刑事（附带民事）自诉状

（拒不执行判决、裁定案）

|  |
| --- |
| **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.起诉时需提供自诉人、被告人的身份证或户口本等身份材料，如无法提供被告人的身份材料，需提供被告人的联系电话、住址等信息。2.委托律师为诉讼代理人的，需提供授权委托书、律师事务所公函及律师证复印件。委托其他自然人为诉讼代理人的，需提供授权委托书、受托人身份材料、与自诉人关系的证明等。3.如果被害人死亡、丧失行为能力或者因受强制、威吓等无法告诉，或者是限制行为能力人以及因年老、患病、盲、聋、哑等不能亲自告诉，其法定代理人、近亲属告诉或者代为告诉的，应当提供与被害人关系的证明和被害人不能亲自告诉的原因的证明。4.证据材料需说明证据名称和来源，有证人的，需提供证人的姓名、住址、联系方式等；有多名证人的，请提供证人名单。5.自诉人由于被告人的犯罪行为而遭受物质损失，同时提起附带民事诉讼的，需填写本表附带民事部分有关内容。6.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。7.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，多自诉人、多被告人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★如果诉讼参与人违反有关规定，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 |
| 自诉人（自然人） | 姓名：性别：男🞎 女🞎出生日期： 民族：出生地： 文化程度：职业： 工作单位：户籍地：住址：联系电话：证件类型：证件号码： |
| 诉讼代理人 | 有🞎姓名：单位： 职务： 联系电话：**（诉讼代理人为非律师的自然人，请增加填写以下信息）**住址：证件类型：证件号码：与自诉人的关系：无🞎 |
| 法定代理人或代为告诉人 | 有🞎姓名：性别：男🞎 女🞎出生日期： 民族：文化程度：职业： 工作单位：住址：联系电话：证件类型：证件号码：与自诉人的关系：无🞎 |
| 自诉人（单位） | 名称：住所地（主要办事机构所在地）：注册地：统一社会信用代码：法定代表人： 职务： 联系电话：实际控制人/主要负责人： 职务： 联系电话：诉讼代表人： 职务： 联系电话： |
| 诉讼代理人 | 有🞎姓名：单位： 职务： 联系电话：**（诉讼代理人为非律师的自然人，请增加填写以下信息）**住址：证件类型：证件号码：与自诉人的关系：无🞎 |
| 法定代理人或代为告诉人 | 有🞎姓名：性别：男🞎 女🞎出生日期： 民族：文化程度：职业： 工作单位：住址：联系电话：证件类型：证件号码：与自诉人的关系：无🞎 |
| 被告人（自然人） | 姓名：性别：男🞎 女🞎出生日期： 民族：出生地： 文化程度：职业： 工作单位：户籍地：住址：联系电话：证件类型：证件号码： |
| 被告人（单位） | 名称：住所地（主要办事机构所在地）：注册地：统一社会信用代码：法定代表人： 职务： 联系电话：实际控制人/主要负责人： 职务： 联系电话：诉讼代表人： 职务： 联系电话： |
| 是否提起附带民事诉讼 | 是🞎否🞎 |
| 诉讼请求 |
| （1.请求对被告人×××以拒不执行判决、裁定罪追究刑事责任。2.（提起附带民事诉讼的）请求被告人×××赔偿因犯罪行为给自诉人造成的物质损失。3.（其他请求）） |
| 事实与理由 |
| 1、事实：（（1）自诉人认为被告人拒不执行的生效判决书、裁定书的案号、生效日期、作出法院的名称；（2）自诉人向法院申请执行的情况（如申请执行的裁判文书涉及其他人员/单位，请写明相关人员/单位的姓名和联系方式）；（3）被告人是否有执行能力；（4）自诉人向公安机关或人民检察院提出控告的情况；（5）公安机关或人民检察院的答复情况（如是否作出《不予立案通知书》或《不起诉决定书》，是否不接收报案材料等）；（6）其他有关事实。）2.理由（被告人涉嫌犯罪、承担附带民事赔偿责任的法律依据）： |
| 证据清单（证据材料另附） |
| （1.自诉人申请执行的裁判文书。2.公安机关、检察机关不予答复的相关材料。3.（提起附带民事诉讼的）证明因被告人实施拒不执行判决、裁定行为给自诉人造成物质损失的证据材料。4.其他证据材料。） |

具状人（签字、盖章）：

 日期：

**{pic\_qmPath}**