

2024



# 市级部门预算项目绩效自评表

( 2024 年度 )

填报单位：石家庄市水利局

单位：万元

|                   |                |               |          |         |          |        |
|-------------------|----------------|---------------|----------|---------|----------|--------|
| 一、基本情况            | 项目名称           | 电梯电费          | 实施(主管)单位 | 石家庄市水利局 |          |        |
| 二、预算执行情况          | 预算安排情况(调整后)    | 资金到位情况        |          | 资金执行情况  |          | 预算执行进度 |
|                   | 预算数:           | 1.4           | 到位数:     | 1.4     | 执行数:     | 1.4    |
|                   | 其中: 财政资金       | 1.4           | 其中: 财政资金 | 1.4     | 其中: 财政资金 | 1.4    |
|                   | 其他             |               | 其他       |         | 其他       |        |
| 三、目标完成情况          | 年度预期目标         |               | 具体完成情况   |         |          | 总体完成率  |
|                   | 通过使用电梯,提高工作效率。 |               | 完成       |         |          | 100%   |
| 四、年度绩效指标完成情况      | 一级指标           | 二级指标          | 三级指标     | 预期指标值   | 实际完成值    | 自评得分   |
|                   | 产出指标(40)       | 数量指标          | 支付电梯电费部数 | ≥1 部    | 1部       | 10     |
|                   |                | 质量指标          | 电梯正常使用率  | ≥95%    | 100%     | 10     |
|                   |                | 时效指标          | 按期完成率    | ≥95%    | 100%     | 10     |
|                   |                | 成本指标          | 每部电梯电费   | ≤1.4万元  | 1.4万元    | 10     |
|                   | 预算执行率指标(10分)   | 预算执行率         | 执行率      | ≥95%    | 100%     | 10     |
|                   | 效益指标(40)       | 经济效益指标        | 指标 1     |         |          |        |
|                   |                |               | 指标 2     |         |          |        |
|                   |                |               | ...      |         |          |        |
|                   |                | 社会效益指标        | 提高工作效率   | ≥95 %   | 100%     | 40     |
| 满意度指标(10分)        | 满意度指标          | 机关工作人员满意度 (%) | ≥95 %    | 100%    | 10       |        |
| 总分                |                |               |          |         | 100      |        |
| 五、存在问题、原因及下一步整改措施 | 无              |               |          |         |          |        |

填报人：胡雪斌

联系电话： 87885789