

附件:

## 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: 工会经费(上解部分)

自评项目单位: 子洲县水旱灾害防治中心

项目主管部门: 子洲县水利局

项目单位法人代码: 12610831748637140P

评价工作组负责人: 郭小斌 (签章)

联系人: 李康

联系电话: 18098029797

评价时间: 2024 年 3 月 11 日

项目支出绩效自评表  
(2023 年度)

项目名称		工会经费（上解部分）						
主管部门及代码		子洲县水利局 141			实施单位	子洲县水旱灾害防治中心		
项目资金 (万元)		年初预 算数	全年执行 数	全年执行率	分值	执行率	得分	
	年度资金总额	0.44	0.44	100%	10	10	10	
	其中：财政拨款	0.44	0.44	100%	—		—	
	其他资金				—		—	
年度 总体 目标	预期目标				实际完成情况			
	向工会上缴 0.45 万元				及时向工会上缴 0.45 万元			
绩效 指标	一级 指标	二级指标	三级指标	年度指 标值	实际完成值	分值	得分	未完成原因分析
	产出 指标	数量指标	上解次数	≥1 次	≥1 次	15	15	
		质量指标	资金合规率	=100%	=100%	15	15	
		时效指标	上解完成及时率	=100%	=100%	15	15	
		成本指标	上解工会经费金额	≤0.44 万元	0.44 万元	15	15	
	效益指 标	社会效益 指标	改善工会职工 生活状况	改善	改善	20	20	
满意度 指标	服务对象 满意度指 标	工会会员满意度	≥95%	≥95%	10	10		
总分						100	100	

## 工会经费(上解部分)项目 2023 年绩效自评报告

### 一、项目概况

#### (一) 项目基本情况、建设内容

1. 项目基本情况：工会经费（上解部分）。
2. 项目建设内容：及时全额将工会经费（上解部分）转入县总工会指定账户。

#### (二) 项目目标

## 2023年专项业务经费（项目）绩效完成表

项目名称		工会经费（上解部分）				
主管部门		子洲县水利局				
资金金额		实施期资金总额：		0.44 万元		
		其中：财政拨款		0.44 万元		
		其他资金				
年度目标	年初设定目标			全年实际完成情况		
	工会经费（上解部分）			及时全额将工会经费（上解部分）转入县总工会指定账户。		
年度绩效指标	一级指标	二级指标	指标内容	年度指标值	全年完成值	未完成原因和改进措施
	产出指标	数量指标	上解次数	$\geq 1$ 次	$\geq 1$ 次	
		质量指标	资金合规率	=100%	=100%	
		时效指标	上解完成及时率	=100%	=100%	
		成本指标	上解工会经费金额	$\leq 0.44$ 万元	0.44 万元	
	效益指标	社会效益指标	改善工会职工生活状况	改善	改善	
	满意度指标	服务对象满意度指标	工会会员满意度	$\geq 95\%$	$\geq 95\%$	

1、总体目标：工会经费（上解部分）。

2、年度目标：及时全额将工会经费（上解部分）转入县总工会指定账户。

### 二、项目资金使用及管理情况

（一）项目资金（包括财政资金、自筹资金等）总投入情况分析。

本项目是每年和在职人员工资总额按比例捆绑预算的一项经常性项目，总预算不定。2023年预算0.44万元，资金来源于县财政资金，无其他资金来源。

（二）财政资金实际使用情况分析。

本项目实际到位资金 0.44 万元，实际支出 0.44 万元，全部用于工会经费（上解部分）支出，支出明细详见下面第四项。

（三）资金实际执行、管理情况分析。

严格按照财务制度，并且按照预算执行，资金支付到位，没有违规现象，无挪用截留现象。

（四）项目资金主要用于以下方面：

序号	支付日期	资金性质	用途	支付金额（万元）
1	2023-5-19	一般公共预算	工会经费（上解部分）	0.44
2				
3				
4				
5				
			合计	0.44

三、项目评价及绩效分析

（一）项目绩效目标完成情况及绩效结果分析。

子洲县水旱灾害防治中心工会经费（上解部分）绩效自评得 100 分，等级为“优秀”。

预算执行率指标得分分析：本项总分 10 分，得分 10 分。

产出指标得分分析：本项总分 60 分为数量指标（15 分）、质量指标（15 分）、时效指标（15 分）、成本指标（15 分）。此项所有得分均满分。

效益指标得分分析：社会效益指标（20 分），得分为满分。

满意度指标得分分析：本项总分 10 分，包含工会会员满意度指标（10 分）。此项未扣分。

（二）项目资金调整情况。

本项目无资金调整情况。

(三) 项目管理情况。

我单位有较完整的项目管理制度。

四、存在问题与改进措施

(一) 存在问题

无

(二) 改进措施

无

五、自评小组

评价 人 员	姓名	职称/职务	单 位	签字
	郭小斌	主 任	子洲县水旱灾害防治中心	郭小斌
	张 成	副主任	子洲县水旱灾害防治中心	张成
	姬健康	工会主席	子洲县水旱灾害防治中心	姬健康
	李 康	财务人员	子洲县水旱灾害防治中心	李康

项目单位（中介机构）负责人（签字并盖章）：



郭小斌

2024年3月11日