

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： 产业扶持项目

自评项目单位： 子洲县扶贫开发办公室

项目主管部门： 子洲县扶贫开发办公室

项目单位法人代码： 1261083179411237X1

评价工作组负责人： 常在彬 (签章)

联系人： 鲁星初

联系电话： 09127221053

评价时间： 2018 年 8 月 5 日

财政支出项目资金使用明细表

项目名称：产业扶持项目

项目单位：子洲县扶贫办

主管部门：子洲县扶贫办

项目安排 43 万元；项目支出 40 万元；项目结余 3 万元

明细支出内容	金额	会计凭证号	说明
产业扶持项目	5	2018 年 2 月 50 号凭证	县配套
	5	2018 年 2 月 52 号凭证	县配套
	5	2018 年 2 月 48 号凭证	县配套
	5	2018 年 2 月 5 号凭证	县配套
	5	2018 年 2 月 49 号凭证	县配套
	5	2018 年 2 月 46 号凭证	县配套
	5	2018 年 2 月 51 号凭证	县配套
	5	2018 年 2 月 47 号凭证	县配套
合 计	40		

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	常在彬	项目负责人	高中华
地 址	子洲县人民街 168 号县人民政府		联系电话 18791283555
项目起止时间	2017 年 6 月至 2018 年 12 月份		
项目属性	<input type="checkbox"/> 经常性 <input checked="" type="checkbox"/> 一次性 <input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 延续		
计划投资额 (万元)	43	实际到位资金 (万元)	43
其中:	县级资金 43 万元	其中:	县级资金 43 万 元
上级财政	0	上级财政	0
本级财政	43	本级财政	43
其它		其它	
项 目 概 况	<p>为了发展生产、推进农村经济发展、带动群众致富，2017 年县配套产业扶贫项目投资 43 万元涉及 10 个种养殖农村合作社。</p>		

资金 安排 使用 情况 (万元)		应到位资金	实际到位资金	实际支出	结余资金
	上级财政	0	0	0	0
	本级财政	43	43	40	3
	小 计	43	43	40	3
	其他配套资金	0	0	0	0
	合 计	43	43	40	3
项目 组 织 管 理 情 况	项目立项依据		子脱领办法(2017)69号关于下达2017年县级配套扶贫资金项目计划的通知		
	可行性研究报告结论				
	是否实施政府采购及 采购金额		<input type="checkbox"/> 是 应采购金额 万元 实际采购 金额 万元	<input checked="" type="checkbox"/> 否 实际采购	
	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	

项目管理情况	管理制度和办法名称	专项扶贫资金使用管理办法
	具体工作措施	严格实施公示公告制度
	项目调整内容及报批程序和手续	
	项目完工验收情况	8个产业项目实施完成验收合格，参与验收有县扶贫办、农财所、乡政府工作人员及村负责人。
项目绩效情况	<p>“农民专业合作社+贫困户”模式容易产生实效，能有效带动贫困群众增收，是发展短平快的产业扶贫项目理想载体。该类合作社通常以当地农民为主体，在致富能人的带动基础上，拥有一定规模的生产基地，统购统销，其所选发展项目结合市场需求经过千挑万选，经济效益颇高、利润较大、通过吸纳农户及贫困户共同发展，不断壮大规模。绩效得分98分。</p>	
其他需要说明的问题		

问题与建议				
主管 部门 审核 意见				
评价 人 员	姓名	职称/职务	单 位	签字
	常在彬	主任	子洲县扶贫办	
	高中华	主任科员	子洲县扶贫办	
	鲁星初	会计	子洲县扶贫办	
	吴 恒	干事	子洲县扶贫办	
<p>项目单位（中介机构）负责人（签字并盖章）：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				