

一、立案

1. 现场检查笔录

现 场 检 查 笔 录

检查时间：____年__月__日__时__分至____年__月__日__时__分

检查地点：_____

检查内容：_____

被检查对象基本情况

☐被检查人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____

工作单位：_____联系电话：_____

住址：_____邮编：_____

☐被检查单位名称：_____

统一社会信用代码：_____

单位住所（经营场所）：_____

邮编：_____单位联系电话：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____证件号码：_____

职务：_____联系电话：_____

检查人员：_____执法证号：_____

检查人员：_____执法证号：_____

记录人：_____工作单位：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____性别：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

工作单位：_____ 职业：_____

住址：_____ 邮编：_____

告知事项

检查人员：我们是_____的行政执法人员_____、_____，
执法证号分别是_____、_____，这是我们的执法证
件（出示执法证件），你是否看清楚？

当事人：_____

检查人员：你有权进行陈述和申辩。你应当如实回答询问，并协助调查或者检查，不得拒绝或者阻挠。如果你认为检查人员与本案有利害关系，可能影响本案公正办理的，依法有申请回避的权利，你是否申请检查人员回避？

当事人：☐不申请回避。

☐申请执法人员姓名回避。理由：_____。

现场情况

被检查人（现场负责人）应逐页签字确认

以下是笔录尾页。

被检查人（现场负责人）阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

被检查人（现场负责人）：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

见证人（可选）：签名或盖章、日期

检查人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

备注：检查笔录应逐页标明页码和总页数，被检查人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被检查人在修改处捺印。

2. 案件来源登记表

案 件 来 源 登 记 表

来源分类		☐ 监督检查 ☐ 投诉、举报 ☐ 交办 ☐ 其他部门移送 ☐ 曝光 ☐ 其他：_____					
发现线索/ 收到材料时间							
案 源 提 供 人	监督检查人	姓名				所属单位	
		姓名				所属单位	
	投诉人、 举报人	单位	名 称				
			法定代表人（负责人）				
		个人	姓 名		身份证件号码		
			联系电话				
			联系地址				
	移送、 交办部门	名 称					
		联 系 人		联系电话			
		联系地址					
当 事 人	名称（姓名）						
	住所（地址）						
	联 系 电 话						
案源内容	登记人：签名 _____ 年 ____ 月 ____ 日						
案源处理意见	办案机构负责人：签名 _____ 年 ____ 月 ____ 日						
备 注							

备注： 行政执法机关应当保守秘密，监督检查人需持执法证，办案人：需持执法证
 办案机构负责人：处罚科室分管领导。

3. 行政处罚案件立案/不予立案审批表

行政处罚案件立案/不予立案审批表

当事人基本情况	□公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	□法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由					
案件来源	☐ 检查 ☐ 投诉 ☐ 举报 ☐ 交办 ☐ 移送 ☐ 曝光 ☐ 其他				
案 件 简要情况					
承 办 人 意 见	承办人: <u>签名、签名</u> ____年____月____日				
承办机构 负 责 人 审核意见	负责人: <u>签名</u> ____年____月____日				
行政机关 负 责 人 审批意见	负责人: <u>签名</u> ____年____月____日				

备注: 在承办人意见、承办机构负责人审核意见和行政机关负责人意见中应当明确提出立案或不立案的意见并说明理由及法律依据。承办人未办案持证人员, 承办机构负责人为处罚科室分管领导。

4. 协助调查函(如需其他单位协助调查)

协 助 调 查 函

(文 号)

_____ :

本机关于 _____ 年 _____ 月 _____ 日对 _____ 一案立案调查,为查清 _____ 的有关事实,根据《中华人民共和国行政处罚法》有关规定,特请你(单位)协助调查:

☐ 请你(单位)于 _____ 年 _____ 月 _____ 日携带以下资料到我单位协助调查;

☐ 请你(单位)于 _____ 年 _____ 月 _____ 日前将以下资料寄送到我单位协助调查;

☐ 我单位将于 _____ 年 _____ 月 _____ 日到你(单位)处进行调查,请予以协助并提供相关资料。

附件: 提供资料清单

行政执法主体名称

(印 章)

年 月 日

备注: 协助调查函适用于请行政相对人协助调查。

二、调查取证

5. 询问笔录

询 问 笔 录

询问时间：_____年____月____日____时____分至_____年____月____日____时____分

询问地点：_____

被询问人基本情况

被询问人姓名：_____证件类型及号码：_____

住址：_____

邮编：_____联系电话：_____

工作单位：_____

与当事人关系：

☐当事人 ☐法定代表人 ☐现场负责人 ☐受委托人 ☐监护人

☐其他：_____

询问人员及执法证编号：_____

询问人员及执法证编号：_____

记录人：_____工作单位：_____

其他参与人：_____工作单位：_____

见证人基本情况（可选）

见证人姓名：_____证件类型及号码：_____

住址：_____

邮编：_____联系电话：_____

工作单位：_____

告知事项

询问人员：我们是_____的行政执法人员_____、_____，执法证号分别是_____、_____，这是我们的执法证件（出示执法证件），你是否看清楚？

被询问人员：_____

询问人员：你有权进行陈述和申辩。你应当如实回答询问，并协助调查或者检查，不得拒绝或者阻挠。如果你认为执法人员与本案有利害关系，可能影响本案公正办理的，依法有申请回避的权利，你是否申请回避？

