项目绩效目标表  
（ 2019 年度）

填报单位（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 农村危房改造项目 | 项目属性 | | 新增项目 □ 延续项目 ☑ | | | | |
| 主管部门 |  | 主管部门编码 | |  | | | | |
| 项目单位 | 宁乡市住建局 | 项目负责人 | | 陈美华 | | 联系电话 | 13755153284 | |
| 项目起止时间 | 2019年1月起至2019年12月止 | | | | | | | |
| 资金总额及构成 | 总额：560 万元 | | | | | | | |
| 1. 财政拨款：957.5 万元（其中： 上级财政资金： 222 万元；   本级财政735.5万元 ） | | | | | | | |
| 二、自有资金： 万元 | | | | | | | |
| 三、其他： 万元 | | | | | | | |
| 项目概况 | 实施农村危房改造是贯彻落实科学发展观、构建社会主义和谐社会的一项重要惠民政策，是完善新型社会救助体系、确保农村困难家庭住者有其居的德政措施，更是确保困难群众生命财产安全，关乎民生福祉的一项重要工作。2019年按照省、长沙市工作要求，市住建局精心组织、全面推进农村危房改造工作，验收合格并拨付补助资金的401户。 | | | | | | | |
| 项目立项情况 | 项目立项的依据 | 宁乡市农村危房改造工作由市农村危房改造工作领导小组办公室按照宁住建【2019】6号文要求统一部署实施 | | | | | | |
| 项目申报的可行性 | 2019年我市农村危房改造工作切实解决了改善了农村人居条件。农村危旧房数量逐年消减，困难群体特别是精准扶贫户人居条件得到有效改善，为我市的精准扶贫工作作出了重大贡献;农村面貌有所改善。 | | | | | | |
| 项目申报的必要性 | 危旧房实施建新拆旧，美化了农村环境，提高了农村生活水平;同时推动了和谐社会建设，农村危房改造让农村困难群体共享了改革发展成果，增强了农村困难群体建设美好家园的信心，密切了党群、干群关系，促进了社会和谐。 | | | | | | |
| 项目实施进度计划 | 项目实施内容 | 开始时间 | | | | 完成时间 | | |
| 1总体概念规划 | 2019.1.1 | | | | 2019.12.31 | | |
| 2、核心区规划 |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |
| 项目绩效目标 | 长期目标 | | | 年度目标 | | | | |
| 维持机关工作正常运转，履行单位职责需要。 | | | 危旧房实施建新拆旧，美化了农村环境，提高了农村生活水平;同时推动了和谐社会建设，农村危房改造让农村困难群体共享了改革发展成果，增强了农村困难群体建设美好家园的信心，密切了党群、干群关系，促进了社会和谐。 | | | | |
| 长期绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | | 指标内容 | | 指标值 | | 备注 |
| 产出指标 | 数量指标 | | 957.5万元 | | 957.5万元 | |  |
| 质量指标 | |  | |  | |  |
| 时效指标 | | 100% | | 100% | |  |
| 成本指标 | | 957.5万元 | | 957.5万元 | |  |
| … | |  | |  | |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 | |  | |  | |  |
| 社会效益指标 | |  | |  | |  |
| 生态效益指标 | |  | |  | |  |
| 可持续影响 指标 | |  | |  | |  |
| 社会公众或服务对象满意度指标 | | 满意率95% | | 满意率95% | |  |
| 年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | | 指标内容 | | 指标值 | | 备注 |
| 产出指标 | 数量指标 | | 957.5万元 | | 957.5万元 | |  |
| 质量指标 | |  | |  | |  |
| 时效指标 | | 100% | | 100% | |  |
| 成本指标 | | 957.5万元 | | 957.5万元 | |  |
| … | |  | |  | |  |
| 效益指标 | 经济效益指标 | |  | |  | |  |
| 社会效益指标 | |  | |  | |  |
| 生态效益指标 | |  | |  | |  |
| 可持续影响 指标 | |  | |  | |  |
| 社会公众或服务对象满意度指标 | | 满意率95% | | 满意率95% | |  |
| 其他需说明的问题 |  | | | | | | | |
| 财政监督与绩效科  审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | 财政分管  领导意见 | | 年 月 日 | | | |
|

填报人： 联系电话： 填报日期：