|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专项（项目）资金绩效目标申报表7  （ 2020 年度） | | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： | | | | | |  |  |  |  | |
| 基本 情况 | 名称 | | | 事业人员伤残保健金 | | | 类别 | 专项资金□ | 项目资金☑ | |
| 主要内容 | | | 用于事业人员伤残保健金 | | | | | | |
| 实施单位 | | | 新邵县人力资源和社会保障局 | | | | | | |
| 单位责任人 | | | 贺华平 | | | | | | |
| 属性 | | | 经常性□ 一次性□ 新增□ 延续☑ | | | | | | |
| 立项依据 | | | 原预算安排 | | | | | | |
| 资金总额及 构成 | | | 项目投资总额：95.36万元。其中本年专项（项目）资金 95.36 万元（1.中央财政 万元，2.省级财政 万元，3.市级财政 万元，4.其它资金 95.36万元）。 | | | | | | |
| 必要性和可行性论证结论 | | | 给予因公负伤事业工作人员的保健金 | | | | | | |
| 实施进度计划 | 实施内容 | | | | | 开始时间 | | 完成时间 | | |
| 伤残人员保健金 | | | | | 2020年1月 | | 2020年12月 | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| 长期绩效目标 | 因公受伤事业单位工作人员每年的保健金。 | | | | | | | | | |
| 年度 绩效 目标 |  | | | | | | | | | |
| 年度 绩效 指标 | 产 出 指 标 | | 指标类型 | | | 指标内容 | | 指标值 | | |
| 数量指标 | | | 安排专项经费 | |  | | |
|  | |  | | |
| 质量指标 | | | 年初预算，专款专用 | |  | | |
|  | |  | | |
| 时效指标 | | |  | |  | | |
|  | |  | | |
| 成本指标 | | | 经费不超出预算，超支审批 | |  | | |
|  | |  | | |
| 效 益 指 标 | | 指标类型 | | | 指标内容 | | 指标值 | | |
| 经济效益 | | | 促进新邵发展 | |  | | |
|  | |  | | |
| 社会效益 | | | 为民服务，提升政府形象 | |  | | |
|  | |  | | |
| 环境效益 | | |  | |  | | |
|  | |  | | |
| 可持续影响 | | |  | |  | | |
|  | |  | | |
| 服务对象 满意度 | | | 群众满意度 | | ≥90 | | |
|  | |  | | |
| … | | … | | | … | | … | | |
| 需要说明的问题 |  | | | | | | | | | |
| 财政部门审核 意见 | 对口业务股室审核意见 | 审核意见：  审核人： 股室负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 绩效管理股室审核意见 | 审核意见：  审核人： 股室负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 填报人：王若林 | | | | | 联系电话： 3681135 填报时间：2020年4月15 日 | | | | |