行政起诉状

（行政赔偿）

|  |
| --- |
| 说明：为了方便您参加诉讼，保护您的合法权利，请填写本表。1. 起诉时需向人民法院提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件等。2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。3. 本表有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或者不填；对于 本表中勾选项可以在对应项打“√ ”;您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。4. 本表word电子版填写时 , 相关栏目可复制粘贴或扩容 , 但不得改变要素内容、格式设置。例如 , 多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况 , 可根据实际情况复制粘贴 ; 需填写文字较多时，可 根据实际对栏目进行扩容等。★特别提示★诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。如果诉讼参加人违反有关规定，虚假诉讼、恶意诉讼、滥用诉权，人民法院将视违法情形依法 追究责任。 |
| 当事人信息 |
| 原告（自然人） | 姓名：性别：男□ 女□出生日期： 年 月 日 民族：工作单位： 职务： 联系电话：住所地（户籍所在地）： 经常居住地：证件类型： 证件号码： |
| 原告（法人、非法人组织） | 名称：住所地（主要办事机构所在地）：法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话： |
| 委托诉讼代理人 | 有□姓名：单位： 职务： 联系电话：代理权限：一般授权□ 特别授权□ 无□ |

|  |  |
| --- | --- |
| 被告（行政机关或者法律、法规、规章授权的组织） | 名称：住所地（主要办事机构所在地）：法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话： |
| 第三人 （自然人） | 姓名：性别：男□ 女□出生日期： 年 月 日 民族：工作单位： 职务： 联系电话：住所地（户籍所在地）： 经常居住地：证件类型： 证件号码： |
| 第三人（法人、非法人组织） | 名称：住所地（主要办事机构所在地）：法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话： |
| 诉讼请求 |
| （可完整表述诉讼请求；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写） |
| 1. □要求行政机关予以 赔偿 | 具体内容： |
| 2. □确认行政行为违法 并赔偿 |
| 3. □撤销或者变更赔偿 决定 |
| 4. □其他请求 |  |
| 事实与理由 |
| （可完整表述纠纷涉及的事实与理由；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写） |
| 1. 被告是否做出赔偿 决定 | □是赔偿决定文号：赔偿决定作出时间： 年 月 日□否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. 原告主张的加害行为 是否已经复议或诉讼 确认违法 | □是确违具体情况： □否 |
| 3. 请求赔偿的依据、赔 偿方式及赔偿内容 |  |
| 4. 是否就同一争议申请 过复议或者提起过其 他诉讼 | □是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况：□否 |
| 5. 其他需要说明的内容 （可另附页） |  |
| 6. 证据清单（可另附页） |  |

具状人（签字、盖章）： 日期：

实例

行政起诉状 （行政赔偿）

|  |
| --- |
| 说明：为了方便您参加诉讼，保护您的合法权利，请填写本表。1. 起诉时需向人民法院提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件等。2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。3. 本表有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或者不填；对于 本表中勾选项可以在对应项打“√ ”;您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。4. 本表word电子版填写时 , 相关栏目可复制粘贴或扩容 , 但不得改变要素内容、格式设置。例如 , 多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况 , 可根据实际情况复制粘贴 ; 需填写文字较多时，可 根据实际对栏目进行扩容等。★特别提示★诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。如果诉讼参加人违反有关规定，虚假诉讼、恶意诉讼、滥用诉权，人民法院将视违法情形依法 追究责任。 |
| 当事人信息 |
| 原告（自然人） | 姓名：张 ××性别：男 女□出生日期：19×× 年 ×× 月 ×× 日 民族：汉族工作单位：无 职务：无 联系电话： ××××××××××× 住所地（户籍所在地）： ×× 省 ×× 县 ×× 村 ×× 号经常居住地： 同上证件类型： 身份证证件号码： ×××××××××××××××××× |
| 原告（法人、非法人组织） | 名称：住所地（主要办事机构所在地）：法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话： |
| 委托诉讼代理人 | 有□姓名：单位： 职务： 联系电话：代理权限：一般授权□ 特别授权□ 无 |

|  |  |
| --- | --- |
| 被告（行政机关或者法律、法规、规章授权的组织） | 名称： ×× 人民政府住所地（主要办事机构所在地）： ×× 省 ×× 市 ×× 区 ×× 街道 ×× 号 法定代表人 / 负责人：王 ×× 职务： × 长联系电话： ××××××××××× |
| 第三人 （自然人） | 姓名：性别：男□ 女□出生日期： 年 月 日 民族：工作单位： 职务： 联系电话：住所地（户籍所在地）： 经常居住地：证件类型： 证件号码： |
| 第三人（法人、非法人组织） | 名称：住所地（主要办事机构所在地）：法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话： |
| 诉讼请求 |
| （可完整表述诉讼请求；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写） |
| 1. 要求行政机关予以 赔偿 | 具体内容： ×× 等项目赔偿金额共计 ×× 元。 |
| 2. □确认行政行为违法 并赔偿 |
| 3. □撤销或者变更赔偿 决定 |
| 4. □其他请求 |  |
| 事实与理由 |
| 被告实施的强制拆除行为被确认违法，原告的损失共计 ×× 元。 |
| 1. 被告是否做出赔偿 决定 | □是赔偿决定文号：赔偿决定作出时间： 年 月 日否 |
| 2. 原告主张的加害行为 是否已经复议或诉讼 确认违法 | 是确违具体情况： 已经人民法院 ×× 号判决确认违法 □否 |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. 请求赔偿的依据、赔 偿方式及赔偿内容 | 赔偿房屋、室内物品 …… 等损失共计 ×× 元。 |
| 4. 是否就同一争议申请 过复议或者提起过其 他诉讼 | □是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况：否 |
| 5. 其他需要说明的内容 （可另附页） |  |
| 6. 证据清单（可另附页） | 1. 赔偿决定2. 应予赔偿的证明材料（损失清单、评估报告等）3. 其他 |

具状人（签字、盖章）： 张 ×× 日期： ×× 年 ×× 月 ×× 日