当事人：☐不申请回避。

☐申请执法人员姓名回避。理由：_____。

询问内容

问：_____

答：_____

问：_____

答：_____

送达地址确认（可选）_____

以下是笔录尾页。

被询问人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

被询问人：签名或盖章、日期（拒绝签字的，由询问人员或记录人注明拒签事由）

见证人（可选）：签名或盖章、日期

询问人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

其他参加人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印。

询问人员：办案持证人员；记录人：办案持证人员；其他参与人：可写专家；见证人：视情况确定。

6. 证据资料

证 据 资 料

证据种类	☐ 书证 ☐ 物证 ☐ 视听资料 ☐ 电子数据 ☐ 证人证言 ☐ 当事人的陈述 ☐ 鉴定意见 ☐ 勘验笔录、现场笔录
(证据内容)	
制作过程 说 明	
当 事 人	
取证地点	
取证时间	年 月 日 时 分
证明目的	

当事人：签名或盖章 ____年____月____日

拒绝签字情况及理由： _____

见证人（可选）：签名或盖章 ____年____月____日

执法人员：签名或盖章 执法证号： _____年____月____日

执法人员：签名或盖章 执法证号： _____年____月____日

7. 责令停止违法行为/改正违法行为审批表

责令停止违法行为/改正违法行为审批表

当事人基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别			
		住 址		年 龄			
		证件号码		联系电话			
	☐ 法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)			
		地 址		联系电话			
		统一社会信用代码					
案 由							
检查认定事实							
检查结果及处置法律依据							
处理意见	承办人: <u>签名、签名</u> ____年____月____日						
承办机构负责人审核意见	负责人: <u>签名</u> ____年____月____日						
行政机关负责人审批意见	负责人: <u>签名</u> ____年____月____日						

备注: 承办人为办案持证人员, 承办机构负责人为处罚科室分管领导。

8. 责令停止违法行为/改正违法行为通知书

责令停止违法行为/改正违法行为通知书

(文 号)

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

经查，你（单位）_____的行为，违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，（以上事实，有（列举证据形式，阐述证据所要证明的内容）等为证。）依据《中华人民共和国行政处罚法》第二十八条和（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，现责令你（单位）：

☐ 立即停止违法行为。

☐ 立即改正违法行为。

☐ 在 _____ 年 _____ 月 _____ 日前改正违法行为，改正内容和要求如下：

_____。

☐ 于 _____ 年 _____ 月 _____ 日前到本单位（具体承办机构）接受

处理。

如你（单位）不服本通知，可以自收到本通知书之日起60日内向××× 人民政府申请行政复议，也可以自收到本通知书之日起6个月内依法向（填写具体法院名称）法院提起行政诉讼。

联 系 人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

（印 章）

年 月 日

备注：对依法属于行政复议前置情形的，相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。联系人：办案持证人员。

9. 整改复查意见书

整 改 复 查 意 见 书

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年_____月_____日作出了《责令停止违法行为/改正违法行为通知书》（文号），经对你（单位）整改情况进行复查，
☐认为你（单位）已按照要求整改完毕。☐提出如下意见：

行政执法主体名称

（印 章）

年 月 日

10. 案件调查报告

案 件 调 查 报 告

因当事人涉嫌_____，本机关于_____年_____月_____
_____日予以立案调查，指定____、_____
_____为办案人员。现已调查终结，报告如下：

1. 当事人基本情况。
2. 案件来源、调查经过及采取行政强制措施的情况。
3. 调查认定的违法事实。
4. 相关证据及证明事项。
5. 定性分析。
6. 处罚的法律依据及行政处罚建议。

办案人员（签名）：_____、_____

年 月 日

办案机构负责人（签名）：_____

年 月 日

备注：办案机构负责人需为执法科室分管领导

11. 行政处罚案件中止/恢复调查审批表（按需填写）

行政处罚案件中止/恢复调查审批表

当事人基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	☐ 法人或其他组织	名 称		法定代表人（负责人）	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由			立案日期	年 月 日	
案件来源	☐ 检查 ☐ 投诉 ☐ 举报 ☐ 交办 ☐ 移送 ☐ 曝光 ☐ 其他				
案件基本情况					
中止/恢复调查的理由及依据					
承办人意见	承办人： <u>签名、签名</u> 年 月 日				
承办机构负责人审核意见	负责人： <u>签名</u> 年 月 日				
法制机构审核意见（可选）	负责人： <u>签名</u> 年 月 日				
行政机关负责人审批意见	负责人： <u>签名</u> 年 月 日				

三、告知权利

《中华人民共和国行政处罚法》第四十四条 行政机关在作出行政处罚决定之前，应当告知当事人拟作出的行政处罚内容及事实、理由、依据，并告知当事人依法享有的陈述、申辩、要求听证等权利。

第四十五条 当事人有权进行陈述和申辩。行政机关必须充分听取当事人的意见，对当事人提出的事实、理由和证据，应当进行复核；当事人提出的事实、理由或者证据成立的，行政机关应当采纳。行政机关不得因当事人陈述、申辩而给予更重的处罚。

