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 | “困难残疾人家庭无障碍改造”项目资助 | | | | 预算部门 | 衡东县残疾人联合会 | | | |
| 年度本级  预算金额 | 21.6万元 | | | 该项目支出上级资金 | | | 中央、省42万元 | | |
| 项目支出实施期 | 本年度 | | | | | | | | |
| 实施期绩效目标 | 通过项目实施，帮助残疾人消除或减少居家生活障碍，改善居家环境，提高生活质量，促进融合发展。 | | | | | | | | |
| 本年度绩效目标 | 实施残疾人无障碍设施改造 | | | | | | | | |
| 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 | 困难残疾人家庭无障碍改造 | | | **120**户 | | 年度工作确定数 | |
| 质量指标 | 申请困难残疾人家庭无障碍改造率 | | | 100% | | 年度工作确定数 | |
| 时效指标 | 在期限内完成 | | | 2021年1-12月 | |  | |
| 成本指标 | 困难残疾人家庭无障碍改造 | | | ≦63.6万元 | |  | |
| 经济效  率指标 | 减轻残疾家庭经济负担 | | | ≧10% | |  | |
| 效益指标 | 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 | | | ≧95% | |  | |
|  | | | | | | | | |  |

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: