岳阳市云溪区2021年度部门整体支出

绩效评价自评报告

部门（单位）名称： 岳阳市云溪区库区移民服务中心

预算编码： 066

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

报告日期：2022 年 7月13日

岳阳市云溪区财政局（制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、部门（单位）基本概况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | 甘红慧 | | | | | | 联络电话 | 15273097051 | | | | | | | |
| 人员编制 | | 4 | | | | | | 实有人数 | 7 | | | | | | | |
| 职能职责概述 | | 主要负责云溪区大中型水库移民后期扶持规划、各类移民资金年度计划的编制和资金计划上报;全区移民产业开发、移民培训就业;项目实施管理、验收;负责组织移民后期扶持政策实施情况的监测评估、移民资金使用情况的绩效评价及监督检查等工作。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度主要  工作内容 | | 任务1：按时发放移民直补资金，确保直补资金足额打卡发放到移民手中，维护移民的合法权益。  任务2：做好移民年度项目计划编制工作，严格规范项目申报、资金拨付程序，把好项目资金使用安全关。  任务3：积极配合区中心工作，服务乡镇重点项目建设 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度部门（单位）总体运行  情况及取得的成绩 | | 1. 全年争取了省市移民项目资金634.1万元。 2. 按时足额打卡发放了移民直补资金。   3.积极组织移民项目编报、实施与验收。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、部门（单位）收支情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年度收入情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | 收入合计 | 其中： | | | | | | | | | | | | |
| 上年结转 | | 公共财  政拨款 | | 政府基金拨款 | | 纳入专户管理的非税收入拨款 | | | | 其他  收入 | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | | 138.91 | 10.36 | | 128.55 | |  | |  | | | |  | | |
| 1、局机关 | | | 138.91 | 10.36 | | 128.55 | |  | |  | | | |  | | |
| 2、二级机构1 | | |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | |
| **部门（单位）年度支出和结余情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | 支出合计 | 其中： | | | | | | | | | 结余 | | | |
| 基本支出 | | 其中： | | | | | | 项目支出 | 当年结余 | | | 累计结余 |
| 人员支出 | | 公用支出 | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | | 138.91 | 138.91 | | 97.83 | | 41.08 | | | |  |  | | |  |
| 1、局机关 | | | 138.91 | 138.91 | | 97.83 | | 41.08 | | | |  |  | | |  |
| 2、二级机构1 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 机构名称 | | | 三公经费  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | | |
| 公务接待费 | | 公务用车运维费 | | 公务用车购置费 | | | | 因公出国费 | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | | | 0 | | | | |
| 1、局机关 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 2、二级机构1 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 机构名称 | | | 固定资产  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | 其他 | |
| 在用固定资产 | | | | 出租固定资产 | | | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | | 0 | 0 | | | | 0 | | | | | | |  | |
| 1、局机关 | | | 0 | 0 | | | | 0 | | | | | | |  | |
| 2、二级机构1 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 三、部门（单位）整体支出绩效自评情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整体支出绩效定性目标及实施计划完成情况 | 预期目标 | | | | | | | 实际完成 | | | | | | | | |
| 目标1：及时发放移民直补资金  目标2：合理编制年度移民项目计划  目标3：积极组织移民项目的实施与验收 | | | | | | | 1. 移民直补发放按时完成 2. 年度项目计划编制合理合规 3. 对全年的移民项目开展了竣工验收，并取得了较好的效果。 | | | | | | | | |
| 整体支出  绩效定量目标及实施计划完成情况 | 评价内容 | | | | | | 绩效目标 | | | | 完成情况 | | | | | |
| 产出目标  （部门工作实绩，包含上级部门和市委市政府布置的重点工作、实事任务等，根据部门实际进行调整细化） | | | | 质量指标 | | 指标1：三公经费控制率 | | | | **100%** | | | | | |
| 指标2：项目验收合格率 | | | | **100%** | | | | | |
| 指标3：重点支出安排率 | | | | **100%** | | | | | |
| 数量指标 | | 指标1：财政供养人员控制率 | | | | **100%** | | | | | |
| 指标2：“三公经费”变动率 | | | | **≦0** | | | | | |
| 指标3：预算调整率 | | | | **0** | | | | | |
| 时效指标 | | 指标1：截至当年底，资金完成比例(%) | | | | **100%** | | | | | |
| 指标2：截至当年底，项目按时验收比例(%) | | | | **100%** | | | | | |
| 指标3：支付进度 | | | | **60%** | | | | | |
| 成本指标 | | 指标1：全年财政预算整体支出 | | | | **138.91万元** | | | | | |
| 效益目标  （预期实现的效益） | | | | 社会效益 | | 指标1：确保全年移民资金直补及发放 | | | | **已完成** | | | | | |
| 经济效益 | | 指标1：促进区域经济发展 | | | | **已完成** | | | | | |
| 社会公众或服务对象满意度 | | 指标1：社会公众服务对象满意度达到90%以上 | | | | **95%** | | | | | |
| 绩效自评综合得分 | | | | | 96分 | | | | | | | | | | | |
| 评价等次 | | | | | 优秀 | | | | | | | | | | | |
| 四、评价人员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职务/职称 | | | | | | 单 位 | 签 字 | | | | | | | |
| 丁小香 | | 副主任 | | | | | | 区库区移民服务中心 | 丁小香 | | | | | | | |
| 罗 青 | | 办公室主任 | | | | | | 区库区移民服务中心 | 罗 青 | | | | | | | |
| 甘红慧 | | 会 计 | | | | | | 区库区移民服务中心 | 甘红慧 | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
| 评价组组长（签字）：丁小香  2022年7月14日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部门（单位）意见：李学军  同意上报  部门（单位）负责人（签章）：  2022年7月14日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门归口业务股室意见：  财政部门归口业务股室负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

填报人（签名）：甘红慧 联系电话：15273097051