

附件：

银川人民防空办公室行政处罚 文书指导范本

银川市人民防空办公室
二〇二〇年五月

银川市人民防空办公室行政处罚文书指导范本目录

- 1、行政处罚案件立案审批表
- 2、现场检查记录
- 3、行政执法调查询问笔录
- 4、行政处罚案件调查报告
- 5、责令改正通知书
- 6、行政处罚事先告知呈批表
- 7、行政处罚事先告知书
- 8、当事人陈述、申辩笔录
- 9、行政处罚听证告知书
- 10、行政处罚听证通知书
- 11、行政处罚不予听证通知书
- 12、行政处罚听证笔录
- 13、证人证言笔录
- 14、行政机关负责人集体讨论行政处罚案件记录
- 15、行政处罚审批表
- 16、行政处罚决定书
- 17、送达回证
- 18、行政处罚强制执行申请书
- 19、行政处罚案件结案审批表
- 20、行政处罚案件结案报告

银川市人民防空办公室行政处罚案件立案审批表

立案号：

当事人	单位	名称				地址	
		法定代表人 (负责人)				电话	
	公民	姓名		性别		电话	
		住址			身份证号码		
案件来源							
案 件 摘 要		(简要准确叙述案件的违法问题)					
执法人员 意见		(注明“如上述违法问题属实，依据《(×××法规的名称)》等规定，建议立案查处”等字样) 执法人员：_____ 年 月 日					
执法机 构意见		负责人：_____ 年 月 日					
办分管领导 审批意见		负责人：_____ 年 月 日					

银川市人民防空办公室现场检查记录

当 事 人	单 位	名称					地址	
		法定代表人					电话	
	公 民	姓名			性别		电话	
		住址				身份证号码		
检查 机构						检查时间		

现场检查情况记录：

被检查单位（人）签章（签名）：_____

执法人员签名：_____

注：如记录栏里填写不下，可使用续页。

银川市人民防空办公室调查询问笔录（首页）

时间：_____年_____月_____日_____时_____分到_____时_____分

地点: _____

调查询问人：_____ 记录人：_____

被调查询问人： 职务： 联系电话：

被调查询问人所在单位：

地址: _____

笔录内容: _____

被调查询问人签名：_____ 执法人员签名：_____

注：由被调查询问人在每页同时注明“此记录属实”字样；如有涂改之处，请被调查询问人在涂改之处按手印或盖章或签名

共 页 第 页

[illegible]

注：由被调查询问人在每页同时注明“此记录属实”字样；如有涂改之处，请被调查询问人在涂改之处按手印或盖章或签名。

第 6 页

责令改正通知书

() 责改字 () 第 () 号

当事人: _____ 地址: _____

经查明 _____ (准确叙述违法事实)

。以调查笔录等资料和其他书证、物证为证据，其行为已违反(《×××法》第×条第×款第×项等)的规定。依据(《×××法》第×条第×款第×项等)的规定，我机关决定责令你(单位) (于×年×月×日前立即停止违法行为或予以改正等表述)。

行政机关印章

年 月 日

银川市人民防空办公室行政处罚事先告知呈批表

当事人	姓名或单位名称			
	个人身份证号		住址	
	法定代表人或负责人		单位地址	
	联系电话			
案件名称				
案发时间			案发地点	
案情 事实及依据				
执法部门意见		负责人签名： 年 月 日		
业务科室意见		负责人签名： 年 月 日		
法制审核意见		负责人签名： 年 月 日		
办分管领导意见		领导签名： 年 月 日		

银川市人民防空办公室行政处罚事先告知书

() 告字 () 第 () 号

(当事人名称)：

你(单位)因(准确叙述违法事实)

的事实，违反了(《×××法》第×条第×款第×项等)
的规定。根据(《×××法》第×条第×款第×项等)
的规定，本机关拟对你(单位)作出(依法应当给予的处
罚意见)的行政处罚。

如你(单位)对上述事实、理由、依据、处罚意见有
异议，根据《中华人民共和国行政处罚法》的有关规定，
你(单位)可以自收到本《告知书》之日起3日内到 ____
_____进 行 陈
述和申辩。逾期视为放弃陈述和申辩。

