附件5

**家庭服务职业培训示范基地项目申报表**

申报单位名称：

申报基地名称：

申报单位主管单位：

申报单位法人：

项目负责人：

申报日期： 年 月 日

吉林省人力资源和社会保障厅

吉 林 省 财 政 厅

附表1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位性质 |  | 单位性质 |  |
| 主要负责人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 项目负责人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| E mail |  | 传真 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户银行及资金账号 |  |
| 单位占地面积 |  | 培训场所面积 |  | 年培训人数 |  |
| 年培训合格率、就业率 |  | 专职教师人数 |  | 兼职教师人数 |  |
| 高级工、中级职称以上教师人数 |  | 上年是否被评为省市家庭服务职业培训示范基地 |  | 年鉴定人数（限填本省内鉴定情况） |  |
| 申请职业培训示范基地建设项目制度、管理规章等（具体内容可附页） |  |
| 至少与5家以上校企合作情况（合作协议等附页说明） |  |
| 三年内接受各级人社、财政、审计、监察部门的监督检查出现的问题及整改情况 |  |
| 市（州）、县（市、区）人力资源和社会保障部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 市（州）、县（市、区）财政部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 省人力资源社会保障部门审批意见 |  （盖章） 年 月 日 |

附表2

**专项转移支出绩效目标申报表**

**（2020年度）**

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 专项转移支付名称 | 吉林省创业促就业专项资金 |
| 省级主管部门 | 省人社厅 | 市县主管部门 | XX市(州)、县(市)人社局 |
| 项目预算执行情况（万元） | 预算数： | 　 | 执行数： | 不填 |
| 其中：财政拨款 |   | 其中：财政拨款 | 不填 |
| 其他资金 |   | 其他资金 | 不填 |
| 绩效目标 | 预期目标 | 目标实际完成情况 |
| 目标1： 目标2： 目标3： …… | 目标1完成情况：不填 目标2完成情况：不填 目标3完成情况：不填 …… |
| 年度绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 预期指标值 | 实际完成指标值 |
| 产出指标 | 数量指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| 质量指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| 时效指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| 成本指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| …… | 　 | 　 | 不填 |
| 效果指标 | 经济效益指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| 社会效益指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| 生态效益指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| 可持续影响指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| 满意度指标 |  指标1： | 　 | 不填 |
|  指标2： | 　 | 不填 |
|  …… | 　 | 不填 |
| …… | 　 | 　 | 不填 |