

附件1:

项目绩效目标申报表

填报单位（盖章）：西安市未央区食品药品监督管理局本级

项目名称	举报奖励	项目属性	新增项目		
主管部门	西安市未央区食品药品监督管理局	部门编码			
项目实施单位		项目负责人		联系电话	86291211
项目起止时间	2019.1-2019.12				
项目资金来源	资金总额:				
	财政补助资金总额:				
	上级财政补助资金				
	本级财政补助资金	50,000.00			
	自筹资金:				
	自有资金:				
	其他渠道:				
	其他资金:				
	上级部门补助资金				
	国债转贷				
其他渠道()					
项目概况	《食品药品监督管理总局 财政部关于印发食品药品违法行为举报奖励办法的通知》（食药监稽【2017】67号）文件精神，食品药品违法行为举报奖励资金纳入地方各级政府预算，其中举报情况符合第十一条情形的，奖励金额原则上不少于30万元。根据我局实际情况此项经费安排5万元。				
项目可行性简要分析	《食品药品监督管理总局 财政部关于印发食品药品违法行为举报奖励办法的通知》（食药监稽【2017】67号）文件精神，食品药品违法行为举报奖励资金纳入地方各级政府预算。				
项目实施进度计划	项目实施内容(标明起止时间)				
	2019.1-2019.12				
项目绩效目标	长期目标		年度目标		
			通过奖励举报人员，提高群众参与监督积极性。		
长期绩效指标	一级指标	二级指标	指标内容	指标值	备注
	预期工作量目标	数量指标			
		质量指标			
		时效指标			
		成本指标			
	预期效益目标	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			
	服务对象满意度指标	具体指标			
一级指标	二级指标	指标内容	指标值	备注	

年度绩效指标	预期工作量目标	数量指标	举报奖励人次	10人								
		质量指标	举报奖励及时率	100%								
		时效指标	执行时间	2019.1-2019.12								
		成本指标	总成本；奖励经费	5万元；5万元								
	预期效益目标	经济效益指标										
		社会效益指标	群众参与监督举报满意率	100%								
		生态效益指标										
		可持续影响指标	执行年度	≥一年								
	服务对象满意度指标	具体指标	受益群体满意度≥95%。									
其他说明的问题												
专家审定意见（签章）：		部门（单位）意见（签章）：										
年 月 日		年										
财政部门意见（签章）：												
年												

填报人：

单位负责人：

填报日期：

年

月

日