附件1

项目支出绩效自评表

（**2024**年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | 2024年残疾人事业发展补助（残疾人机动轮椅车燃油补贴） | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 丰台区残疾人联合会 | | | | | 实施单位 | | 丰台街道民生保障办 | | | | |
| 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 | | 4.1860 | 4.1860 | | 4.1860 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政  拨款 | | 4.1860 | 4.1860 | | 4.1860 | | — | | 100% | | — |
| 上年结转资金 | | 0 | 0 | | 0 | | — | | 0 | | — |
| 其他资金 | | 0 | 0 | | 0 | | — | | 0 | | — |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | | | 实际完成情况 | | | | | | |
| 发放2024年残疾人机动轮椅车燃油补助，每人260元，共161人。 | | | | | | 实发161人 | | | | | | |
| 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 | 数量指标 | 补贴发放人数 | | | 161 | 161 | 15 | | 15 | |  | |
| 质量指标 | 专款专用 | | | 到人到户 | 到人到户 | 10 | | 10 | |  | |
| 时效指标 | 每年发放1次 | | | 按时发放 | 按时发放 | 15 | | 15 | |  | |
| 效益指标 | 社会效益  指标 | 为残疾人发放补贴 | | |  |  | 15 | | 15 | |  | |
| 可持续影响指标 | 方便残疾人出行 | | | 长期 | 长期 | 15 | | 15 | |  | |
| 成本指标 | 经济成本指标 | 指标1：每人每年固定 | | |  |  | 10 | | 10 | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度标 | 指标1：满意 | | |  |  | 10 | | 10 | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |