2021年部门整体支出绩效目标表

填报单位：衡东县全民健身服务中心

|  |  |
| --- | --- |
| 部门名称 | 衡东县全民健身服务中心　 |
| 年度预算申请（万元） | 资金总额：158.31 |
| 按收入性质分： | 按支出性质分： |
| 其中：一般公共预算：158.31 | 其中：基本支出：88.31 |
| 政府性基金拨款： | 项目支出：70 |
| 纳入专户管理的非税收入拨款： |  |
| 其他资金 |  |
| 部门职能职责概述 | 部门职能职责（一）开展全民健身政策、法规、科普知识宣传；指导开展群众体育运动，引导各类人群科学锻炼并举办各类运动项目培训。（二）负责组织、策划与管理全县性各项群众体育赛事和全民健身活动的开展。（三）开展社会体育指导员的培训与管理工作，并推动全民健身志愿服务工作的发展。（四）承担全县国民体质监测服务工作；建立全县国民体质监测数据库，掌握全县国民体质变化规律；开展各类人群体质测定服务工作。（五）指导和管理群众体育组织建设；管理和维护全县公共基础体育设施；负责全县体育彩票的宣传、发行与管理，开展体育彩票业务培训与咨询。（六）研究制定全县竞技体育的发展规划、训练方针与项目布局；开展青少年业余体育训练，承担竞赛人才的培养与输送；负责参加全国、省、市各赛事的备赛参赛工作。（七）承办县文旅广体局交办的其它工作。 |
| 整体绩效目标 | 1.通过预算执行，保证本单位工作的正常运转。2.开展全民健身活动，用于城乡居民依托村（社区）、文体广场、体育馆、健身路径等公共设施就近方便参加各类体育活动 |
| 部门整体支出年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 指标值及单位 |
| 产出指标 | 数量指标 | 本单位财政供养人员 | 在职人数10人，退休人员2人。 |
| 单位履职运转 | 予以保障 |
| 送体育器材下乡 | ≥1次 |
| 组织训练、参加竞赛活动 | ≥8次 |
| 青少年后备人才培养开展项目数、人数、培训课时 | 开展项目≧3项，每个项目培训人数≥10人，课时≥150课时 |
| 质量指标 | 在职人员控制率 | ≤100% |
| 公用经费控制率 | ≤100% |
| 损坏器材更换及时率 | 100% |
| 市级以上竞赛活动获得金牌数 | ≥10块 |
| 后备人才培训项目完成率 | ≥80%，≤100% |
| 成本指标 | 人员经费 | ≦81.31万元 |
| 公用经费 | ≦7万元 |
| 送体育器材下乡工作经费 | ≦5万元 |
| 组织训练、参加竞赛活动 | ≦35万元 |
| 青少年后备人才培养开展项目 | ≦30万元 |
| 时效指标 | 及时完成县委、县政府及局领导交办的各项任务 | 年度内及时完成 |
| 送器材下乡 | 11月份前 |
| 竞赛活动 | 年度内及时完成 |
| 后备人才培训 | 当年4月-下年3月 |
| 社会效益指标 | 1、乡镇体育器完好率 | ≥75% |
| 2、推动全民健身活动和体育竞技的发展 | 成立12个体育单项协会 |
| 3、培养省、市、县各级各类比赛培养后备人才 | ≥40人 |
| 可持续影响指标 | 推动体育后备人才培训基地建设 | 建成1个后备人才培养基地 |
| 社会公众或服务对象满意度 | 受益群众满意度 | ≥90% |
|  |  |

填表人:史芳芳 联系电施: 5228326

填报日期: 2021年5月8日

单位负责人签字:

2021年项目支出绩效目标表

|  |
| --- |
| 填报单位：（盖章） 衡东县全民健身服务中心 单位：万元 |
| 项目支出名称 | 　 | 预算部门 | 　 |
| 年度本级预算金额 | 　 | 该项目支出上级资金 | （分级填报） |
| 项目支出实施期 |  |
| 实施期绩效目标 | 　 |
| 本年度绩效目标 | 　 |
| 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 | 　 | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 质量指标 | 　 | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 时效指标 | 　 | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 成本指标 | 　 | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 |  | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 社会效益指标 | 　 | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 生态效益指标 |  | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 可持续影响指标 |  | 　 |  |
| **……** | 　 |  |
| 社会公众或服务对象满意度指标 |  | 　 |  |
| **……** | 　 |  |

填表人： 联系电话： 填报日期： 单位负责人签字：

本部门无此项目，仅列出空表。