2019年项目支出绩效目标表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报单位：衡东县卫生健康局 单位：万元 | | | | | | |
| 项目支出名称 | 城镇独生子女父母奖励 | | 预算部门 | 衡东县卫生健康局 | | |
| 年度本级  预算金额 | 141 | | 该项目支出上级资金 | | （分级填报） | |
| 项目支出实施期 | 2019年1-12月 | | | | | |
| 实施期绩效目标 | 为本辖区内城镇独生子女父母发放城镇独生子女父母奖励资金 | | | | | |
| 本年度绩效目标 | 为本辖区内城镇独生子女父母发放城镇独生子女父母奖励资金，保证不错报，不漏报。 | | | | | |
| 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 | 城镇独生子女父母奖励人数 | 2938人 | | 政策标准 |
| 质量指标 | 城镇独生子女父母奖励资格确认准确率 | 100% | | 行业标准 |
| 时效指标 | 在期限内完成 | 2019年1-12月 | | 2019年1-12月 |
| 成本指标 | 城镇独生子女父母奖励经费 | ≤141万元 | |  |
| 社会效益指标 | 群众政策知晓率 | ≥95% | |  |
| 受益人群到位率 | ≥95% | |  |
| 社会公众或服务对象满意度指标 | 服务对象满意度 | ≥85% | | 行业标准 |

填表人：陈美平 联系电话：15073410036 填报日期：2019年4月15日 单位负责人签字：