

附件 2

项目支出绩效自评表
(2023 年度)

项目名称		23 残疾人事业发展补助资金（七岁以上儿童康复训练补助）							
主管部门		北京市丰台区太平桥街道办事处			实施单位	北京市丰台区太平桥街道办事处			
项目负责人		马云琴			联系电话	63454057			
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				
	拟为街道残联残疾儿童少年支出康复训练补助，保障残疾儿童家庭的基本机构康复服务，缓解家庭生活压力。				为我街道残联残疾儿童少年支出康复训练补助，保障残疾儿童家庭的基本机构康复服务，缓解家庭生活压力。				
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	残疾儿童数量及补助 金额		2.0 万 元	2.0 万 元	15	15	
		质量指标	及时有效		及时有 效	及时有 效	15	15	
		时效指标	年内完成		及时发 放	及时发 放	20	20	
		成本指标	不突破年初预算		2.0 万 元	2.0 万 元	10	10	
	效益指 标	经济效益 指标	保障辖区残疾儿童机 构康复		保障辖 区残疾 儿童机	保障辖 区残疾 儿童机	10	10	
		社会效益 指标	提高残疾儿童家庭生 活水平		提高残 疾儿童 家庭生	提高残 疾儿童 家庭生	10	10	
	满意度 指标	服务对象 满意度标	辖区残疾儿童家庭满 意率		提高辖 区残疾 儿童满	提高辖 区残疾 儿童满	10	10	
总分							100	100	

填报注意事项：

1. 自评表应覆盖本部门本年度全部项目(包括其他运转

类、特定目标类所有项目，项目个数应与部门决算数据保持一致)，涉密项目可不填写自评表；

2. 请与年初绩效目标逐条对应，正确填写年初预算数、全年预算数、全年执行数，金额应与部门决算数据保持一致；

3. 得分一档最高不能超过该指标分值上限；

4. 三级指标应细化量化，每个二级指标下应**至少写一条三级指标**；

5. 定量指标若为正向指标，则得分计算方法应用全年实际值(B)/年度指标值(A)*该指标分值；若定量指标为反向指标，则得分计算方法应用年度指标值(A)/全年实际值(B)*该指标分值。若年初指标值设定偏低，则得分计算方法应用(全年实际值(B)－年度指标值(A))/年度指标值(A)*100%。若计算结果在200%-300%(含200%)区间，则按照该指标分值的10%扣分；计算结果在300%-500%(含300%)区间，则按照该指标分值的20%扣分；计算结果高于500%(含500%)，则按照该指标分值的30%扣分；

6. 90(含)－100分为优、80(含)－90分为良、60(含)－80分为中、60分以下为差；

7. 请在“偏差原因分析及改进措施”中说明偏离目标、不能完成目标的原因及拟采取的措施；