**2019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 | 移民口粮款 | | | | 预算部门 | 衡东县库区移民事务中心 | | | |
| 年度本级  预算金额 | 228万 | | | 该项目支出上级资金 | | |  | | |
| 项目支出实施期 | 2019年 | | | | | | | | |
| 实施期绩效目标 | 通过移民口粮款项目实施，保障水库移民生活起居 | | | | | | | | |
| 本年度绩效目标 | 通过移民口粮款发放，提高水库移民生活起居水平 | | | | | | | | |
| 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 | 涉及乡镇 | | | 12 | |  | |
| 受益人数 | | | 8972 | |  | |
| 质量指标 | 覆盖村 | | | 42 | |  | |
| 时效指标 | 发放及时率 | | | ≧100% | |  | |
| 成本指标 | 补贴标准 | | | 254元/人 | |  | |
| 社会公众或服务对象满意度 | 群众满意度 | | | ≧90% | |  | |
|  | | | | | | | | |  |

填表人: 填报日期: 联系电话: 单位负责人签字: