**项目支出绩效目标申报表**

填报单位：（盖章）民政局

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 经济困难高龄、失能老人补贴 | | | | |
| 存续类型 | 延续☑ 新增□ | 项目负责人 | 王全涛 | 联系电话 | 5288289 |
| 项目起止时间 | 2023年2月 | | | | |
| 项目概况 | 2月份经济困难高龄、失能老人补贴 | | | | |
| 项目立项情况 | 项目立项依据 | 关于全面建立经济困难高龄、失能老人补贴制度的通知 鄂财社发〔2017〕26号 | | | |
| 项目申报可行性 | 可行 | | | |
| 资金情况 （万元） | 资金总额 | 6万 | | | |
| 其中：一般公共预算 | 6万 | | | |
| 政府性基金预算 |  | | | |
| 社会保障基金预算 |  | | | |
| 国有资本经营预算 |  | | | |
| 项目总体目标 |  | | | | |
| 绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | | 三级指标 | 目标值 |
| 产出指标 | 数量指标 | | 2月份经济困难高龄、失能老人补贴 | 600人 |
| 质量指标 | | 动态管理，及时核减 |  |
| 时效指标 | | 资金及时按月发放 | 100% |
| 成本指标 | | 60000元 |  |
| 效益指标 | 社会效益指标 | | 生活水平稳步提升 |  |
| 生态效益指标 | | 无 |  |
| 可持续影响指标 | | 提高政策知晓率 |  |
| 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | | 受助对象满意度 | 100% |

单位负责人：（签章） 填报人： 万明刚 填报日期：2023 年 2 月