

附件 2

项目支出绩效自评表
(2023 年度)

项目名称		残疾人事业发展补助资金（七岁以上残疾少年康复补助）						
主管部门		丰台区残疾人联合会			实施单	丰台街道民生保障		
项目负责人		魏红霞			联系电	83936946		
项目资金 (万元)		年初预 算数	全年预 算数	全年 执行数	分值	执行 率	得分	
	年度资金总额	1.5	1.5	1.5	10	100%	10	
	其中：当年财政 拨款	1.5	1.5	1.5	—	100%	—	
	上年结转 资金				—		—	
	其他资金				—		—	
年度 总体 目标	预期目标				实际完成情况			
	为辖区内持证、非持证残疾儿童报销康复训练费用				全部完成			
绩效 指标	一级指 标	二级指 标	三级指标	年度 指标值	实际 完成值	分值	得分	偏差 原因 分析 及改 进
	产出指 标 (50 分)	数量指 标	补贴发放人数	2 人	2 人	15	15	
		质量指 标	专款专用	足额到人	足额到 人	10	10	
		时效指 标	每半年报销一次	按时发放	按时发 放	15	15	
		成本指 标	每人月标准（每年 10 个 月）	3600	< 3600	10	10	
	效益指 标 (30 分)	社会效 益指 标	残疾儿童得到更好的康 复	康复训练	康复训 练	15	15	
		可持续 影响指 标	加强康复率	长期	长期	15	15	
	满意度 指标 (10 分)	服务对 象满意 度标	残疾人家庭满意度	100%	100%	10	10	
	总分					100	100	