行政机关印章

年 月 日

当事人陈述、申辩笔录

时间：_____年_____月_____日_____时_____分至_____时_____分

地点：_____

执法人员：_____记录人：_____

陈述申辩人：_____性别：_____

出生年月：_____电话：_____

工作单位：_____职务：_____

现住址：_____

陈述申辩内容：_____

陈述申辩人签名：_____执法人员签名：_____

注：由陈述申辩人在每页同时注明“此记录属实”字样。如有涂改之处，请陈述申辩人按手印或盖章或签名。

共 页 第 页

银川市人民防空办公室行政处罚听证告知书

() 听字 () 第 () 号

(当事人名称)：

你（单位）因（准确叙述违法事实）
的事实，违反了（《×××法》第×条第×款第×项等）的
规定， 根据（《××
××法》第×条第×款第×项等）的规定，本机关拟对你（单
位）作出（依法应当给予的处罚意见）的行政处罚。

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，你（单位）有权要求举行听证。如你（单位）要求举行听证，应当自收到本《告知书》之日起三日内向我机关提出书面申请，并将申请送（寄）到_____。

关，逾期视为放弃要求举行听证的权利。邮政编码：

地址:

联系电话: _____ 联系人: _____

行政机关印章

年 月 日

银川市人民防空办公室行政处罚听证通知书

() 听通字 () 第 () 号

 (当事人名称) :

现决定于____年____月____日____分在(地点) _____
_____, 对_____案举行听
证, 经本机关负责人指定, 本次听证由_____担任主
持人, _____担任记录员, _____担任 听证员。

请你(单位) 届时凭本通知书准时参加。若无故缺席,
视为放弃听证。

在前来参加听证前, 请你(单位) 做好如下准备:

- 1、 携带身份证明和有关证据材料;
- 2、 通知有关证人出席作证;
- 3、 如申请听证主持人回避, 请于____年____月____日
之前

向本机关提出, 并说明理由;

- 4、 如需委托代理人, 请持合法有效的委托书, 授权
其全权负责有关本案的听证事项。

特此通知。

行政机关印章

年 月 日

银川市人民防空办公室行政处罚不予听证通知书

() 不予听通字 () 第 () 号

(当事人名称)：

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，你（单位）就_____一案提出的听证要求，因(超过法定期限，或不符合听证条件)，本机关决定不予举行听证。

特此通知。

行政机关印章

年 月 日

银川市市人民防空办公室政处罚听证笔录（首页）

举行听证机关：

时间： 年 月 日 时 分至 时 分

地点：

案由：

当事人： 地址： 邮编： 电话：

单位： 地址： 邮编： 电话：

法定代表人（负责人）： 职务： 电话：

代理人： 性别： 工作单位： 职业：

代理人： 性别： 工作单位： 职业：

本案调查人员： 工作单位：

本机关其他人员：

听证主持人： 记录人：

注：由当事人在每页同时注明“此记录属实”字样；如有涂改之处，请当事人在涂改之处按手印或盖章或签名。

共 页 第 页

银川市人民防空办公室行政处罚听证笔录（末页）

证据附后：

- 1、

- 2、

- 3、

- 4、

- 5、

（主持人及听证参加人员签名）

当事人：

 代理人：

调查人员：

其他人员：

主持人：

 记录人：

其他人员：

注：由当事人在每页同时注明“此记录属实”字样；如有涂改之处，请当事人在涂改之处按手印或盖章或签名。

共 页 第 页

证人证言笔录

时间:_____年_____月_____日_____时_____分至_____时_____分

地点:

执法人员:_____ 记录人:_____

被调查人:_____性别:_____ 出生年月:_____ 民 族:_____

身份证号码: 现住址:

电话: 邮政编码:

工作单位:_____ 职务:_____

证言内容:_____

证人签名:_____执法人员签名:_____

市人民防空办公室负责人集体讨论案件记录

案由：_____

时间： 年 月 日 时 分至 时 分

地点：_____

主持人： _____ 记录人： _____

出席人员姓名及职务： _____（本行政机关有关负责人）

其他人员姓名及职务： _____

执法人员提出案件调查情况及拟处罚意见：_____

讨论记录：_____

银川市市人民防空办公室行政处罚审批表

当 事 人	单	名称				地址	
	位	法定代表人				电话	
	公	姓名		性别		姓名	
	民	住址			身份证号码		
案件来源							
违法事实		（简述主要的违法事实，包括当事人的基本情况、违法事实、主要证据及违法行为的认定依据等。）					
处罚依据 及执法人员 意见		执法人员：_____ 年 月 日					
执法机 构意见		负责人：_____ 年 月 日					
业务科室 意见		负责人：_____ 年 月 日					
法制机 构意见		负责人：_____ 年 月 日					
办分管领 导意见		负责人：_____ 年 月 日					
主任意见		负责人：_____ 年 月 日					

