肺病补助补助 | 100% | 15 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 满意度指标（10分） | 服务对象满意度指标 | 尘肺病补助补助 | 100% | 10 |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 合计 | |  |  |  |  |  |  | |  | |
| 填报单位负责人：冉术江 填表人：张秋林 填报日期：2022年5月25日 | | | | | | | | | | |