附件：

专项资金绩效监控情况表

填报单位（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 项目名称 | 社会保险经办机构　 | 预算安排资金(万元) | 70　 | 功能科目编码及名称 | 2080109社会保险经办机构　 |
| 项目实施单位 | 　大通湖区民政和人力资源社会保障局 | 项目类型 | 延续项目☑ 新增项目□  | 联络人： | 张俊　 | 联系电话： | 　15173745325 |
| 项目概况 | 社保中心35万、医保中心35（含医保参保划转税务及各乡镇）　 |
| 项目组织管理情况 | 是否实施招投标 | □是 ☑否 □无该项内容 | 是否实施政府采购 |  □是　 ☑否 □无该项内容 |
| 是否实行合同管理制 | □是 ☑否 □无该项内容 | 采购金额 | 应采购金额 万元 实际采购金额 万元  □无该项内容 |
| 项目调整内容及报批程序和手续 | 无　 |
| 单位已有的（或拟订的）保证项目实施的制度、措施 | 　无 |
| 具体工作措施 | 　无 |
| **分 季 度 执 行 情 况 （一）** |
| 资金安排使用情况（万元） |  | 全年安排资金额 | 第1-2季度 | 第3季度 | 2020年度 |
| 已到位资金（万元） | 到位率 | 实际支出资金(万元) | 支出实现率 | 当季已到位资金(万元) | 到位率 | 实际支出资金(万元) | 支出实现率 | 累计已到位资金（万元） | 到位率 | 实际支出资金(万元) | 支出实现率 |
| 资金总额 (=1+2+3) | 70　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　70 | 100% | 0 | 　 | 　70 | 　100% | 　 | 　 |
| 其中：1.财政拨款  | 70 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　70 | 100% | 0 | 　 | 　70 | 　100% | 　 | 　 |
|  2.自有资金  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 其中:事业收入 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  经营性收入 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  其他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  3.其他  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **监 控 报 告** |
| 产出成果 | 历年来，我局遵循“专款专用、重点使用”的原则，将专项资金的监督管理列入重要议事日程，通过健全机制，完善制度，严格督查，切实保障了国家民生政策的落实到位，确保了专项资金的安全运行。做到了社保、医保、就业、民政等支出专款专用，层层把关，无违法乱纪行为。  |
| 存在的问题 | 九月份下达该资金，暂未支付，资金使用率较低 |
| 下一步改进意见 | 下一步将规范完善项目预算管理制度，加强项目预算管理，提高项目预算编制准确性与完整性，不断完善专项资金管理的方式方法，确保财政资金规范使用，发挥最大效益 |