如果当事人要求听证，应当在行政机关告知后的**五个工作日**内提出。行政机关应当在听证的**七个工作日**前，通知当事人举行听证的时间、地点。当事人不承担行政机关组织听证的费用。这些规定旨在保障当事人的合法权益，确保行政处罚决定的公正性和合理性。

12. 行政处罚先行/行政处罚听证告知书审批表

行政处罚先行/行政处罚听证告知书审批表

当事人基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别			
		住 址		年 龄			
		证件号码		联系电话			
	☐ 法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)			
		地 址		联系电话			
		统一社会信用代码					
案 由				立案日期	年 月 日		
案件事实							
证 据							
法律依据							
裁量标准	《××行政处罚裁量标准》			裁量档次	☐ 减轻 ☐ 从轻 ☐ 一般 ☐ 从重		
处罚内容							
权利告知	☐ 听证 ☐ 陈述申辩						

承办人 意 见	承办人： <u>签名、签名</u> ____年 ____月 ____日
承办机构 负 责 人 审核意见	负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日
行政机关 负 责 人 审批意见	负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日
附 件	<u>《行政处罚先行/行政处罚听证告知书》</u>

备注：承办人为办案持证人员；承办机构负责人为处罚科室分管领导。

13. 不予行政处罚告知书（按需填写）

不予行政处罚告知书

（文 号）

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年____月____日对____（案由）立案调查。经调查，你（单位）（陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容）。

以上事实有《现场检查（勘验）笔录》《询问笔录》……等证据证实。

上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，但因（不予处罚的理由），根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十条/第三十一条/第三十三条/第三十六条/第五十七条第一款第二项的规定，本单位拟对你（单位）作出不予处罚决定。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第七条、第四十四条、第四

十五条的规定，你（单位）可在收到本告知书之日起_____日内提出陈述、申辩意见，或到×××（地点）进行陈述、申辩。逾期未陈述、申辩的，本机关将依法作出行政处罚决定。

行政执法主体名称
(印 章)

年 月 日

14. 行政处罚先行告知书

行政 处罚 先行 告知 书

(文 号)

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于 _____ 年 _____ 月 _____ 日对 _____（案由）立案调查。经调查，你（单位）（陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容）。

以上事实有《现场检查（勘验）笔录》《询问笔录》……等证据证实。

上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，根据你（单位）违法行为的事实、性质、情节、社会危害程度和相关证据，按照《××行政处罚裁量标准》，你（单位）的违法行为属于依法不予/一般/从轻/减轻/从重处罚裁量档次，根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，本单位拟对你（单位）☐作出不予行政处罚。☐作出_____的行政处罚。

依据 《中华人民共和国行政处罚法》第七条、第四十四条、第四十五条的规定，你（单位）可在收到本告知书之日起____日内提出陈述、申辩意见，或到××××（地点）进行陈述、申辩。逾期未陈述、申辩的，本机关将依法作出行政处罚决定。

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

15. 陈述申辩书（如企业或当事人需要申辩）

陈 述 申 辩 书

陈述（申辩）人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

与本案的关系：_____

委托代理人：_____ 性别：_____ 年龄：_____

工作单位：_____ 电话：_____

地址：_____ 邮编：_____

陈述（申辩）的事实和理由：_____

陈述（申辩）人：_____

—
委托代理人：_____

—
年 月 日

16. 陈述申辩笔录（如企业或当事人需要申辩）

陈 述 申 辩 笔 录

案件名称（案号）：_____

案由：_____

陈述（申辩）时间：_____年____月____日____时____分至____时____分

陈述（申辩）地点：_____

陈述（申辩）人：

☐ 公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

与本案关系：_____

记录人：_____工作单位：_____

陈述（申辩）的事实和理由：_____

陈述（申辩）人应当逐页签字确认

以下是笔录尾页。

陈述（申辩）人阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

陈述（申辩）人：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

记录人：签名、日期

备注：询问笔录应逐页标明页码和总页数，被询问人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被询问人在修改处捺印，笔录记录人需为办案持证人员。

17. 行政处罚听证告知书

行政 处罚 听证 告知 书

(文 号)

当事人:

☐ 公民

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____

身份证号码: _____ 联系电话: _____

住址: _____

☐ 法人或其他组织

名称: _____ 统一社会信用代码: _____

法定代表人(负责人)姓名: _____ 联系电话: _____

单位住所(经营场所): _____

本机关于_____年____月____日对(案由)立案调查。经调查,你(单位)(陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容)。

以上事实有《现场检查(勘验)笔录》《询问笔录》……等证据证实。

上述行为违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,根据你(单位)违法行为的事实、性质、情节、社会危害程度和相关证据,按照《××行政处罚裁量标准》,你(单位)的违法行为属于依法不予/一般/从轻/减轻/从重处罚裁量档次,根据(法律依据名称及条、款、项具体内容)的规定,本单位拟对你(单位) ☐ 作出不予行政处罚。 ☐ 作出_____的行政处罚。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十四条、第六十三条、

第六十四条第一项规定，你（单位）有权要求举行听证。如你（单位）要求听证，应当自收到本告知书之日起5日内向本单位提出申请。逾期不申请听证的，视为你（单位）放弃听证权利。

