2022年度部门整体支出绩效自评基础数据表

单位名称(盖章）:邵阳市六都寨灌区管理局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 编制人数 | 29 | | 实有人数 | | 24 | | | |
| 部门职能概述 | 负责灌区管辖范围内水利工程的日常维护和管理；负责六都寨、屺石、荷叶塘水库的水文调度及辖区范围内的防汛抗旱；负责协调处理辖区范围内的群工矛盾、社会稳定及其移民遗留等问题；负责灌区内水利基建计划的编报及工程建设的组织实施。负责对辖区所属单位的管理和指导，承担市委市政府、县委县政府和市水利局交办的其他工作。 | | | | | | | |
| 年度收入（万元） | 县财政预算安排 | 698.25万 | | 非税收入 | |  | 合计 | 908.25万 |
| 中央省市安排资金 | 180万 | | 其他收入 | | 30万 |
| 年度支出  （万元） | 基本支出 | 379.1万 | | 项目支出 | | 529.15万 | 合计 | 908.25万 |
| 其中三公经费支出 | 1.48万 | |
| 实施情况 | 财政供养人员控制情况 | 是否存在超编超配人员： 是□ 否☑ | | | | | | | |
| 三公经费管理情况 | 是否制定“三公”经费管理办法：是☑ 否□  招待费用是否明确招待标准和招待人数：是☑ 否□  公务用车购置运行费是否比上年度下降: 是☑ 否□  三公经费是否比年度下降：是☑ 否□ | | | | | | | |
| 非税收入完成情况 | 年度非税收入是否完成: 是☑ 否□  是否实行收支两条线管理：是☑ 否□  有无截留、坐支、转移等现象:有□ 无☑ | | | | | | | |
| 政府采购及金额 | 年度是否制定了政府采购计划：是 ☑ □否  应采购金额383.60万元，实际采购金额383.60万元 | | | | | | | |
| 预算执行 | 本年度是否追加了预算:是☑ 否□, 追加金额486.69万元  本年度是否有结余: 是□ 否☑,结余金额 0 万元  预决算信息是否公开: 是☑ 否□  公开时间:2022年3月15日  公开方式:门户网站☑ 单位内部□ 其它□ | | | | | | | |
| 预算绩效管理 | 部门预算和专项资金是否编制绩效目标: 是☑ 否□  是否开展绩效运行监控： 是☑ 否□  是否开展绩效评价： 是☑ 否□  年度绩效目标和绩效评价报告是否信息公开： 是☑ 否□  上年度绩效评价反馈的问题是否整改到位： 是☑ 否□  绩效监控发现的问题是否及时纠正： 是☑ 否□ | | | | | | | |
| 财务管理 | 会计机构或会计人员是否按规定设置: 是☑否□  会计核算是否严格执行政府会计制度准则： 是☑ 否□  是否制定财务管理、会计核算等制度: 是☑ 否□  内部控制报告编制是否规范：是☑否□  会计人员是否具备从事会计工作所需要的专业能力: 是☑ 否□ | | | | | | | |
| 资金管理 | 是否制定资金管理办法: 是☑ 否□  资金拨付有完整的审批程序: 有☑ 无□  资金使用是否存在违规使用资金、乱发津补贴奖金现象：是□ 否☑ | | | | | | | |
| 资产管理 | 是否制定资产管理制度: 是☑ 否□  资产管理、保存、处置是否合理规范: 是☑ 否□  资产是否产权清晰、两证齐全：是□ 否☑  账、表、实、卡是否相符: 是☑否□ | | | | | | | |
| 职责履行 | 重点工作是否全部完成且质量达标: 是☑ 否□ | | | | | | | |
| 部门  主要绩效 | 2022年度我们强化责任落实，坚决扛牢防汛抗旱天职使命，成功应对“5·10”“6·28”等4次强降雨过程，实现了“不死一人、不垮一库一坝”的防汛目标。同时全力以赴、精准施策做好抗旱保粮服务工作，共完成17轮农业灌溉供水，用水量7165万方。扎实有力做好安全生产工作，确保安全形势持续稳定；奋力推进灌区建设，全力以赴做好工程管护工作，确保工程效益持久发挥；推进灌区现代化改造方案编制工作，狠抓河长制落实，持续改善水生态环境，贯彻落实“河长制”工作，加强对水库及渠道水域日常保洁管理，加大对水库岸线管理保护、水生态修复、水环境治理力度；聚焦党建引领，凝聚干事创业合力;按照县委统一部署，我们对口帮扶桃花坪街道荆枝村、竹塘村、白窑山村、合龙溪村等4个村，积极探索乡村振兴新思路、新模式、新举措，以实际行动巩固拓展脱贫攻坚成果，助推产业发展，助力乡村振兴。 | | | | | | | | |
| 自评结论 | 良好 | | | | | | | | |
| 问题与建议 |  | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | 主管部门（盖章）： | | | | | | | | |

填报人： 联系电话： 时间： 年 月 日

注：自评结论填“优、良、中、差”。