|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2023年度项目支出预算绩效目标申报表** | | | | | | |  |  |  |  |
| 填报单位：（盖章）衡东县高湖镇教育管理服务中心　　　　　　　　 单位：万元 | | | | | | |  | | | |
| 项目支出名称 | 学生资助经费 | | 预算部门 | 衡东县高湖镇教育管理服务中心 | | |  | | | |
| 年度本级预算金额 | 29.78 | | 该项目支出上级资金（分级填报） | | 中央： | |  | | | |
| 省级： | |  | | | |
| 市级： | |  | | | |
| 项目支出实施期 | 2023年1月-2023年12月 | | | | | |  | | | |
| 实施期绩效准目标 | 弥补贫困学生生活费。 | | | | | |  | | | |
| 本年度绩效 目标 | 上级资金足额及时打卡到户。 | | | | | |  | | | |
| 本年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值及单位 | | 绩效标准 |  | | | |
| 产出指标 | 数量指标 | 贫困学生生活费 | 29.78万元 | |  |  | | | |
| 质量指标 | 发放率 | 100% | |  |  | | | |
| 时效指标 | 发放时间 | 2023年1月-2023年12月 | |  |  | | | |
| 效益指标 | 效益指标 | 学生满意度 | 100% | |  |  | | | |
| 满意度指标 | 社会公众或服务对象满意度指标 | 社会满意度 | 100% | |  |  | | | |
| 学生满意度 | 100% | |  |  | | | |
| 教师满意度 | 100% | |  |  | | | |
| 填表人：范江婷 联系电话：18974764702 填报日期：2023.3.31 单位负责人签字： | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |