行政起诉状

（行政复议）

|  |  |
| --- | --- |
| **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.本表所列内容是您提起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： 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： |
| 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🞎 |
| 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： 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.🞎撤销行政复议决定 | |
| 2.🞎确认行政复议决定违法 | |
| 3.🞎确认行政复议决定无效 | |
| 4.是否主张诉讼费用 | 🞎是  🞎否 |
| 5.🞎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.提出行政复议申请时间 | 年 月 日 |
| 2.行政复议请求 | 请求内容： |
| 3.行政复议决定文号及作出时间 | 文号：  时间： |
| 4.行政复议决定是否存在违法之处 | 🞎是 具体情形：  🞎否 |
| 5.是否就同一争议提出  过其他行政复议申请或者诉讼 | 🞎是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况：  🞎否 |
| 6.其他需要说明的内容（可另附页） |  |
| 7.证据清单（可另附页） |  |

具状人（签字、盖章）：

日期：

**{pic\_qmPath}**