

附件 2:

## 子洲县财政支出项目绩效自评报告

评价项目类型：项目实施过程评价  项目完成结果评价

自评项目名称： 三川口镇高焉村幸福院建设支出

项目主管部门： 三川口镇人民政府

项目单位法人代码： 11610831735380120G

评价工作组负责人： 丁海鸿 （签章）

联系人： 崔敏

联系电话： 15029512860

评价时间： 2018 年 8 月 8 日

## 财政支出项目资金使用明细表

项目名称：三川口镇高焉村幸福院建设支出

项目单位：三川口镇人民政府

主管部门：三川口镇人民政府

项目安排：9 万元；项目支出：9 万元；

项目结余：0 万元

明细支出内容	金额	会计凭证号	说明
高焉村幸福院建设	9	8月377号	
合 计	9		

注：专项资金明细支出内容要按项目明细支出的具体事项填列，专项业务费要按经济分类科目填列。

单位负责人	丁海鸿	项目负责人	钟海波
-------	-----	-------	-----

地 址	子洲县三川口镇人民政府		联系电话	7316154	
项目起止时间	2017.01.01 ~ 2017.12.31				
项目属性	<input checked="" type="checkbox"/> 经常性 <input type="checkbox"/> 一次性 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 延续				
计划投资额 (万元)	9	实际到位资金 (万元)		9	
其中:		其中:			
上级财政	9	上级财政		9	
本级财政		本级财政			
其它		其它			
项 目 概 况	高焉村幸福院建设				
资金 安排 使用		应到位资金	实际到位资金	实际支出	结余资金
	上级财政	9	9	9	0

情况 (万元)	本级财政				
	小 计				
	其他配套资金				
	合 计	9	9	9	0
项目 组织 管理 情况	项目立项依据		根据省、市、县文件及下达指标		
	可行性研究报告结论		省市县项目		
	是否实施政府采购及 采购金额		<input type="checkbox"/> 是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
	是否实行招投标		<input type="checkbox"/> 是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
	是否实行国库集中支付		<input type="checkbox"/> 是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
	是否实行资金报账制		<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
	是否实行工程代理和 投资评审制		<input type="checkbox"/> 是	<input checked="" type="checkbox"/> 否	
	是否实行合同管理制		<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
	是否实行财政专户管理		<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
项目	管理制度和办法名称		根据省市县项目实施方案制度执行		

管理情况	具体工作措施	严格把关，按相关制度和办法执行
	项目调整内容及报批程序和手续	项目没有调整
	项目完工验收情况	全部验收完成
项目绩效情况	<p>项目按照要求，严格控制成本，；按照预算要求的时间质量严格把控，保质保量完成工作；且进行可行性分析，提前主要对项目完成后，后续政策、资金、人员机构安排和管理措施等影响项目持续性发展的因素提前进行分析安排部署。项目绩效得分 87 分。</p>	
其他需要说明的问题	无	

问题与建议				
主管部门 审核 意见	说明：主管部门对项目单位申报的绩效目标的真实性和科学性进行审核，并对项目单位申报的绩效目标签具审核意见。			
评价 人 员	姓名	职称/职务	单 位	签字
	丁海鸿	镇长	三川口镇人民政府	
	钟海波	财政所所长	三川口镇人民政府	
	崔敏	政府会计	三川口镇人民政府	
项目单位（中介机构）负责人（签字并盖章）：				
年 月 日				

随同自评报告还应提供的有关资料：项目预算批复文件、预算执行的决算报告、审计报告、验收报告和有关项目管理的所有文件、资料、主管部门认为需要提供的其他相关资料。