

# 实例

## 行政起诉状 (行政补偿)

### 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”或者不填;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其责任。

### 当事人信息

原告 (自然人)	姓名:王 ×× 性别:男☉ 女□ 出生日期:19××年 ××月 ××日 民族:汉族 工作单位:无 职务:无 联系电话: ×××××××××× 住所地(户籍所在地): ××省 ××县 ××村 ××号 经常居住地:同上 证件类型:身份证 证件号码: ××××××××××××××××
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: ×× 人民政府 住所地 (主要办事机构所在地): ×× 省 ×× 县 ×× 街道 ×× 号 法定代表人 / 负责人: 李 ×× 职务: × 长 联系电话: ××××××××××
第三人 (自然人)	姓名: 性别: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期: 年 月 日 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:
<b>诉讼请求</b>	
(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. <input checked="" type="checkbox"/> 房屋征收或者征用补偿	<input checked="" type="checkbox"/> 撤销或者变更补偿决定 <input type="checkbox"/> 确认补偿决定违法 <input type="checkbox"/> 确认补偿决定无效 <input type="checkbox"/> 要求行政机关予以补偿  具体内容: 撤销补偿决定
2. <input type="checkbox"/> 土地征收或者征用补偿	
3. <input type="checkbox"/> 动产征收或者征用补偿	
4. <input type="checkbox"/> 撤回行政许可补偿	
5. <input type="checkbox"/> 收回国有土地使用权补偿	
6. <input type="checkbox"/> 规划变更补偿	
7. 是否主张诉讼费用	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. <input type="checkbox"/> 其他请求	
<b>事实与理由</b>	
被诉补偿决定中评估价格过低、安置面积错误。	
1. 被告作出补偿决定的文号及时间	文号: × 政征补字 [2022] × 号 时间: 2022 年 6 月 16 日

2. 原告知道被告作出补偿决定的时间	2022年6月27日
3. 原告或他人是否对案涉房屋征收决定提起行政诉讼及裁判结果	<input type="checkbox"/> 是 裁判结果： <input checked="" type="checkbox"/> 否
4. 被告是否具有作出补偿决定的职权	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 具体理由：
5. 原告对被告决定的补偿金额和支付期限有无异议	<input checked="" type="checkbox"/> 有 具体理由：评估价格过低 <input type="checkbox"/> 无
6. 原告对被告决定的用于产权调换房屋的地点和面积有无异议	<input checked="" type="checkbox"/> 有 具体理由：安置面积错误 <input type="checkbox"/> 无
7. 原告对被告决定的搬迁费、临时安置费、签约奖励费、营业损失等有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input checked="" type="checkbox"/> 无
8. 原告对被告决定的搬迁期限、过渡方式和过渡期限有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input checked="" type="checkbox"/> 无
9. 是否就同一争议申请过复议或者提起过其他诉讼	<input type="checkbox"/> 是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况： <input checked="" type="checkbox"/> 否
10. 其他需要说明的内容（可另附页）	
11. 证据清单（可另附页）	1. 补偿决定 2. 应予补偿的证明材料 3. 其他

具状人（签字、盖章）：王 ××  
 日期：××年 ××月 ××日