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

备注：根据《行政处罚法》第 64 条、第 85 条的规定，《行政处罚听证告知书》中的“5 日”指 5 个工作日。

如被处罚企业需要听证，企业需填写《听证申请书》，我局收到后，需在七个工作日内送达《行政处罚听证通知书》，通知当事人举行听证的时间、地点，做好《行政处罚听证笔录》。

其他参加人：当事人、第三人、代理人、证人、鉴定人、翻译人员。

案件调查人：办案人员

听证主持人：行政机关或者法律、法规授权组织的负责人指定本机关或本组织法制工作机构人员或者其他非本案调查人员担任。

听证员：行政机关或者法律、法规授权组织根据案件情况，可以指定听证主持人一人组织听证，也可以指定本机关或本组织1至3名非本案调查人员担任听证员，协助听证主持人工作。

书记员：负责听证笔录的制作和有关事务

听证主持人、听证员、书记员有下列情形之一的，必须回避，当事人有权以口头或者书面方式申请其回避：

- （一）是本案的调查人员；
- （二）是本案的当事人或者本案调查人员的近亲属；
- （三）与本案的处理结果有其他直接利害关系。

听证员、书记员的回避由听证主持人决定；听证主持人的回避由行政机关或者法律、法规授权组织的负责人决定。

听证主持人履行下列职责：

- （一）负责将听证通知书按时送达听证参加人；
- （二）对拟作出的行政处罚决定的事实、理由和依据进行询问；
- （三）要求听证参加人提供或者补充证据；
- （四）审阅听证笔录，提出审核意见和处理建议；
- （五）决定中止听证；
- （六）制止违反听证纪律的行为，维持听证会场秩序。

18. 听证申请书（如需听证）

听 证 申 请 书

听证申请人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

与本案的关系：_____

委托代理人：_____ 性别：_____ 年龄：_____

工作单位：_____ 电话：_____

地址：_____ 邮编：_____

拟实施行政处罚机关：_____

拟行政处罚内容：_____

申请听证的事实和理由：_____

此致

(机关)

听证申请人：_____

委托代理人：_____

年 月 日

19. 行政处罚听证通知书（如需听证）

行政 处罚 听证 通知 书

(文 号)

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

根据你（单位）_____年_____月_____日就（具体案由）一案提出的听证要求，本机关决定于_____年_____月_____日_____时_____分在（听证地点）举行听证。本次听证由_____（单位、职务、姓名）为听证主持人，_____为听证员，_____为书记员。请你（单位）或者委托代理人持本通知准时参加。

如你（单位）认为主持人、听证员、书记员与本案有直接利害关系的，有权申请回避。申请主持人回避，可在听证举行前（_____月_____日前）向本机关提出申请并说明理由。若无正当理由不按时参加听证，又不事先说明理由的，视为放弃听证权利，本机关将终止听证。参加听证前，请你（单位）注意下列事项：

1. 当事人可亲自参加听证，也可以委托 1-2 名代理人参加听证。委托代理人参加听证的，应在听证举行前提交由当事人签署或盖章的

授权委托书，载明委托的事项、权限和期限。

2. 参加听证时应携带当事人或委托代理人的身份证明原件及其复印件和有关证据材料。

3. 当事人有证人出席作证的，应通知有关证人出席作证，并事先告知本机关联系人。

联 系 人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

(印 章)

