附件：

项目资金绩效监控情况表

填报单位（盖章）：区民政和人力资源社会保障局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 项目名称 | | | | 残疾人两项补贴 | | | 预算安排资金(万元) | | 50 | | | 功能科目编码及名称 | | | | 2081107 残疾人生活和护理补贴 | | | | |
| 项目实施单位 | | | | 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： | | 岳妹红 | | 联系电话： | | | 17763715017 | |
| 项目概况 | | | | 重度残疾人护理补贴33.4万元、困难残疾人生活补贴16.6万元 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | 区级部门年初预算 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位已有的（或拟订的）保证项目实施的制度、措施 | | | | 全区残疾有两项补贴政策：  (一)严格实行对象动态管理，及时新增符合条件的对象，核销不符合的对象。严格执行个人申请、乡镇初审、残联审核民政审批的程序、加强对象动态管理。  (二)定期走访、全面建立了残疾人两项补贴对象档案。乡镇建立补贴对象档案，做到一人一档，包括申请审核表原件，补贴花名册及补贴对象户口簿复印件，残疾证复印件。  (三)严格两补资金发放动态管理，做到应补尽补，应退尽退。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 具体工作措施 | | | | (一)严格实行对象动态管理，及时新增符合条件的对象，核销不符合的对象。严格执行个人申请、乡镇初审、残联审核民政审批的程序、加强对象动态管理。  (二)定期走访、全面建立了残疾人两项补贴对象档案。乡镇建立补贴对象档案，做到一人一档，包括申请审核表原件，补贴花名册及补贴对象户口簿复印件，残疾证复印件。  (三)严格两补资金发放动态管理，做到应补尽补，应退尽退。  (四)履行牵头部门职责，负责做好“两项补贴”对象审批、进行信息比对（每月根据残联提供的残疾人名单，比对民政局动态低保、特困、孤儿、领取事实无人抚养儿童补贴名单，确保残联提供的两项补贴发放对象符合享受或停发）、补贴发放、监督管理、全国两项补贴信息系统网上审批和系统管理等工作，推进残疾人两项补贴制度与相关社会福利、社会救助、社会保险制度有机衔接。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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季度 | | | | 1-2季度 | | | | | | 1-3季度 | | | | | |
| 已到位资金（万元） | 到位率 | 实际支  出资金(万元) | 支出实现率 | 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) | | 50 | | 44.08 | 88% | 42.8135 | 97% | 50 | 100% | 50 | | 100% | | 50 | | 100% | 50 | | 100% |
| 其中：1.财政拨款 | | 50 | | 44.08 | 88% | 42.8135 | 97% | 50 | 100% | 50 | | 100% | | 50 | | 100% | 50 | | 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 | | | 1、重度残疾人护理补贴执行率100%  2、困难残疾人生活补贴执行率100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 存在的问题 | | | 无 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下一步改进意见 | | | 无 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |