

实例

行政起诉状 (行政复议)

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责任。

当事人信息

原告 (自然人)	姓名: 徐×× 性别: 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期: 19××年××月××日 民族: 汉族 工作单位: ××公司 职务: 职员 联系电话: ×××××××××× 住所地(户籍所在地): ××省××市××区××街道××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 <input type="checkbox"/> 姓名: 单位: 职务: 联系电话: 代理权限: 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>

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 ××市 ××区 ××街道 ××号 法定代表人/负责人: 王×× 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:
诉讼请求	
(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"/> 撤销行政复议决定	
2. <input type="checkbox"/> 确认行政复议决定违法	
3. <input type="checkbox"/> 确认行政复议决定无效	
4. 是否主张诉讼费用	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. <input type="checkbox"/> 其他请求	
事实与理由	
被告不予受理行政复议申请适用法律错误。	
1. 提出行政复议申请时间	2022 年 7 月 4 日
2. 行政复议请求	请求内容: 撤销 ×× 市自然资源和规划局作出的《关于某村村民信访事项的回复》
3. 行政复议决定文号及作出时间	文号: ×× 政复不决 [2022] ×× 号 时间: 2022 年 7 月 20 日
4. 行政复议决定是否存在违法之处	<input checked="" type="checkbox"/> 是 具体情形: 适用法律错误... <input type="checkbox"/> 否

5. 是否就同一争议提出过其他行政复议申请或者诉讼	<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
6. 其他需要说明的内容 (可另附页)	
7. 证据清单 (可另附页)	1. 行政复议决定 2. 行政复议决定违法 / 无效的证明材料 3. 其他

具状人 (签字、盖章) : 徐××

日期: ××年 ××月 ××日