年 月 日

20. 行政处罚听证笔录（如需听证）

行政 处罚 听证 笔录

案件名称（案号）：_____

案由：_____

听证时间：_____年____月____日____时____分至_____年____月____日____时____分

听证地点：_____

听证主持人：_____

工作单位及职务：_____

听证员：____、_____

工作单位及职务：____、_____

书记员：_____

其他参加人（如翻译人员、鉴定人员等）：_____

工作单位及职务：_____

案件调查人员：_____工作单位及职务：_____

案件调查人员：_____工作单位及职务：_____

当事人基本情况

☐ 公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

委托代理人（可选）：_____证件号码：_____

工作单位：_____联系电话：_____

听证内容

（一般包括宣布听证纪律，听证组成人员情况，核对听证参加人身份，告知权利义务，调查人员提出当事人违法的事实、证据和行政处罚建议，当事人进行申辩和质证等）

以上是笔录尾页。

当事人应当逐页签字确认。

有关参加人对听证笔录阅核后，应注明“上述听证笔录内容已阅，记录属实。”并签名。

听证申请人（委托代理人）：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

其他参加人：签名或盖章 _____年____月____日

案件调查人：签名 _____年____月____日

听证主持人：签名 _____年____月____日

听证员：签名 _____年____月____日

书记员：签名 _____年____月____日

备注：检查笔录应逐页标明页码和总页数，被检查人应当逐页签名捺印，笔录中有修改处应由被检查人在修改处捺印。

21. 行政处罚听证报告（如需听证）

行政 处罚 听证 报告

案件名称（案号）：_____

案由：_____

听证时间：_____年____月____日____时____分至____时____分

听证地点：_____

听证主持人：_____

工作单位及职务：_____

听证员：_____, _____

工作单位及职务：_____, _____

书记员：_____

工作单位及职务：_____

案件调查人：_____, _____

当事人基本情况

☐ 公民

姓名：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____联系电话：_____

委托代理人：_____证件号码：_____联系电话：_____

工作单位：_____ 住址：_____

听证案件基本情况

当事人陈述申辩和质证辩论意见

争论焦点问题

听证意见和建议

听证主持人签名：_____

听证员签名：_____

_____年____月____日

四、法制审核与集体讨论

22. 行政处罚决定法制审核意见表

行政处罚决定法制审核意见表

当事人基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别			
		住 址		年 龄			
		证件号码		联系电话			
	☐ 法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)			
		地 址		联系电话			
		统一社会信用代码					
案 由							
承办机构				送审日期	年 月 日		
法制审核意见	经审核： 1. 执法主体资格及行政执法人员资格是否合法：_____。 2. 认定的事实是否清楚、证据是否充分：_____。 3. 法律依据是否正确：_____。 4. 执法程序是否合法：_____。 5. 行政处罚是否合法、适当：_____。 6. 其他：<u>如执法文书不规范、不完备的；执法程序有瑕疵的；执法决定不当的；涉及行政执法和刑事司法衔接未移送的等情况，可以在此处记载。</u> 法制审核人员：签名 _____ 年 ____ 月 ____ 日						
法制审核结论	☐ 法制审核通过 ☐ 法制审核不通过						

	法制审核负责人：签名 _____年____月____日
--	-----------------------------

罚款总金额超过 10 万元的案件，属于重大行政执法决定，
需提请党组会，并填写《行政处罚案件单位负责人集体讨论记录》

23. 行政处罚案件单位负责人集体讨论记录

行政处罚案件单位负责人集体讨论记录

案由：_____

当事人：_____

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

地点：_____

主持人：_____职务：_____

记录人：_____职务：_____

参加人及职务：_____

列席人及职务：_____

案件承办人汇报案件情况：_____

听证主持人汇报听证情况（可选）：_____

参加讨论人员意见：_____

结论性意见：_____

出席人员签名：_____

_____年_____月_____日

四、决定

24. 行政处罚决定审批表

行 政 处 罚 决 定 审 批 表

当 事 人 基 本 情 况	☐ 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	☐ 法人 或 其 他 组 织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
案 由					
案件事实					
证 据	影像资料、检查笔录等				
法律依据					
裁量标准 (可 选)	《××行政处罚裁量标准》			裁 量 档 次	☐ 减轻 ☐ 从轻 ☐ 一般 ☐ 从重

陈 述、 申 辩、或 听证情况	
陈述、申辩 或 听 证 见 复 核 及 采 纳 情	
处罚内容	依据 XX 罚则给与 XX 处罚
承 办 人 意 见	承办人：签名、签名 _____年____月____日
承办机构 负 责 人 审核意见	负责人：签名 _____年____月____日
法制机构 审核意见 (可 选)	负责人：签名 _____年____月____日
行政机关 负 责 人 审批意见	负责人：签名 _____年____月____日
附 件	《行政处罚决定书》

25. 行政处罚决定书

行政 处 罚 决 定 书

(文 号)

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年_____月_____日对（案由）立案调查。经调查，你（单位）（陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容）。以上事实有《现场检查（勘验）笔录》《询问笔录》……等证据证实。上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定。本机关执法人员于_____年_____月_____日向你（单位）送达了《行政处罚先行告知书》/《行政处罚听证告知书》告知了违法事实、依据和拟作出的行政处罚事项，并告知享有陈述、申辩/要求听证等权利。你（单位）（具体写明陈述、申辩/听证情况以及是否采纳的意见）。

根据你（单位）违法行为的事实、性质、情节、社会危害程度和相关证据，按照《××行政处罚裁量标准》，你（单位）的违法行为属于一般/从轻/减轻/从重处罚裁量档次。

根据（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，决定对你

(单位)作出如下行政处罚: _____

你(单位)应当自收到本决定书之日起 15 日内将罚款缴纳至(填写指定银行名称及账户)。到期不缴纳罚款的,依据《中华人民共和国行政处罚法》第七十二条第一款第一项的规定,每日按罚款数额 3%加处罚款,加处罚款的数额不超出罚款的数额。

如你(单位)不服本行政处罚决定,可以自收到本决定书之日起 60 日内向××人民政府申请行政复议,也可以自收到本决定书之日起 6 个月内依法向(填写具体法院名称)法院提起行政诉讼。**如认为本机关存在《中华人民共和国行政复议法》第十一条规定的未履行法定职责情形的,应当先向行政复议机关申请行政复议,对行政复议决定不服的,可以再依法向人民法院提起行政诉讼。行政复议或行政诉讼期间,本处罚决定不停止执行。**

逾期不申请行政复议,也不提起行政诉讼,又不履行本处罚决定的,本单位将依法申请人民法院强制执行(依法有强制执行权的,可以写“强制执行”)。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

备注:对依法属于行政复议前置情形的,相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

五、送达

26. 不予行政处罚决定审批表

不予行政处罚决定审批表

当事人基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	☐ 法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
立案日期	年 月 日	决定书文号			
案 由					
案件事实					
证 据					
陈述、申辩或听证情况					
陈述、申辩或听证意见复核及采纳情况					

法律依据	
承办人 意见	承办人： <u>签名、签名</u> ____年 ____月 ____日
承办机构 审查意见	负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日
行政机关 负责人 审批意见	负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日
附 件	<u>《不予行政处罚决定书》</u>

