**部门整体支出绩效目标申报表**（ 2020 年度）

填报单位（盖章）： 单位负责人（签名）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **部门名称** | 衡东县殡仪馆 | | | | | | | |
| **年度预算申请 （万元）** | 资金总额： 386.77万元 | | | | | | | |
| 按收入性质分 | | | | | 按支出性质分 | | |
| 其中：公共财政拨款：80.77万元  纳入专户管理的非税收入拨款：306万元 | | | | | 其中：基本支出：386.77万元 | | |
| **部门职能职责概述** | 1. 认真贯彻执行国家的殡葬法规和方针政策，以及地方殡葬法规。 2. 在县民政局的监管指导下独立开展经营管理和接待服务工作。 3. 负责全县遗体运输、存放、火化以及骨灰寄存等项殡葬业务。 4. 负责为丧家提供殡仪服务场所及设施。 5. 负责殡葬用品和祭品的销售。 6. 负责运灵车辆的使用以及馆内出入车辆的管理。 7. 负责馆内安全保卫工作。 8. 负责物资进出库管理。 | | | | | | | |
| **年度主要任务** | 任务名称 | | 主要内容 | | | 预算金额（万元） | | |
| 总额 | 财政拨款 | 其他资金 |
| 人员及公用经费 | | 基本工资津贴等 | | | 172.58 | 172.58 |  |
| 殡葬费用 | | 殡葬开展业务费用 | | | 214.19 | 214.19 |  |
|  | | 金额合计 | | | 386.77 | 386.77 |  |
| **年度总体目标** | 紧紧围绕生态文明建设和经济社会发展大局，始终坚持殡葬改革方针，坚持“以人为本、为民解困、为民服务”核心理念，不断加强和改进殡葬管理和服务，落实惠民殡葬政策。 | | | | | | | |
| **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（包含数字及文字描述） | | | |
| 产出指标 | 数量指标 | | 实际在职人员 | 16人 | | | |
| 全年火化人数 | ≥210人 | | | |
| 质量指标 | | 编制人员控制率 | ≤100% | | | |
| 火化率 | ≥4.5% | | | |
| 时效指标 | | 全年目标任务完成时间 | 年度内完成 | | | |
| 成本指标 | | 严格按预算执行 | 严格控制成本，降低成本支出 | | | |
| 效益指标 | 经济效益指标 | | 火化及公墓收入 | 逐年增长 | | | |
| 社会效益指标 | | 推行落实殡改和惠民政策 | 减轻低收入家庭负担，推动殡葬事业发展 | | | |
| 生态效益指标 | |  |  | | | |
| 可持续影响指标 | | 保障全县人民基本殡葬需求 |  | | | |
| 满意度指标 | 满意度指标 | | 丧属满意度 | ≥90% | | | |
| **财政部门 审核意见** | 审核部门（签章） 年 月 日 | | | | | | | |

填表人（签名）：罗晓雅 联系电话：13787341512 填表日期：2020 年6 月23 日

××年项目支出绩效目标表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填报单位：（盖章） 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：

本部门无项目支出绩效。