2021年项目支出绩效目标表

填报单位：（盖章） 衡东县残疾人联合会 单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目支出名称 | 　残疾人学生资助 | 预算部门 | 衡东县残疾人联合会　 |
| 年度本级预算金额 | 80万元 | 该项目支出上级资金 | 40万元 |
| 项目支出实施期 | 本年度 |
| 实施期绩效目标 | 对残疾学生和贫困残疾人家庭学生子女进行教育资助，保障了残疾学生和贫困残疾人家庭子女受教育权益，有效缓解了残疾人家庭求学的经济压力，切实保障残疾人大学生及贫困家庭残疾人大学生子女顺利完成学业。　 |
| 本年度绩效目标 | 按月完成本年度责任状目标任务 |
| 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 | 残疾高中生及贫困残疾人家庭子女高中生 | 150人 | 以前年度完成数 |
| 残疾大学生及贫困残疾人家庭子女大学生 | 330人 | 以前年度完成数 |
| 质量指标 | 残疾高中生及贫困残疾人家庭子女高中生资助覆盖率 | 100%　 |  |
| 残疾大学生及贫困残疾人家庭子女大学生资助覆盖率 | 100% |  |
| 时效指标 | 在期限内完成 | 2021年1-12月　 |  |
| 成本指标 | 残疾高中生及贫困残疾人家庭子女高中生 | ≧55万元 |  |
| 残疾大学生及贫困残疾人家庭子女大学生 | ≧65万元 |  |
| 效益指标 | 经济效率指标 | 减轻残疾家庭经济负担 | ≧10%　 |  |
| 可持续影响指标 | 项目持续发挥作用的期限 | 5年　 |  |
| 社会公众或服务对象满意度 | 资助对象满意度 | ≧90%　 | 满意度调查 |
|  |  |

填表人:陈红梅 填报日期:2021.5.16 联系电话: 13975452009 单位负责人签字: