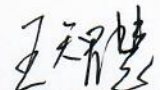
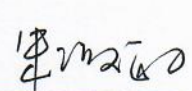


附件4:

区级部门(单位)预算项目支出绩效自评表

(2021 年度)

项目名称		石龙区人民政府		农机补贴		实施单位		石龙区农业机械管理局		
主管部门		石龙区人民政府		农机补贴		联系电话		15637538699		
项目负责人		郑庆伟								
项目资金(万元)	年度资金总额	30万元	30万元	20.631万元	10分	69%	7			
	其中:当年财政拨款		30万元	20.631万元	-	100%	10			
	上年结转资金	2.319万元								
	上级财政资金	2.319万元	32.32万元							
	其他资金									
年度总体目标		预期目标			实际完成情况					
绩效指标90分	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		
	成本指标20分	经济成本指标	农机补贴经费投入	32.32万元	20.631万元	50	50			
			社会成本指标	带动社会资金投入	120万元	80.18万元			由于国家农机补贴系统部分机具品种没有开放,补贴无	
		生态环境指标	投入资金	150万元	100万元			由于国家农机补贴系统部分机具品种没有开放,补贴无法核算,影响年度发放额度		
	产出指标40分	数量指标	农机购置补贴机具数,农机购置补贴受益农户数	14户	135%					
		质量指标	农机购置补贴对象确认准确率	95%	100%					
		时效指标	农机购置补贴资金发	2021.12	2021.11					
	效益指标20分	经济效益指标	农机购置补贴项目农作物综合机械化率增长	1%	2%	30	30			
		社会效益指标	降低农作物收获损失大于5%	5%	5%					
		生态效益指标	农机购置补贴项目农作物综合机械化率增长,解决农作物收获过程中环境污染问题	改造农业生态系统,加大作物秸秆还田力度,降低作物收获过程环境污染						
	满意度指标10分	服务对象满意度	农机购置补贴对象满意度	95%	100%	10	10			
	绩效自评综合得分		总分100			97				
	评价等级					优				
	姓名	郑庆伟	职务/职称	管理股	单位	石龙区农业机械技术中心	本人签字	郑庆伟	联系方式	15637538669
	项目单位意见:	主管部门负责人(签章):  年 月 日								
财政部门归口业务科室意见:	财政部门归口业务科室负责人(签章):  年 月 日									
填报人:	郑庆伟									
	联系电话: 15637538699									

附件4:

区级部门（单位）预算项目支出绩效自评表



项目名称		（ 2021 年度）							
主管部门		石龙区人民政府		青苗占地款		实施单位			
项目负责人		马军伟		联系电话		石龙区农业机械管理局			
						13781831096			
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（全年执行数/全年预算数）	得分		
	年度资金总额	0.7万元	0.7万元	0.7万元	10分	100%	10		
	其中：当年财政拨款	0.7万元	0.7万元	0.7万元	-	100%	10		
	上年结转资金								
	上级财政资金								
	其他资金								
年度总体目标				预期目标					
				实际完成情况					
绩效指标90分	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	
	成本指标20分	经济成本指标	占地青苗款	100%	100%	10	10	及时兑付	
			社会成本指标	每亩保障费	万元/亩	100%	10	10	
		生态环境指标							
	产出指标40分	数量指标	每亩保障费	万元/亩	100%	10	10		
		质量指标							
		时效指标	兑付率	100%	100%	10	10		
	效益指标20分	经济效益指标	每亩保障费	万元/亩	100%	10	10		
		社会效益指标	建立健全兑付保障制	万元/亩	100%	10	10		
		生态效益指标							
	满意度指标10分	服务对象满意度指标	农户满意	100%	100%	100%	10		
	总分						100		
	绩效自评综合得分						100		
	评价等次								
	姓名		马军伟		评价人员		本人签字		联系方式
马军伟		办公室		石龙区农业机械技术中心		马军伟		13781831096	
项目单位意见:	主管部门负责人（签章）： 年 月 日								
财政部门归口业务科室意见:	财政部门归口业务科室负责人（签章）： 年 月 日								

填报人:

联系电话: