

# 实例

## 国家赔偿答辩状 (违法刑事拘留赔偿)

|  |  |    |          |
|--|--|----|----------|
| <b>说明:</b><br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>★特别提示★<br>诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。<br>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法律责任。 |  |    |          |
| 案号   | (2025) ×× 委赔 1 号   | 案由 | 违法刑事拘留赔偿 |
| <b>当事人信息</b>   |  |    |          |
| 答辩人  | 名称: 山东省临沂市兰山区 A 机关<br>住所地: 山东省临沂市兰山区 ×× 路 × 号<br>法定代表人 / 负责人: 苏 × 职务: 局长   |    |          |
| 委托代理人  | 有 <input checked="" type="checkbox"/><br>姓名: 李 ××<br>单位: 山东省临沂市兰山区 A 机关 职务: 工作人员<br>联系电话: ××××××××××<br>代理权限: 一般授权 <input checked="" type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> _____<br>无 <input type="checkbox"/> |    |          |
| <b>答辩事项</b><br>(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 <input type="checkbox"/><br>有 <input checked="" type="checkbox"/> 异议内容: 赔偿请求人几次询问笔录存在出入, 导致义务机关无法及时查清案件事实。详见附件。  |    |          |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 2. 对侵犯人身自由赔偿金有无异议       | 无 <input type="checkbox"/><br>有 <input checked="" type="checkbox"/> 异议内容：采取拘留措施符合《刑事诉讼法》规定，根据《刑事诉讼法》第十九条第一项之规定，不应承担国家赔偿责任。 |
| 3. 对精神损害赔偿有无异议          | 无 <input checked="" type="checkbox"/><br>有 <input type="checkbox"/> 异议内容：  |
| 4. 对其他赔偿请求有无异议          | 无 <input checked="" type="checkbox"/><br>有 <input type="checkbox"/> 异议内容：  |
| 5. 其他需要说明的内容（可另附页）      | 附页   |
| 6. 有无参考裁判文书或指导性案例（可另附页） | 是 <input type="checkbox"/> 案号 / 案例名称：<br>否 <input checked="" type="checkbox"/>   |
| 7. 证据清单（可另附页）           | 附页   |

答辩人（签字、盖章）：山东省临沂市兰山区 A 机  
关日期：××年 × 月 ×  
日

