**项目支出预算绩效目标申报表**

（2021年度）

填报单位（盖章）：辰溪县水利局 单位负责人：麻隆辉

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目基本情况 | 项目名称 | | 安全饮水消毒净化药品采购 | | | | | | | | | |
| 项目属性 | | 新增项目□       延续项目☑ | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 县水利局 | | | 项目起止时间 | | | | | 2020.12-2021.3 | |
| 项目负责人 | | 舒林君 | | | 联系电话 | | | | | 15111540798 | |
| 绩效管理  联络员 | | 翟建桥 | | | 联系电话 | | | | | 13973096210 | |
| 项目类型 | | 1.基本建设类 □其中：新建□扩建□改建☑  2.行政事业类□其中: 采购类□修缮类□奖励类□  3.其他专项类 □ | | | | | | | | | |
| 项目概况 | | 安全饮水消毒净化药品采购及工程维修养护 | | | | | | | | | |
| 项目立项  依据 | | 辰溪县农村饮水安全工程运行管理设施方案.辰政办发【2018】47号 | | | | | | | | | |
| 项目资金情况 | 项目资金申请（万元） | | 项 目 | 上年度安排资金 | | | | | 本年度申请资金 | | | |
| 合 计 | 50 | | | | | 48 | | | |
| 县级资金 | 50 | | | | | 48 | | | |
| 省级资金 |  | | | | |  | | | |
| 中央资金 |  | | | | |  | | | |
| 自有资金 |  | | | | |  | | | |
| 支出明细预算（万元） | | 项 目 | 上年度安排资金 | | | 本年度申请资金 | | | | | 测算依据及说明 |
| 合 计 | 50 | | | 48 | | | | |  |
|  | 50 | | | 48 | | | | | 辰溪县农村饮水安全工程运行管理设施方案.辰政办发【2018】47号 |
| 单位已有的（或拟订的）保障项目实施的制度、措施 | | | 关于切实加强农村安全饮水保障工作方案 | | | | | | | | | |
| 项目年度实施进度计划 | | | 项目实施内容 | | | | | 开始时间 | | 结束时间 | | |
| 1、安全饮水消毒净化药品采购 | | | | | 2020.12 | | 2021.3 | | |
| 2、安全饮水工程维修养护 | | | | | 2020.12 | | 2021.3 | | |
| 项目年度绩效目标情况 | | 长期绩效目标 | 1.确保农村饮水安全保障率达100%  2.集中供水点水质检测合格率达100%  3.集中供水工程项目维护运行完好率达100%。 | | | | | | | | | |
| 本年度绩效目标 | 1.确保农村饮水安全保障率达100%  2.集中供水点水质检测合格率达100%  3.集中供水工程项目维护运行完好率达100%。 | | | | | | | | | |
| 项目年度绩效指标 | 一级指标 | | 二级指标 | | 三级指标 | | | | | 指标值 |
| 产出  指标 | | 数量指标 | | 维修或改建农村安全饮水工程数量（≥\*\*个） | | | | | ≥12个 |
| 质量指标 | | 饮水设施改造后水质达标率（≥\*\*%） | | | | | ≥100% |
| 时效指标 | | 维修项目（工程）完成及时率（≥\*\*%） | | | | | ≥100% |
| 成本指标 | | 安全饮水工程补助标准（\*\*元/人） | | | | | ≥500元/人 |
| 一级指标 | | 二级指标 | | 三级指标 | | | | | 指标值 |
| 产出  指标 | | 经济效益 | | 人均增加收入（≥\*\*元/人） | | | | | ≥500元/人 |
| 社会效益 | | 解决受益人口饮水安全问题人数（≥\*\*人） | | | | | ≥10.66万人 |
| 环境效益 | | 改善人居环境指标（≥\*\*%） | | | | | ≥90% |
| 可持续影响 | | 工程设计使用年限（≥\*\*年） | | | | | ≥15年 |
| 服务对象满意度 | | 受益人口满意度（≥\*\*%） | | | | | ≥100% |
| 其他说明的问题 | | | | | 无 | | | | | | | |
| 财政部门  审核意见 | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |