国家赔偿答辩状

（怠于履行监管职责致伤致死赔偿）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **说明：**  为了方便你单位更好地参加诉讼，保护你单位的合法权利，请填写本表。  1.答辩时需向人民法院提交组织资格证明（如有），以及法定代表人身份证明或负责人身份证明。  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，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。 | | | | |
| 案号 |  | | 案由 |  |
| 当事人信息 | | | | |
| 答辩人 | | 姓名：  住所地：  法定代表人/负责人： 职务： | | |
| 委托代理人 | | 有🞎  姓名：  单位： 职务： 联系电话：  代理权限：一般授权🞎 特别授权🞎\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  无🞎 | | |
| 答辩事项  （对赔偿请求人请求的确认或异议） | | | | |
| （可完整表述答辩事项；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.对赔偿请求人陈述的基本事实有无异议 | | 无🞎  有🞎 异议内容： | | |
| 2.对侵犯生命健康权赔偿金有无异议 | | 无🞎  有🞎 异议内容： | | |
| 3.对精神损害赔偿有无异议 | | 无🞎  有🞎 异议内容： | | |
| 4.对其他赔偿请求有无异议 | | 无🞎  有🞎 异议内容： | | |
| 5.其他需要说明的内容（可另附页） | |  | | |
| 6.有无参考裁判文书或指导性案例（可另附页） | | 是🞎 案号/案例名称：  否🞎 | | |
| 7.证据清单（可另附页） | |  | | |

答辩人（签字、盖章）：

日期：

{pic\_qmPath}