

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（六岁以下残疾少年康复补助）						
主管部门		丰台区残疾人联合会			实施单位	丰台街道民生保障		
项目负责人		魏红霞			联系电话	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	2.0	2.0	2.0	10	100%	10
		其中：当年财政 拨款	2.0	2.0	2.0	—	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 措施
	产出指 标 （50 分）	数量指标	补贴发放人数	3 人	3 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	