|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  2020年康复专项资金绩效目标表  县（区）残联（盖章）： | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | |  | | | | | |
| 部门名称 | | | |  | | | | | |
| 单位名称 | | | |  | | | | | |
| 资金情况（万元） | | 上年结余资金： | |  | | | | | |
| 本级财政资金： | |  | | | | | |
| 本年度申请上级资金： | |  | | | | | |
| 年度目标 | |  | | | | | | | |
| 分解目标 | | | | | | | | | |
| 一级指标 | | 二级指标 | | 三级指标 | | 指标值 | | 指标值说明 | |
| 产 出 指 标 | | 数量指标 | |  | |  | |  | |
| 时效指标 | | 资金拨付的时间进度 | | 2020年 月前 | |  | |
| 质量指标 | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | 社会效益指标 | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 满意度指标 | | 服务对象满意度指标 | |  | |  | |  | |
| 附件2  2020年康复专项资金绩效目标表(样表)  县（区）残联（盖章）： | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | 残疾儿童康复救助资金 | | | | | |
| 部门名称 | | | ××残疾人联合会 | | | | | |
| 单位名称 | | | ××残疾人联合会 | | | | | |
| 资金情况（万元） | 上年结余资金： | |  | | | | | |
| 本级财政资金： | |  | | | | | |
| 本年度申请上级资金： | |  | | | | | |
| 年度目标 | 救助残疾儿童 名以上。 | | | | | | | |
| 分解目标 | | | | | | | | |
| 一级指标 | 二级指标 | | 三级指标 | | 指标值 | | 指标值说明 | |
| 产 出 指 标 | 数量指标 | | 得到基本康复残疾儿童 | | ≥ 名 | |  | |
| 时效指标 | | 资金拨付的时间进度 | | 2020年 月底前 | |  | |
| 质量指标 | | 残疾儿童家长培训率 | | 100% | |  | |
| 残疾儿童训练建档率 | | 100% | |  | |
| 残疾儿童训练有效率 | | ≥85% | |  | |
|  | 社会效益指标 | | 残疾儿童康复服务水平 | | 有所提高 | |  | |
| 提高受助残疾儿童自理能力 | | 有所提高 | |  | |
| 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | | 受助残疾儿童家长满意度指标 | | ≥80% | |  | |