附件1

项目绩效自评报告表

（实施单位用）

填报单位：湖南雪峰种业有限责任公司　填报日期：2021年6月16日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 项目名称 | 瓜类工作经费 | | | | | |
| 项目主要内容 | 种子支出：5公斤\*1000元/公斤，计5000元；  人工工资：2个人\*3500元/月\*5个月，计35000元；  肥料、农膜、农药支出：300元/亩\*100亩，计30000元；保险10000元；合计人民币80000元整。 | | | | | |
| 项目单位 | 湖南雪峰种业有限责任公司 | | 主管部门 | | 邵阳市农业农村局 | |
| 单位负责人 | 杨红波 | | 项目负责人 | | 杨仁喜 | |
| 项目属性 | ☑经常性　　□一次性　　□新增　　□延续 | | | | | |
| 资金总额 及构成 | 总额：8万元，其中：省级财政0万元；市级财政4　 万元；其他4万元。  万元 | | | | | |
| 项目起止时间 | 2020年1月起至2020年12月止 | | | | | |
| 实施情况 | 项目立项依据 | 邵财教指〔2018〕46号《邵阳市财政局邵阳市科学技术局关于下达2018年邵阳市第二批科技计划项目补助资金的通知》 | | | | | |
| 可行性研究报告结论 | 无 | | | | | |
| 专家评审论证 结论 | 无 | | | | | |
| 是否实施政府采购及金额 | □是　 ☑否  应采购金额 万元 实际采购金额 万元 | | | | | |
| 是否实行 招投标 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 是否实行国库 集中支付 | □是　 　☑否 | | | | | |
| 是否实行工程代理和投资评审制 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 是否实行合同管理制 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 是否实行财政双控账户管理  管理 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 是否实行财政专户管理 | □是　　 ☑否 | | | | | |
| 管理情况 | 管理制度 和办法名称 | 《湖南省科技计划项目管理办法》  《湖南雪峰种业有限责任公司财务管理制度》 | | | | | |
| 具体工作措施 | 1. 公司实行“项目法人制”，项目建设期间，项目建设领导小组负责项目的统筹安排，资金筹措，外部协调，解决重大问题，将各项建设任务按职责分配到相关实施部门。 2. 技术服务组负责制订项目实施的技术标准，对种植户进行技术指导，处理技术问题。负责组织种植户进行技术培训。 3. 财务资金实行报账制管理，建立专户和专账，通过内部审计和外部审计等手段，管好、用好项目资金。 | | | | | |
| 项目调整内容及报批程序和手续 | 无调整 | | | | | |
| 项目完工验收情况 | 合格 | | | | | |
| 资金管理情况 | 资金使用管理 | 正常 | | | | | |
| 财务管理制度 | 《湖南雪峰种业有限责任公司财务管理制度》 | | | | | |
| 资金到位使用情况 | 内容 | 应到位资金（万元） | 实际到位资金（万元） | | 实际支出（万元） | | 结余资金（万元） |
| 中央财政 | 0 | 0 | | 0 | | 0 |
| 省级财政 | 0 | 0 | | 0 | | 0 |
| 市级财政 | 4 | 4 | | 4 | | 0 |
| 其它 | 4 | 4 | | 4 | | 0 |
| 合　　计 | 8 | 8 | | 8 | | 0 |
| 产出成果 | 本项目推广品种雪峰新二号西瓜新品种是我公司新选育的中大果型中熟无籽西瓜品种。该品种植株生长势强，全生育期100天左右，果实发育期35天左右，果实短椭圆形，果皮深绿底覆墨绿条带，瓤色大红，沙脆爽口；果实中心溶性固形物含量高达12.0%-13.5%、边部8.5%以上，口感风味好，纤维极少，无籽性能好；易坐果，果皮坚硬且耐贮运，单瓜重7-9kg，667㎡产量4000kg左右。该品种适应性强，拟先在邵阳区域示范推广，逐步推广至全国各地。目前正向国家农业部植物新品种保护办公室申请植物新品种保护。 | | | | | | |
| 产出效益 | 亩增产10%左右，价格提高0.3元/公斤，亩增收2000元左右，示范推广100亩，共为瓜农增收20万元左右。辐射推广至全国，按推广2000亩计算，可为瓜农增收400万元左右。采用增施有机肥，主要采用生物制剂农药和物理防治病虫害方法，保证天然无公害，对环境无污染。 | | | | | | |
| 自评结论 | 有效 | | | | | | |
| 问题与建议 | 无 | | | | | | |
| 主管部门审核意见 | 主管部门（盖章）： | | | | | | |

单位负责人：

项目负责人：

评价负责人：