27. 不予行政处罚决定书（按需填写）

不予行政处罚决定书

（文 号）

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

本机关于_____年_____月_____日对（案由）立案调查。经调查，你（单位）（陈述违法事实。载明违法行为发生的时间、地点、情节、构成要件、危害后果等内容）。

以上事实有《现场检查（勘验）笔录》《询问笔录》等证据证实。

上述行为违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，但因（不予处罚的理由），根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十条/第三十一条/第三十三条/第三十六条/第五十七条第一款第二项的规定，本单位拟对你（单位）作出不予处罚决定。

如你（单位）不服本行政处罚决定，可以自收到本决定书之日起60日内向××人民政府申请行政复议，也可以自收到本决定书之日

起 6 个月 内依法向 （填写具体法院名称） 法院提起行政诉讼。

行政执法主体名称

（印 章）

年 月 日

备注：对依法属于行政复议前置情形的，相关行政执法单位应当根据实际情况对救济途径的告知部分作相应调整。

28. 送达地址确认书

送 达 地 址 确 认 书

案 号			
案 由			
当事人信息	①企业：企业名称、法人姓名、地址、联系电话、信用代码。②自然人：姓名、性别、住址、身份证号、联系电话。		
告知事项	1. 为便于当事人及时收到相关文书，当事人应当如实提供确切的送达地址。 2. 确认的送达地址适用于行政执法全过程程序。如果送达地址有变更，应当及时书面告知本机关变更后的送达地址。 3. 如果提供的地址不确切，或者不及时告知变更后的地址，使文书无法送达或者未及时送达，当事人将自行承担由此可能产生的后果。 4. 接受电子送达方式的，以电子化文书到达受送达人特定系统视为送达。		
送达地址及方式	指定签收人		
	证件类型	证件号码	
	确认送达地址		
	是否接受电子送达	☐ 是 ☐ 否	
		☐ 手机号码：_____	
		☐ 传真号码：_____	
		☐ 电子邮件地址：_____	
	手机号码		邮编
	其他联系方式		
受送达人确认	我已阅读（听明白）本确认书的告知事项，提供了上栏送达地址，确认了上栏送达方式，并保证所提供的送达地址各项内容是正确的、有效的。如在案件办理过程中送达地址发生变化，将及时通知贵单位。 受送达人：签名或盖章 _____年____月____日		
备 注			

29. 送达回证

送 达 回 证

案 号	
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) _____ 年 ____ 月 ____ 日
代 收 人	(签字或盖章) _____ 年 ____ 月 ____ 日
代收人与受送达人关系	
送 达 方 式	☐ 直接送达 ☐ 留置送达 ☐ 委托送达 ☐ 邮递送达 ☐ 公告送达
拒 收 原 因	是否拒收: ☐ 是 ☐ 否
见 证 人	(签字或盖章) _____ 年 ____ 月 ____ 日
送 达 人	(签字或盖章) _____ 年 ____ 月 ____ 日
送 达 人	(签字或盖章) _____ 年 ____ 月 ____ 日
送达机关盖章	行政执法主体名称 (印 章) 年 月 日
备 注	

备注: 1. 凡是对行政执法主体外发出的执法文书(包含各类决定书、通知书), 均需要结合《送达回证》使用。

2. 邮寄送达的, 将邮寄单回执留存在本送达回证之后。

30. 信用修复告知书

信用修复告知书

行政相对人名称: _____

你单位于_____年____月____日,被我单位给予行政处罚,
行政处罚决定书文号为_____。

按照《国务院关于建立完善守信联合激励和失信联合惩戒制度加快推进社会诚信建设的指导意见》(国发〔2016〕33号)、《国务院办公厅关于加快推进社会信用体系建设构建以信用为基础的新型监管机制的指导意见》(国办发〔2019〕35号)等文件规定,该行政处罚信息将在7个工作日在“信用中国”“信用中国(内蒙古)”“信用中国(内蒙古乌海)”网站同步公示。

根据《失信行为纠正后的信用信息修复管理办法(试行)》(国家发展改革委令第58号)规定,行政处罚信息在“信用中国”网站进行公示后,行政相对人可于最短公示期满后申请信用修复。你方失信行为在满足修复条件后,可登录“信用中国”网站申请在线修复(网址: www.creditchina.gov.cn, 流程详见说明),如有疑问请咨询市信用办(市行政中心B座201室,联系电话:0473-8991925),符合修复条件的行政处罚将逐级审核通过后,撤下相关公示信息,消除不良影响。

行政相对人名称: _____

行政处罚决定机关名称: 乌海市能源局

(签字或公章)

(公章)

年 月 日

说明:

一、信用网站行政处罚公示期限

1、以简易程序作出的对法人和非法人组织的行政处罚信息，信用平台网站不进行归集和公示。依据《中华人民共和国行政处罚法》51条，适用简易程序的包括违法事实确凿并有法定依据，对公民处以二百元以下、对法人或者其他组织处以三千元以下罚款或者警告的行政处罚的，可以当场作出行政处罚决定。

