国家赔偿申请书

（错误执行赔偿）

|  |  |
| --- | --- |
| **说明：**  为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权利，请填写本表。  1.申请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，人民法院将视违法情形依法追究责任。 | |
| 当事人信息 | |
| 赔偿请求人（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： |
| 委托代理人 | 有🞎  类型：律师🞎 亲友🞎 工作人员🞎  基层组织推荐人员🞎 其他🞎\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  姓名：  单位： 职务： 联系电话：  代理权限：一般授权🞎 特别授权🞎\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  无🞎 |
| 赔偿请求人（法人、非法人组织） | 名称：  住所地（主要办事机构所在地）:  注册地/登记地：  法定代表人/负责人： 职务： 联系电话：  统一社会信用代码：  类型：有限责任公司🞎 股份有限公司🞎 上市公司🞎  其他企业法人🞎 事业单位🞎 社会团体🞎 基金会🞎  社会服务机构🞎 机关法人🞎 农村集体经济组织法人🞎  城镇农村的合作经济组织法人🞎 基层群众性自治组织法人🞎  个人独资企业🞎 合伙企业🞎 不具有法人资格的专业服务机构🞎  所有制性质：国有🞎（控股🞎 参股🞎） 民营🞎 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 委托代理人 | 有🞎  类型：律师🞎 亲友🞎 工作人员🞎  基层组织推荐人员🞎 其他🞎\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  姓名：  单位： 职务： 联系电话：  代理权限：一般授权🞎 特别授权🞎\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  无🞎 |
| 赔偿义务机关 | 名称：  住所地：  法定代表人/负责人： 职务： |
| 赔偿义务机关是否就赔偿申请作出自赔决定 | 是🞎 决定书文号：  决定书结果：  否🞎 |
| 执行标的 |  |
| 赔偿请求 | |
| （可完整表述赔偿请求；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.侵犯财产权赔偿 | 是否主张以下赔偿：  是🞎  返还原物🞎  恢复原状🞎  赔偿损失🞎 金额： 元  否🞎 |
| 2.停产停业损失赔偿 | 是否主张以下赔偿：  是🞎  1.必要留守职工工资🞎  金额 元；计算依据：  2.必须缴纳的税款、社会保险费🞎  金额 元；计算依据：  3.应当缴纳的水电费、保管费、仓储费、承包费🞎  金额 元；计算依据：  4.合理的房屋场地租金、设备租金、设备折旧费🞎  金额 元；计算依据：  5.维系停产停业期间运营所需的其他基本开支🞎  金额 元；计算依据：  否🞎 |
| 3.侵犯人身自由赔偿金 | 是否主张以下赔偿：  是🞎  错误拘留时间共 天（起止日期为： ）  请求赔偿人身自由赔偿金 元（人民币，下同）  否🞎 |
| 4.其他赔偿请求 | （逐项列明） |
| 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.申请赔偿的法律依据和理由 |  |
| 2.其他需要说明的内容（可另附页） |  |
| 3.有无同类案件裁判文书或指导性案例（可另附页） | 是🞎 案号/案例名称：  否🞎 |
| 4.证据清单（可另附页） |  |

赔偿请求人（签字、盖章）：

日期：

**{pic\_qmPath}**