兴安盟 财政预算支出绩效目标申报表

(部门填制)

(2020年度)

编报部门(印章

部门负责人(签字)

部门预算代码:

编报人(签字):刘清华

编报时间:2020年04月03日

兴安盟财政支出预算绩效目标申报表

项目名称:提前下达2020年中央财政困难群众救助补助预算指标孤儿保障金

| | | 主管部门及主 | 火ウ明ロエケロ405004 | 主管部门负责 | 5 7.1 | 000**** | | |
|---------------|--------|------------------|--|----------------------------|--|------------|--|--|
| 项目单位基本 情况 | | 管部门编码 | 兴安盟民政局405001 | 主管部门负责 人及联系电话 项目单位负责 | 包白头 ———————————————————————————————————— | 826**** | | |
| | | 项目单位 | 兴安盟儿童福利院 | 乌柏林 828**** | | | | |
| . ** | | 部门职能 | 负责全盟孤残儿童和弃婴的收养管理和教育,承担其吃、穿、 、医、康复以及日常生活等工作。 | | | | | |
| | | 预算功能科目 | 2081001 | 项目属性 | 新 | 行 增 | | |
| W. J. | 项情况 | 项目实施起止 时间(年月) | 2020年1月-2020年12月 | | | | | |
| | | 项目概况 | 提前下达中央财政 | 和自治区财政压 |]难群众救助补 | 助预算指标 | | |
| 项 <u>基</u> 情况 | | 项目立项依据 | 兴财社【2019】108号 | | | | | |
| | | 项目实施必要 | 通过中央专项资金的及时供给,使孤残儿童生活质量逐步提高。 | | | | | |
| | | 性及可行性 | A STATE OF THE STA | | THE PARTY OF THE P | | | |
| | 项资来 (元 | | | 项目资金构成 | | | | |
| AE. | | 项目 | 目资金总额 | 上午 在 市 日 次 | 本年度预算 | 本年度安排其 | | |
| | | | | 上年度项目资 金结转 | 申请 | 他资金 | | |
| | 兀) | 17.0 | | 42 | 17 | W. W. W. | | |
| 项目预算明细 | | 明细项目名称生活补助 | | 金额(万元) 起止时间(年 | | (年、月) | | |
| | | | | 17 | 17 2020年1月-2020年 | | | |
| | | 合计 | | 17.0 | | | | |
| | | | | Y | | | | |

| 项目 总标 目标 | 中长期目标(年——年) | 年度目标 | | |
|----------------|-------------|----------------------------|--|--|
| | NE- | 通过中央专项资金的供给,使孤残儿童生活质量逐步提高。 | | |

| | - 1/- | | - 00 | | | | | |
|-----|----------|---------------|-----------|-------|--------------------|---------------|----------------------|--|
| | 一级 指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值 | | 二级指标 | 三级指标 | 指标值 |
| 项绩指 | 产出指标 | 数量指标 | | d) | . | 数量指标 | 纳入社会保 障的孤儿人 数 | 34人 |
| | | 质量指标 | | | | 质量指标 | 孤儿身份认 定准确率 | 100% |
| | | 时效指标 | | VIN- | | 时效指标 | 孤儿基本生 活费按时发 放率 | 100% |
| | | 成本指标 | 4 | | | 成本指标 | 资金保障标 准 | 1844元/月 |
| | | 经济效益指 标 | | | | 经济效益指 标 | 无 | 无 |
| | | 社会效益指 标 | | | | 社会效益指 标 | 福利保障 | 孤儿儿童基本生活得到 有效保障 ,保障水平 有所提高 |
| | 效益 指标 | 生态效益指 标 | | W. T. | | 生态效益指 标 | 无 | 无 |
| | | 可持续影响 指标 | | | | 可持续影响 指标 | 制度运行平 | 孤残儿童生 存和发展权 得到保障 , 促进儿童 健康成长 |
| | 3737 | 服务对象满 意度指标 | Will Have | | \$ 1 2, | 服务对象满 意度指标 | 受益儿童满 意率 | 95% |

部门负责人(签字):



填报人(签字): 刘清华 填报日期: 2020年04月03日