2、以普通程序作出的对法人和非法人组织的行政处罚信息，信用平台网站应当进行归集和公示。被处以警告、通报批评的行政处罚信息，不予公示。其他行政处罚信息最短公示期为三个月，最长公示期为三年，其中涉及食品、药品、特种设备、安全生产、消防领域行政处罚信息最短公示期一年。最短公示期届满后，方可按规定申请提前终止公示。最长公示期届满后，相关信息自动停止公示。

3、移出严重失信主体名单的申请由认定单位负责受理。

二、在线信用修复流程

登录“信用中国”网站，搜索企业名称进入企业信用信息详情页，点击“行政处罚”栏“在线申请修复”，根据提示操作，录入相关信息后申请办理。信用修复时需提供材料一：《失信行为纠正后的信用信息修复业务办理授权委托书》或者《法定代表人身份证明书》；材料二：《失信行为纠正后的信用信息修复申请表》或者其他可说明相关责任义务已履行完毕的材料；材料三：《失信行为纠正后的信用信息修复承诺书》。相关材料模板需在“信用中国”网站首页右侧滚动条处→信用修复→流程指引→第二步中下载。

三、信用信息修复的监督管理

信用主体申请信用信息修复应当秉持诚实守信原则，如有提供虚假材料、信用承诺严重不实或被行政机关被认定为故意不履行承诺等行为，由受理申请的单位记入信用记录，纳入信用信息共享平台；构成犯罪的，由相关部门依法追究刑事责任。

信用修复均为免费，不得以任何形式向申请修复的信用主体收取费用。有不按规定办理信用信息修复、直接或变相向市场主体收取费用行为的，依法依规追究相关单位和人员责任。

根据《中华人民共和国行政处罚法》第六十七条 作出罚款决定的行政机关应当与收缴罚款的机构分离。

除依照本法第六十八条、第六十九条的规定当场收缴的罚款外，作出行政处罚决定的行政机关及其执法人员不得自行收缴罚款。

当事人应当自收到行政处罚决定书之日起十五日内，到财政非税系统领取缴款码，对照电子账号缴费，财政收款后出具电子发票。

31. 案件（线索）移送审批表(如有案件或线索移送需要才填写)

案件（线索）移送审批表

案 号			案 由		
案件性质	☐ 一般违法案件 ☐ 涉嫌刑事犯罪案件			案件来源	
当 事 人 基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	☐ 法人 或其他 组 织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
受移送机关					
案件事实及 处 理 情 况					
移送理由 及 依 据					
移 送 相 关 文书及材料	☐ _____案卷____册____页 ☐ 移送案件涉案物品清单 ☐ 案件线索 ☐ 其他				

承办人意见	承办人： <u>签名、签名</u> ____年____月____日
承办机构 负 责 人 审核意见	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日
法制机构 审核意见 (可 选)	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日
行政机关 负 责 人 审批意见	负责人： <u>签名</u> ____年____月____日
备 注	
附 件	(《案件(线索)移送书》《涉嫌犯罪案件移送书》《物品清单》等)

32. 案件(线索)移送书(如有案件或线索移送需要才填写)

案件(线索)移送书

(文 号)

_____ :

本单位于____年____月____日对_____一案调查, 在调

查中发现: (应当移送的理由), 此案超出本单位管辖范围。

根据_____规定, 现将该案件(线索)移送你单位处理。

附件:

☐ _____案卷____册____页

☐ 移送案件涉案物品清单

☐ 案件线索情况

☐ 其他: _____

联系人: _____

联系电话: _____

单位地址: _____

行政执法主体名称

(印 章)

年 月 日

33. 案件（线索）移送书送达回证（如有案件或线索移送需要才填写）

案件（线索）移送书送达回证

_____：

你单位_____年____月____日移送____（案由）一案的《案件移送书》（文号），案卷_____册_____页及移送涉案物品清单收悉。

受移送行政执法主体

（印章）

年 月

日

移送人：签名

年 月 日

接收人：签名

年 月 日

34. 涉嫌犯罪案件移送书 (如有案件或线索移送需要才填写)

涉嫌犯罪案件移送书

(文 号)

_____公安厅(局):

(案由)一案, 经查, _____的行为已涉嫌触犯了《中华人民共和国刑法》第_____条的规定。根据国务院《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》第三条的规定, 现将有关材料移送你厅(局), 请将处理结果书面通报我单位。根据《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》第八条规定, 你单位如认为没有犯罪事实, 或者犯罪事实显著轻微, 不需要追究刑事责任, 依法不予立案的, 请说明理由, 并书面通知我单位, 退回有关案卷材料。

附件: 1. _____案卷_____册_____页

2. 移送案件涉案物品清单

3. 其他: _____

联系人: _____

联系电话: _____

单位地址: _____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

35. 涉嫌犯罪案件移送书送达回证(如有案件或线索移送需要才填写)

涉嫌犯罪案件移送书送达回证

_____:

你单位_____年_____月_____日移送 一案的《涉嫌犯罪案件移送书》(文号)_____, _____案卷_____册_____页及移送涉案物品清单等材料收悉。

公安机关

(印章)

