|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |
| 专项资金预算绩效目标申报表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（2023年度）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： | | | | | | | | |  | | 单位负责人：曹志波 | | | | | | | |  | |
| 专项基本情况 | 专项名称 | 红旗村安全饮水提质改造 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专项属性 | 新增项目☑ 延续项目□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管  部门 | 寿岳乡人民政府 | | | | 专项起止时间 | | | | | | | 2023.01-2023.12 | | | | | | | |
| 专项  负责人 | 刘华敏 | | | | 联系人及电话 | | | | | | | 13789376349 | | | | | | | |
| 专项概况 | 为落实乡村振兴战略，进一步提高农村饮水安全保障水平，保障农村居民饮水安全，提升农民生活品质，促进美丽农村建设 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专项立项  依据 | 岳委振兴领发（2023）14号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专项资金情况 | 本年度预计投入（万元） | **财政资金（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | **其他** | | | |
| 中央 | | | 省级 | | | | 市级资金 | | | | | 本级 | | |
| 6 |  | | | 6 | | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| 单位已有的保证专项实施的制度、措施 | | 《湖南省财政衔接推进乡村振兴补助资金管理办法》  《南岳区寿岳乡村级财务管理办法》  乡村振兴衔接资金公示制度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中长期绩效目标 | | 1.落实乡村振兴战略，进一步提高农村饮水安全保障水平，保障农村居民饮水安全  2.提升农民生活品质，促进美丽农村建设 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本年度绩效目标 | | 1. 对辖区内进行新安全饮水设施的修建   2.对部分原有饮水管道进行增容或更换 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专项年度绩效指标 | **一级指标** | **二级指标** | | | **三级指标内容** | | | | | | | | | | | **指标值及单位** | | | | |
| 产出  指标 | 数量指标 | | | 新建或改善安全饮水村数量 | | | | | | | | | | | >=1个 | | | | |
| 铺设水管长度 | | | | | | | | | | | >=4km | | | | |
| 质量指标 | | | 项目（工程）验收合格率 | | | | | | | | | | | >=98% | | | | |
| 饮水设施改造后水质达标率 | | | | | | | | | | | >=99% | | | | |
| 时效指标 | | | 项目（工程）完成及时率 | | | | | | | | | | | >=95% | | | | |
| 成本指标 | | | 项目总成本 | | | | | | | | | | | >=6万 | | | | |
| 效益指标 | 社会效益指标 | | | 解决饮水安全问题人数 | | | | | | | | | | | >=100人 | | | | |
| 受益人口数 | | | | | | | | | | | >=50 | | | | |
| 可持续影响指标 | | | 工程设计使用年限 | | | | | | | | | | | >=10年 | | | | |
| 服务对象满意度指标 | | | 受益人口满意度 | | | | | | | | | | | >=95% | | | | |
| 其他需要说明的问题 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门业务  股室审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门监督绩效股审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |