

行政处罚立案审批表

当事人情况	单位名称		法定代表人			
	地址					
	当事人姓名		年龄		性别	
	地址					
案由：						
违法事实及有关材料：						
处罚依据：						
报告人意见： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 报告人签字： 年 月 日 </div>						
调查部门意见： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 负责人签字： 年 月 日 </div>						
行政机关负责人审批意见： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 负责人签字： 年 月 日 </div>						
备注：						

行政处罚案件调查(询问)笔录

被调查(询问)人姓名_____年龄_____职务_____

工作单位_____联系电话_____

调查(询问)时间_____调查(询问)地点_____

调查人_____职务_____执法证件号码_____

记录人_____执法证件号码_____

调查(询问)内容: _____

被调查(询问)人(签章)_____

行政处罚案件当事人听证权利告知书

迁退役军人局听告字()第 号

你(你单位)的_____行为(对当事人的违法行为,应有简单的概括说明),违反了_____,现拟给予行政处罚。依照《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条和《司法行政机关行政处罚程序规定》第十五条的规定,你(你单位)有要求听证的权利。如果要求举行听证,请在收到本告知书之日起三日内向本机关提出。逾期视为放弃要求听证的权利。

本行政机关地址_____邮编_____

联系部门_____联系电话_____

迁安市退役军人事务局(章)

年 月 日

行政处罚案件听证通知书

迁退役军人局听通字()第 号
(存根)

_____ :

因_____行政处罚一案, 现定于____年____月____日____时于
_____公开、(不公开)举行听证会, 通知你们参加。

承办人:

签发人:

年 月 日

年 月 日

.....

行政处罚案件听证通知书

迁退役军人局听通字()第 号

_____ :

因_____对你进行行政处罚一案, 本机关决定于____年
月____日____时在_____公开(不公开)举行听证。请你(你单位法定代表
人)准时参加。你可以委托一至二人代理你参加听证, 代理人应向本机关
提供委托(授权)代理证书。不按时参加听证并且事先未说明理由的, 视为
放弃听证权利。本行政机关将依法对案件作出行政处罚决定。

听证主持人_____单位: _____

听证记录人_____单位: _____

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定, 如果你(你
单位)申请主持人回避, 可以在听证举行前三日内向本行政机关提出回避
申请及回避理由。

本行政机关地址: _____

联系人_____邮编_____

联系电话_____

迁安市退役军人事务局 (章)

年 月 日

行政处罚案件听证笔录

时间：_____地点：_____

主持人：_____

记录人：_____

案件调查人：_____单位及职务_____

当事人：（性别、年龄、电话、工作单位及职务、住址）_____

委托代理人：（性别、年龄、电话、工作单位及职务、住址）_____

案件听证情况：_____

退役军人事务机关行政处罚案件听证笔录(续页)

案件调查人(签字)
当事人或委托代理人(签字)

行政处罚决定审批表

当事人情况	单位名称		法定代表人			
	地址					
	当事人姓名		年龄		性别	
	地址					
行政处罚 决定内容						
案件调查部门意见						
年 月 日						
法制工作部门意见						
年 月 日						
行政负责人审批意见						
年 月 日						
备注：						

行政处罚决定书

迁退役军人局罚决字()第 号

当事人：(姓名、性别、职业或工作单位和职务、住址)

当事人：(法人或其他组织)(单位名称、单位所在地址、法定代表人或主要负责人姓名、职务、委托、法定代理人姓名、性别、职业或工作单位和职务、住址)_____

经查明_____

_____。

本机关认为_____，
根据_____，作如下处罚决定：

_____。

如不服本处罚决定，可以在收到本决定书之日起 日内向
_____申请复议或者向_____人民法院提起行政
诉讼。

迁安市退役军人事务局 (章)

年 月 日

行政处罚强制执行申请书

迁退役军人局罚强申字()第 号

申请人：迁安市退役军人事务局

住所地：

法定代表人： 职务：

委托代理人： 职务： 电话：

委托代理人： 职务： 电话：

被申请人：

住所地：

公民身份证号/统一社会信用代码： 电话：

申请人于____年____月____日对被申请人作出____号行政处罚决定，已于____年____月____日送达被申请人，现已发生法律效力。

被申请人在法定期限内未履行该决定。申请人依据《中华人民共和国行政强制法》于____年____月____日对被申请人进行催告，被申请人逾期仍未履行。根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条、《中华人民共和国行政强制法》第五十三条、第五十四条的规定，特申请对下列行政处罚决定予以强制执行：

- 1、罚款人民币____元；
- 2、加处罚款人民币____元。二项共计人民币____元。

此致

唐山市中级人民法院执行局

附件：

- 1、行政处罚决定书
- 2、

迁安市退役军人事务局（章）

年 月 日

行政执法文书送达回证(存根)

迁退役军人局送字()第 号

受送达人(单位法人代表)		受送达人地址	
送达方式		签发日期	签发机关

.....

行政执法文书送达回证

迁退役军人局送字()第 号

案由_____

_____。

送达文书名称_____编号_____

受送达人(单位法人代表)_____受送达人地址_____

送达机关_____送达人_____

直接送达:本人(本单位)于____年____月____日____时____分收到上述文书。

受送达人(代收人)(签字): _____代收人与当事人关系: _____

邮寄送达: 行政机关发出双挂号信回执注明日期为____年____月____日____时____分。回执号码: _____

留置送达: 受送人拒绝接受送达文书, 代收人或见证人不愿意在回证上签字或盖章。执法人员将送达文书留置在_____

执法人员(签字) _____、_____

执法证件号码_____、_____

备注_____

(双挂号信回执粘贴处):

行政处罚案件结案表

当事人情况	单位名称		法定代表人	
	地址			
	当事人姓名		年龄	性别
	地址			
案由：		立案时间		
处罚决定：				
执行情况				
案件调查部门				
年 月 日				
法制工作部门				
年 月 日				
行政机关负责人审批意见：				
年 月 日				
备注：				