年 月 日

移送人: 签名_____

年 月 日

接收人: 签名_____

年 月 日

36. 行政处罚延期（分期）缴纳罚款审批表（按需要填写）

行政处罚延期（分期）缴纳罚款审批表

案 由	
行政处罚 决定书 及 文 号	
当 事 人	
处罚内容	
当事人申请 延期（分期） 缴纳罚款 的 理 由	
具体内容	☐ 延期缴纳罚款。延长至_____年_____月_____日止。 ☐ 分期缴纳罚款。于_____年_____月_____日前，共分_____期缴纳完 毕，（每期的具体期限和缴纳数额）。
承办人意见	承办人：签名、签名 _____年_____月_____日
承办机构 负 责 人 审核意见	负责人：签名 _____年_____月_____日
行政机关 负 责 人 审批意见	负责人：签名 _____年_____月_____日
附 件	（《行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书》）

37. 行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书（按需要填写）

行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书

（文 号）

当事人：

☐ 公民

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 联系电话：_____

住址：_____

☐ 法人或其他组织

名称：_____ 统一社会信用代码：_____

法定代表人（负责人）姓名：_____ 联系电话：_____

单位住所（经营场所）：_____

_____年____月____日，本机关对你（单位）下达了《行政处罚决定书》（文书文号），作出了罚款_____的决定，现根据你（单位）的申请，本机关依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十六条的规定，同意你（单位）：

☐ 延期缴纳罚款。延长至_____年____月____日止。

☐ 分期缴纳罚款。于_____年____月____日前，共分_____期缴纳完毕，（每期的具体期限和缴纳数额）。

代收机构以本决定书为据，办理收款手续。

行政执法主体名称

（印 章）

年 月 日

七、结案

38. 行政处罚执行情况

行 政 处 罚 执 行 情 况

行政处罚 决定书 及文号	
案 由	
行政处罚 内 容	
行政处罚 执行情况	
有关行政处 罚执行文书 及证明材料	
行政复议、 行政诉讼情 况（可选）	

39. 行政处罚案卷封面

<u>(行政执法主体名称)</u>					
行政处罚案卷					
文号 (行政处罚决定书文号或者不予行政处罚决定书文号)					
案 由					
当 事 人 基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别	
		住 址		年 龄	
		证件号码		联系电话	
	☐ 法人/ 其 他 组 织	名 称		法定代表人 (负责人)	
		地 址		联系电话	
		统一社会信用代码			
处罚内容					
承办机构			承办人		
立案日期	年 月 日		结案日期	年 月 日	
归 档 人			归档日期	年 月 日	
保管期限			归 档 号		卷内 页

40. 行政处罚案卷目录

案 卷 目 录

序号	文书（材料）名称	页码	备注
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
.....			

41. 行政处罚证据目录

证 据 目 录

序号	证据名称	证据种类	页码	备注
1		书 证		
2		物 证		
3		视听资料		
4		电子数据		
5		证人证言		
6		当事人的陈述		
7		鉴定意见		
8		勘验笔录、现场笔录		
9				
.....				

42. 行政处罚卷内备考表（如案卷有缺损、修改、补充、部分灭失等情况需填写）

卷 内 备 考 表

本卷情况说明：

缺损、修改、补充、部分灭失等情况。

立卷人：_____

检查人：_____

立卷时间：_____

43. 行政处罚案件结案审批表

行政处罚案件结案审批表

当事人基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别			
		住 址		年 龄			
		证件号码		联系电话			
	☐ 法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)			
		地 址		联系电话			
		统一社会信用代码					
案 由				立案日期	年 月 日		
行政处罚决定书及文号				处罚日期	年 月 日		
案件简要情况							
结案类型	☐ 撤销立案 ☐ 移送其他执法部门 ☐ 终结 ☐ 不予处罚 ☐ 予以处罚						
行政处罚执行情况							

有关行政处罚执行文书及证明材料	
复议、诉讼情况	
承办人意见	承办人： <u>签名</u>、<u>签名</u> ____年 ____月 ____日
承办机构负责人审核意见	负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日
行政机关负责人审批意见	负责人： <u>签名</u> ____年 ____月 ____日

44. 行政处罚案件结案报告

行政处罚案件结案报告

当事人基本情况	☐ 公民	姓 名		性 别			
		住 址		年 龄			
		证件号码		联系电话			
	☐ 法人或其他组织	名 称		法定代表人(负责人)			
		地 址		联系电话			
		统一社会信用代码					
案 由				立案日期	年 月 日		
案件来源							
案发时间	年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分						
案件简要情况							
行政处罚内容							
执行方式	☐ 自动履行 ☐ 复议结案 ☐ 诉讼结案 ☐ 强制执行						
执行结果							
备 注							

八、时限要求

1.自立案之日起九十日内作出处理决定。因案情复杂或者其他原因，不能在规定期限内作出处理决定的，经主要负责人批准，可以延长三十日。案情特别复杂或者有其他特殊情况，经延期仍不能作出处理决定的，应当由负责人集体讨论决定是否继续延期，决定继续延期的，继续延长期限不得超过三十日。

2.案件办理过程中，听证、送达等时间不计入前款所指的案件办理期限。

3.连审批表时间晚于现场检查（勘察）笔录时间。

4.行政处罚决定书应在当事人收到行政处罚告知书的五日后。

5.行政复议和行政诉讼的时间。当事人对行政处罚决定不服的，可以依法申请行政复议或提起行政诉讼。行政复议的申请期限一般是 60 日，行政诉讼的起诉期限则是 6 个月。