

附件：

子洲县财政支出项目绩效自评报告

评价项目类型：项目实施过程评价 项目完成结果评价

自评项目名称：维修购置经费

自评项目单位：子洲县会计服务中心

项目主管部门：子洲县财政局

项目单位法人代码：12610831436870058W

评价工作组负责人：党永飞（签章）

联系人：崔媛媛

联系电话：18091239993

评价时间：2024年3月13日

项目支出绩效自评表
(2023 年度)

项目名称		维修购置经费						
主管部门及代码		子洲县会计服务中心 188001			实施单位	子洲县会计服务中心		
项目资金 (万元)		年初预 算数	全年执行数	全年执行 率	分值	执行率	得分	
	年度资金总额	15	15	100%	10	100%	10	
	其中：财政拨款	15	15	100%	—	100%	—	
	其他资金				—		—	
年度 总体 目标	预期目标				实际完成情况			
	维修单位办公用房，购置办公设备				圆满完成			
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	未完成原因分析
	产出 指标	数量指标	维修购置	100%	100%	10	10	
		质量指标	维修购置率	100%	100%	10	10	
		时效指标	资金支付时限	2023 年 6 月 31 日前全 部完成	2023 年 6 月 31 日前 全部完成	10	10	
	成本指标	维修购置所需资金	15 万元	15 万元	10	10		
		指标 2:						
							
	效益 指标	经济效益 指标	服务对象满意度	95%	95%			
			指标 2:					
							
社会效益 指标		提升单位办公条件	有效提升	有效提升	10	9		
							
生态效益 指标		指标 1:						
		指标 2:						
							
可持续影 响指标	指标 1:	根据年 度目标 进行自						

				评				
							
满意度 指标	服务对象 满意度	单位受益人员	90	90%	10	8		
			90	90%	10	8		
							
总分					100	95		

维修购置经费

2023 年绩效自评报告

一、项目概况

(一) 项目基本情况、建设内容

1. 项目基本情况：我单位办公用房及办公设备时间较长设备都已老化，需要维修和购置新的办公设备，提高办公环境和设备应用。

2. 项目建设内容：维修单位办公用房，购置办公设备。

(二) 项目目标

2023 年专项业务经费（项目）绩效完成表

项目名称		维修单位办公用房，购置办公设备				
主管部门		子洲县会计服务中心				
资金金额		实施期资金总额：	15 万元			
		其中：财政拨款	15 万元			
		其他资金				
年度目标	年初设定目标			全年实际完成情况		
	维修单位办公用房，购置办公设备，提高办公环境和设备应用。			圆满完成		
年度绩效指标	一级指标	二级指标	指标内容	年度指标值	全年完成值	未完成因原和改进措施
	产出指标	数量指标	维修购置	100%	100%	
			维修购置率	100%	100%	
		质量指标		100%	100%	
			时效指标	资金支付时限	2023 年 6 月 31 日	2023 年 6 月 31 日

			前全部完成	日前全部完成	
	成本指标	项目投入资金	15万元	15万元	
	经济效益指标				
效益指标	社会效益指标	提升单位办公条件	有效提升	有效提升	
	生态效益指标				
	可持续影响指标				
满意度指标	服务对象	单位受益人员	95	95%	
	满意度指标		95	95%	

1. 总体目标：我单位办公用房及办公设备时间较长设备都已老化，需要维修和购置新的办公设备，提高办公环境和设备应用。

2. 年度目标：按计划完成，提高办公环境和设备应用。

二、项目资金使用及管理情况

（一）项目资金（包括财政资金、自筹资金等）总投入情况分析。

我单位 2023 年全部支出 15 万元。

（二）维修购置经费实际使用情况分析。

本级财政预算的项目资金全部用于单位维修购置经费资金实际执行、管理情况分析。

项目根据计划如期实施，在资金实际执行和管理中遵守各项财经制度，并严格按财政制度报销项目经费。

（四）项目资金主要用于以下方面：

序号	支付日期	资金性质	用途	支付金额（万元）
1	6.30		维修购置经费“	15
2				
合计				15

三、项目评价及绩效分析

(一) 项目绩效目标完成情况及绩效结果分析。

我单位专项资金自评得 95 分，等级为“优”。

(二) 项目资金调整情况。

我单位无资金调整情况。

(三) 项目管理情况。

四、存在问题与改进措施

(一) 存在问题：无

(二) 改进措施：无

五、自评小组

评价 人 员	姓名	职称/职务	单 位	签字
	党永飞	主任	子洲县会计服务中心	
	高云飞	科员	子洲县会计服务中心	
	崔媛媛	科员	子洲县会计服务中心	

项目单位（中介机构）负责人（签字并盖章）：

年 月 日