附件2-1

华容县2021年度部门整体支出

绩效评价自评报告

部门(单位)名称： 华容县鲇鱼须镇财政所

预 算 编 码：

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

报告日期：2022 年10月 14日

华容县财政局（制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、部门（单位）基本概况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | | | 联络电话 |  | | | | | | | |
| 人员编制 | | 8 | | | | | | 实有人数 | 5 | | | | | | | |
| 职能职责概述 | | 负责贯彻执行有关财政、预算、财务、会计等方面的法律法规和政策；编制本镇财政预决算、管理和监督全镇各项财政收支，资金调度和拨款；指导全镇的会计工作，加强对农村财务工作的指导和监督；加强对国家专项资金的监督、将惠民政策落到实处；完成上级财政和乡镇安排的其他工作。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度主要  工作内容 | | 1、完成了2020年度部门决算及2022年部门预算（人员经费）工作。  2、顺利完成因人员异动后的重新分工及工作移交工作。  3、对村级资金加强管理并及时记账。  4、坚决贯彻中央的八项规定，统筹安排，规范管理。  5、强化专项资金监管，专款专用，不截留不挪用。  6、加大支农惠农的力度，强化惠农资金监管。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度部门（单位）总体运行情况及取得的成绩 | | 2021年，在县财政局和镇党委政府领导下，我们以“高度的责任感、扎实的工作态度、谦虚谨慎的心态”，团结一心、扎实工作，牢固树立为民理财、依法理财、文明理财、廉政理财的阳光财政思想，全面完成了全年工作任务。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、部门（单位）收支情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年度收入情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | 收入合计 | 其中： | | | | | | | | | | | | |
| 上年结转 | | 公共财  政拨款 | | 政府基金拨款 | | 纳入专户管理的非税收入拨款 | | | | 其他  收入 | | |
| 机关及二级机构汇总 | | | 51 |  | | 51 | |  | |  | | | |  | | |
| 1、机关 | | | 51 |  | | 51 | |  | |  | | | |  | | |
| 2、二级机构1 | | |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | |
| **部门（单位）年度支出和结余情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | 支出合计 | 其中： | | | | | | | | | 结余 | | | |
| 基本支出 | | 其中： | | | | | | 项目支出 | 当年结余 | | | 累计结余 |
| 人员支出 | | 公用支出 | | | |
| 机关及二级机构汇总 | | | 51 | 51 | | 38 | | 13 | | | |  |  | | |  |
| 1、机关 | | | 51 | 51 | | 38 | | 13 | | | |  |  | | |  |
| 2、二级机构1 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 机构名称 | | | 三公经费  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | | |
| 公务接待费 | | 公务用车运维费 | | 公务用车购置费 | | | | 因公出国费 | | | | |
| 机关及二级机构汇总 | | | 0.6 | 0.4 | | 0.2 | |  | | | |  | | | | |
| 1、机关 | | | 0.6 | 0.4 | | 0.2 | |  | | | |  | | | | |
| 2、二级机构1 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 机构名称 | | | 固定资产  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | 其他 | |
| 在用固定资产 | | | | 出租固定资产 | | | | | | |
| 机关及二级机构汇总 | | | 88.90 | 88.90 | | | |  | | | | | | |  | |
| 1、机关 | | | 88.90 | 88.90 | | | |  | | | | | | |  | |
| 2、二级机构1 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 三、部门（单位）整体支出绩效自评情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整体支出绩效定性目标及实施计划完成情况 | 预期目标 | | | | | | | 实际完成 | | | | | | | | |
| 1、完成了2020年度部门决算及2022年部门预算（人员经费）工作。  2、顺利完成因人员异动后的重新分工及工作移交工作。  3、对村级资金加强管理并及时记账。  4、坚决贯彻中央的八项规定，统筹安排，规范管理。  5、强化专项资金监管，专款专用，不截留不挪用。  6、加大支农惠农的力度，强化惠农资金监管。 | | | | | | | 按要求已完成。 | | | | | | | | |
| 整体支出  绩效定量目标及实施计划完成情况 | 评价内容 | | | | | | 绩效目标 | | | | 完成情况 | | | | | |
| 产出目标  （部门工作实绩，包含上级部门和县委县政府布置的重点工作、实事任务等，根据部门实际进行调整细化） | | | | 质量指标 | | 顺利完成因人员异动后的重新分工及工作移交工作 | | | | 已完成 | | | | | |
| 坚决贯彻中央的八项规定，统筹安排，规范管理。 | | | | 已完成 | | | | | |
| 强化专项资金监管，专款专用，不截留不挪用。 | | | | 已完成 | | | | | |
| 数量指标 | | 完成了2020年度部门决算及2022年部门预算（人员经费）工作。 | | | | 已完成 | | | | | |
| 对村级资金加强管理并及时记账 | | | | 已完成 | | | | | |
| 加大支农惠农的力度，强化惠农资金监管。 | | | | 已完成 | | | | | |
| 时效指标 | | 2021年年底前 | | | | 已完成 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 成本指标 | | 财政补助收入 | | | | 已完成 | | | | | |
| 上级补助收入 | | | | 已完成 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 效益目标  （预期实现的效益） | | | | 社会效益 | | 有效制止了部门资金乱收乱支的不良现象，增强了政府统揽经济的能力。 | | | | 好 | | | | | |
| 经济效益 | |  | | | |  | | | | | |
| 生态效益 | |  | | | |  | | | | | |
| 社会公众或服务对象满意度 | | 群众满意 | | | | 较好 | | | | | |
| 绩效自评综合得分 | | | | | 94 | | | | | | | | | | | |
| 评价等次 | | | | | 优 | | | | | | | | | | | |
| 四、评价人员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职务/职称 | | | | | | 单 位 | 签 字 | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | |
| 评价组组长（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部门（单位）意见：  部门（单位）负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门归口业务科室意见：  财政部门归口业务科室负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

填报人（签名）： 联系电话：