

市级财政支出项目绩效自评基础信息表

填报单位名称：韶关市社会保险服务管理局

金额单位：万元

| | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------------------------------|--------|------------------------------------|---------|--------------|-------------|--|--|
| 基本情况 | 项目名称 | 社会保险扩面征缴工作经费 | | 评价年度 | 2021 | | 评价金额 | 5 | |
| | 联系人 | 曹钰锋 | | 联系电话 | 8728226 | | 联系邮箱 | 280256243@qq.com | |
| | 项目开始时间 | 2021年1月1日 | | | 项目完成时间 | | 2021年12月31日 | | |
| | 实施文件依据 | 主管局分配 | | | | | | | |
| 资金概况 | 资金安排情况 | 分年度明细 | 年度 | 预算安排额度 | | | | | |
| | | | | 中央及省级资金 | 市本级资金 | 转移支付至县（市、区） | 资金合计 | | |
| | | | 2021年 | | 5 | | 5 | | |
| | | | XXXX年 | | | | | | |
| | 资金使用情况 | 实际明细支出 | 年度 | 中央及省级支出 | 市本级支出 | 转移支付县（市、区）支出 | 资金合计 | | |
| | | | 2021年 | | 5 | | 5 | | |
| | | | XXXX年 | | | | | | |
| | | | XXXX年 | | | | | | |
| | | 按方向划分 | 年度 | 资金使用方向 | | 支出额度 | | | |
| | | | 2021年 | 各项保险宣传折页和宣传品的印刷 | | 5 | | | |
| | | | XXXX年 | | | | | | |
| | | | XXXX年 | | | | | | |
| 绩效目标情况 | 预期总体目标 | 推动我市社会保险扩面征缴工作，完成我市各项社会保险目标任务。 | | 是否如期实现预期总体目标 | 是 | | | | |
| | 预期阶段性目标 | 目标1：推动我市社会保险扩面征缴工作，完成 | 实际完成情况 | 目标1：推动我市社会保险扩面征缴工作，完成我市各项社会保险目标任务。 | | | | | |
| | | 目标2： | | 目标2： | | | | | |
| | | 目标3： | | 目标3： | | | | | |
| | | 绩效指标 | 指标名称 | 指标计算公式 | 评价年度预期值 | 评价年度实现值 | 未完成原因说明 | | |

| | | | | | | | | |
|-------------|--------|-------|------------|---------|-----------------------------|------------------|------------------|---|
| 绩效目标 | 绩效指标情况 | 产出指标 | 数量指标 | 其他 | 印刷各项社会保险宣传折页42000份、宣传品1399件 | 推动我市社会保险扩面征缴工作 | 推动我市社会保险扩面征缴工作 | 无 |
| | | | | | | | | |
| | | | 质量指标 | 其他 | 100%完成我市各项社会保险目标任务 | 推动我市社会保险扩面征缴工作 | 推动我市社会保险扩面征缴工作 | 无 |
| | | | | | | | | |
| | | | 时效指标 | 其他 | 2021年年底完成目标任务 | 推动我市社会保险扩面征缴工作 | 推动我市社会保险扩面征缴工作 | 无 |
| | | | | | | | | |
| | | 成本指标 | 不超过项目预算 | 不超过项目预算 | 不超过项目预算 | 不超过项目预算 | 无 | |
| | | 效益指标 | 经济效益指标 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | 社会效益指标 | 其他 | 我市各项社会保险的知晓度有所提高 | 我市各项社会保险的知晓度有所提高 | 我市各项社会保险的知晓度有所提高 | 无 |
| | | | | | | | | |
| | | | 环境效益指标 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | 可持续发展指标 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | 满意度指标 | 服务对象或公众满意度 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 单位需要说明的其他情况 | | | | | | | | |