|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 部门整体支出绩效目标申报表 | | | | | | | | | | | |
| （ 2022年度） | | | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： 时间： 2021 年12月9 日 金额单位：万元 | | | | | | | | | | | |
| 部门基本信息 | 单位 名称 | 武冈市社会养老保险服务中心 | | | | | | | | | |
| 人员 编制数 | 38 | 实有 人数 | 34 | 单位预算绩效管理联系人 | |  | | 联系  电话 |  | |
| 单位 职能 概述 | （1）承担基本养老保险、规定范围内被征地农民养老保险的经办服务工作;负责统筹外待遇的经办和给付工作;承担基本养老保险基金和经办业务的稽核工作。  (2)负责参与拟订经办管理办法、规划计划并组织实施;研究提出完善政策法规的意见  (3)承拟订全市基本养老保险基金的收支计划，按照上级有关要求编制基金预决算，管理基本养老保险基金和统筹外代发资金。  （4）承担机关事业单位职业年金基数申报、基金归集、经办工作。  (5)承担基本养老保险个人及用人单位的参保登记、缴费基数核定;负责基本养老保险参保对象的个人账户管理和权益记录。  (6)承担参保对象待遇标准的确定和给付;承担离退休人员的社会化服务工作。  (7)承担基本养老保险业务统计相关事务和养老保险信息系统运行维护工作。  (8)承担基本养老保险业务档案管理和全市公共信息查询服务。  (9)参与企业改制、企业破产清算工作，协同有关部门做好改制和破产企业职工的养老保险工作。  (10)指导全市各乡镇街道办事处开展城乡居民社会养老保险业务经办工作。  (11)负责受理有关人力资源和社会保障咨询、信息查询、信息公开、在线受理和投诉举报等工作。  (12)承担市人力资源和社会保障局交办的其他工作。 | | | | | | | | | |
| 年度收入预算（万元） | | | | 年度支出预算  （万元） | | | 三公经费预算支出(万元） | | | |
| 财政 拨款 | 非税 收入 | 其他 收入 | 收入 合计 | 基本 支出 | 项目 支出 | 支出 合计 | 公务 接待费 | 公务用车运行和购置费 | 因公出国（境）费 | 合计 |
| 1554.63 |  |  | 1554.63 | 363.57 | 1191.06 | 1554.63 | 4 |  |  | 4 |
| 部门  整体  支出  绩效  目标 | 在今年收支预算内，确保完成以下整体目标：  目标1：做好全县企业职工养老保险、机关事业单位养老保险、城乡居民养老保险缴费基数的核定工作，会同税务部门确保完成基金征缴任务。  目标2：做好全县企业职工养老保险、机关事业单位养老保险、城乡居民养老保险的养老金发放工作，确保养老金的及时足额发放。  目标3：做好社保基金的内控管理工作，确保基金规范运作和安全完整率100%。  目标4：做好上级部门交办的重要工作，认真落实，争先创优。 | | | | | | | | | | |
| 部门  整体 支出  绩效  指标 | 一级指标 | | 二级指标 | | 指标内容 | | | | 指标值 | | 备注 |
| 产出指标 | | 数量指标 | | 养老保险参保总人数增加30%　，现场稽核次数达到400次以上 | | | | 100 | |  |
| 质量指标 | | 退休人员年检率达到100%以上，城乡居民养老保险覆盖率达到90%，基金规范运作和安全完整率达到100%。 | | | | 100 | |  |
| 成本指标 | | 待遇领取资格认证调查支出 | | | | 100 | |  |
| 时效指标 | | 预算执行率达到100%，养老金发放及时性达到100%，受理投诉举报时效性达到100% | | | | 100 | |  |
| 效益指标 | | 经济效益指标 | |  | | | | 0 | |  |
| 社会效益指标 | | 支付养老保险待遇、促进武冈经济发展　(%) | | | | 100 | |  |
| 生态效益指标 | |  | | | |  | |  |
| 可持续影响指标 | | 社会养老保险宣传次数达到10次以上，社保工作人员培训次数达到2次以上。 | | | | 100 | |  |
| 社会公众或服务对象满意度 | | 服务对象满意度达90%以上，公众满意度达90%以上。 | | | | 100 | |  |
| 财政部门审核意见 | 预算股室审核意见 | 审核意见：  审核人： 股室负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 财政归口业务股室审核意见 | 审核意见：  审核人： 股室负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 绩效评价股审核意见 | 审核意见：  审核人： 股室负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
|  | 填报人： | |  |  |  | | 联系电话： | |  | |  |