银川市人民防空办公室说理式处罚决定书

银（ ）字（ ） 号

被处罚人：个人(姓名、性别、年龄 住址)\单位（名称、法定代表人、负责人、地址）

有委托代理人的应写明其基本情况 。

（案件来源）本机关执法人员××、××在××现场检查、检验中发现(本机关接受举报\根据××机关交办、移送的材料)，被处罚人×××涉嫌××违法行为，于××年×月×日立案调查。（一般根据案件发生的过程写，到立案止）。

（违法事实） 经查明，×××××。（表述应完整准确，包括何时、何地、何因、从事何种违法活动。违法行为的具体表现，涉案标的物数量、金额、违法所得等；同时，对于当事人的主观意图、所采取的手段、造成的社会后果作出客观表述 ）。

（证据列举）上述事实，有以下证据证实：

证据 1：×××。

证据 2：×××。

.....（证据的列举可按时间顺序，并适当予以归类）。

（执法程序） ××年×月×日，本局向当事人送达了×〔××××〕×号《听证告知书》\×〔××××〕×号《处罚事先告知书》，当事人××于××年××月××日向本机关提出听证（陈述、申辩）要求。其具体理由是：

1、×××××。

2、×××××。

如当事人没有提出听证（陈述、申辩）的，表述为“当事人在法定期限内未提出听证（陈述、申辩）要求。”

（法律适用和定性） 本机关认为：（详细进行案件定性分析）
××××××××××。 （被处罚人）××××××（具体违法行为）的行为，违反了×××××（具体罚则条文），已构成×××××行为。

（自由裁量理由） 鉴于当事人××××××（自由裁量的情节、理由），可以（应当）×××××。

（处罚决定） 根据××××××（具体罚则条文），决定对当事人处罚如下：

- 一、××××××；
- 二、××××××。

（履行方式） 被处罚人应当自收到本处罚决定书之日起十五日内，到××银行（地址：×××××，帐户：×××××，帐号：××××××）缴纳罚款。当事人逾期不履行行政处罚决定的，可每日按罚款数额的 3%加处罚款。

（法律救济途径） 如不服本行政处罚决定，可在接到本行政处罚决定书之日起六十日内向×××人民政府或（本机关上级主管部门）申请复议，也可以在六个月内依法直接向××人民法院提起行政诉讼。当事人对行政处罚决定不服申请行政复议或者提起行政诉讼的，行政处罚不停止执行；逾期不申请行政复议，也不向人民法院起诉，又不履行处罚决定的，本机关将申请人民法院强制执行。

（行政机关印章）

注：此件行政执法机关存档一份，送达被处罚人一份。

送达回证

案 由	
送达文书名称、文号	
受 送 达 人	
送 达 地 点	
受送达人(签字或盖章)	
代 收 人	
送 达 日 期	年 月 日
送 达 方 式	
邮 寄 日 期	年 月 日
挂号信号码	
拒 收 理 由	
见证人(签字)	年 月 日
送达人(签字)	年 月 日
备 注	

注：委托或邮寄送达的，请签收后将送达回证速退本机关。

银川市市人民防空办公室行政处罚强制执行申请书

() 字 () 第 () 号

_____ 人民法院：

_____ 年 _____ 月 _____ 日本机关下达的 () 罚字
() 第 () 号行政处罚决定书，已经发生法律效力，受处
罚人（应注明受处罚人到期应当履行的行政处罚决定内容，且要
明确注明受处罚人无正当理由逾期未履行上述处罚决定等的字
样）

根据《行政处罚法》第五十一条第（三）项的规定，特申请贵院
对以下处罚内容强制执行：

_____（应注明受处罚人到期应当履行的行政处罚决定内容但尚未
履行的）

行政机关印章
年 月 日

银川市人民防空办公室行政处罚案件结案报告

当事人	名称		法定代表人	
	地址		电话	
	姓名		年龄	
	所在单位		电话	
案由			案件来源	
办案时间	年 月 日至 年 月 日			
行政处罚 文书文号			结案日期	年 月 日
案件简要情况				
行政处罚 内 容				
执行方式	☐ 按程序执行 ☐ 复议结案 ☐ 诉讼结案 ☐ 强制执行			
执行结果				

填表人： 年 月 日