

附件 4

2024 年度项目支出绩效自评报告

部门概况	专项名称	单位专项业务经费
	年度预算金额	1.2 万元
	项目主管部门	双牌县红十字会
	项目立项目的	保障单位专项工作开展
绩效情况	项目支出管理和 使用基本情况	使用了 1.2 万元经费
	项目绩效目标完 成情况	保障了单位各项业务工作开展
存在的问题 分析及改进 措施	存在的问题	专项资金少，资金压力大
	改进措施	厉行节约，尽可能减少不必要的开支
	其他需要说明问 题	无

备注：每个项目支出分别填报自评报告和自评表。

填表人：陈璐衡 填报日期：2025.6.20 联系电话：19219665904 单位负责人签字：

