|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部门整体支出绩效目标申报表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ 2023年度） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填报单位（盖章）： 时间： 2022年 12 月 24 日 金额单位：万元 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部门基本信息 | 单位名称 | | 武冈市人力资源和社会保障局 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人员编制数 | | 21 | | | 实有 人数 | | | 25 | | 单位预算绩效管理联系人 | | 廖方芳 | | | 联系  电话 | | 13387390667 | | | |
| 单位职能 概述 | | 搭建就业创业服务平台，扩宽社会保障覆盖面，推进人事人才制度改革，构建和谐劳动关系。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| 2225.21 |  | |  | | | | 2225.21 | | | 538.21 | 1687 | 2225.21 | 1.9 | | |  | |  | 2 | |
| 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：就业创业工作。完成全市城镇新增就业任务，大力扶持创新创业工作。 目标2：职业技能培训工作。完成政府补贴职业技能培训任务，完成农村转移就业劳动者培训任务。 目标3：社会保险工作。实现社会保险参保全覆盖，加强对社保基金的管理监督。  目标4：人事人才工作。高标准做好全市人事人才管理工作，完成2023年度事业单位人员招聘工作任务。  目标5：构建和谐劳动关系。积极开展劳动用工备案和工资集体协商工作。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | 职业技能培训 | | | | | | 100% | | | |  |
| 质量指标 | | | | | | 城镇新增就业 | | | | | | 100% | | | |  |
| 成本指标 | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 时效指标 | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 效益指标 | | | | 经济效益 | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 社会效益指标 | | | | | | 社会保险、劳动关系 | | | | | | 95% | | | |  |
| 生态效益指标 | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 可持续影响指标 | | | | | | 人事人才工作 | | | | | | 95% | | | |  |
| 社会公众或服务对象满意度 | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 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：廖方芳 | | | | | |  | | |  | 联系电话：13387390667 | | | |  |