

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： 一河三沟清运费

自评项目单位： 子洲县水利局

项目主管部门： 子洲县水利局

项目单位法人代码： 11610831745044235Y

评价工作组负责人： 高路 (签章)



联系人： 姬健康

联系电话： 13310996103

评价时间： 2025 年 2 月 28 日

项目支出绩效自评表
(2024) 年度

项目名称	一河三沟清运费							
主管部门及代码	子洲县水利局			实施单位	子洲县水利局			
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	15	15	100.00	10	100.00	10	
	其中：财政拨款	15	15	100.00	-	100.00		
	其他资金		0	0.00	-	0.00		
年度总体目标	预期目标				实际完成情况			
	对大理河、小河沟、冯家沟、三河沟沟道垃圾淤泥清运。				对大理河、小河沟、冯家沟、三河沟沟道垃圾淤泥清运。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成指	分值	得分	未完成原因分析
	产出指标	数量指标	一河三沟垃圾淤泥清运次数	≥25 次	25	12.5	12.5	
		质量指标	沟道卫生环境提升率	=100%	100%	12.5	12.5	
		时效指标	一河三沟垃圾淤泥清运完成率	=100%	100%	12.5	12.5	
		成本指标	一河三沟每次垃圾淤泥清运费	≤8000 元/次	5244	12.5	12.5	
	效益指标	社会效益指标	提升沟道卫生环境	提升	显著提升	30	30	
	满意度指标	服务对象满意度指标	受益群众满意度	≥95	95%	10	10	
	总分					100	100	

一、项目概况

（一）项目基本情况、建设内容

项目基本内容：对大理河、小河沟、冯家沟、三河沟沟道垃圾淤泥清运。

（二）项目目标

对大理河、小河沟、冯家沟、三河沟沟道垃圾淤泥清运。

2024 年专项业务经费（项目）绩效完成表

项目名称		一河三沟清运费				
主管部门		子洲县水利局				
资金金额		年度资金总额	15			
		其中：财政拨款	15			
		其他资金	0			
年度目标		年初设定目标			全年实际完成情况	
		对大理河、小河沟、冯家沟、三河沟沟道垃圾淤泥清运。			对大理河、小河沟、冯家沟、三河沟沟道垃圾淤泥清运。	
年度绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成指	未完成原因分析
	产出指标	数量指标	一河三沟垃圾淤泥清运次数	≥25 次	25	
		质量指标	沟道卫生环境提升率	=100%	100%	
		时效指标	一河三沟垃圾淤泥清运完成率	=100%	100%	
		成本指标	一河三沟每次垃圾淤泥清运费	≤8000 元/次	5244	
	效益指标	社会效益指标	提升沟道卫生环境	提升	显著提升	
	满意度指标	服务对象满意度指标	受益群众满意度	≥95	95%	

二、项目资金使用及管理情况

（一）项目资金

本项目实际到位资金 15 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 15 万元，实际支出 13.11 万元，全部用于专项业务经费支出，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：

支付日期	资金性质	用途	支付金额（万元）
2024-08-27	一般公共预算资金	子洲县水利局一河三沟垃圾清运费	3.13
2024-12-12	一般公共预算资金	大理河垃圾清运费	9.98
2024-12-25	一般公共预算资金	年底核减	1.89

合计	15
----	----

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

子洲县水利局一河三沟清运费专项业务经费绩效自评得 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 50 分，分为数量指标（12.5 分）、质量指标（12.5 分）、时效指标（12.5 分）、成本指标（12.5 分）。效益指标得分分析：本项总分 30 分，分为社会效益指标（15 分），可持续影响指标（15 分）。共计得分 80 分。满意度指标得分分析：本项总分 10 分，包含职工满意度指标（10 分）。此项未扣分。

（二）项目资金调整情况

本项目实际到位资金 15 万元，实际支出 13.11 万元，用于专项业务经费支出，预算调整调剂自动追减用款计划 1.89 万元。

（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

姓名	职称/职务	单位	签字
高路	局长	子洲县水利局	高路
高亚	副局长	子洲县水利局	高亚
韩震	副局长	子洲县水利局	韩震
姬健康	会计	子洲县水利局	姬健康

项目单位（中介机构）负责人（签字并盖章）：

高路



2015年2月18日