附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 朝阳区项目支出绩效自评表 | | | | | | | | | | | | | |
| （2021年度） | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 公共服务经费 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 朝阳区财政局 | | | | | 实施单位 | | 北京市朝阳区人民政府亚运村街道办事处 | | | | |
| 项目负责人 | | 李金晏 | | | | | 联系电话 | | 64910279 | | | | |
| 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 | | 2596.1699 | 2596.1699 | | 2596.1699 | | 10 | | 100% | | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 2596.1699 | 2596.1699 | |  | | — | |  | | — |
| 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 | | | | | | |
| 我街道社区办严格按照《关于进一步规范朝阳区社区工作者工资待遇的实施细则》的有关规定，每月根据社工实际出勤情况测算月工资及五险一金，制表签字后转财政科进行按时发放。按照《朝阳区加强社区经费及资产管理指导办法》水、电、电话、网络、办公用品等社区常规支出, 提交请款报告，逐级签批后，按规定办理支出和报销手续。 | | | | | | 完成全年工资、五险一金发放及水、电、电话、网络、办公用品等成本控制在预算内。 | | | | | | |
| 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 | 指标1：社工人数 | | | 在岗社工182人 | 在岗社工182人 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 质量指标 | 指标1：工资保险额度 | | | 在岗社工182人保险发放 | 完成182人五险一金发放 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 时效指标 | 指标1：发放时间（周期） | | | 保险按月度缴纳；办公用品等按月申请 | 按月度足额缴纳；保障社区办公用品供应 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 成本指标 | 指标1：预算 | | | 成本控制 | 成本控制在预算内 | 20 | | 20 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 效益指标 | 经济效益  指标 | 指标1：经济效益 | | | 保障社工自身利益 | 社工保险按时缴纳，保障社工自身利益 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 社会效益  指标 | 指标1：社会效益 | | | 保障社工生活、就医、办公 | 社工更积极的投入到工作中 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 生态效益  指标 | 指标1：生态效益 | | | 无 | 无 |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 可持续影响指标 | 指标1：可持续影响 | | | 可持续性 | 项目可持续性良好 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标1： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| 满意度  指标 | 服务对象满意度指标 | 指标1：满意率 | | | 社工满意度100% | 社工满意度良好 | 10 | | 10 | | 无 | |
| 指标2： | | |  |  |  | |  | |  | |
| …… | | |  |  |  | |  | |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 | |  | |

填表人：白静 联系电话：64910079 填写日期：2022.1.14