行政行政监督文书样式

目录

1. 行政执法监督案卷首页
2. 行政执法监督案卷目录
3. 现场监督检查笔录
4. 调 查 笔 录
5. 副页
6. 投诉举报登记表
7. 投诉举报办理审批表
8. 投诉举报办理结果呈报表
9. 行政执法监督决定书
10. 行政执法监督通知书
11. 案件移送审批表
12. 案 件 移 送 书
13. 立案审查审批表
14. 陈述申辩笔录
15. 行政执法过错责任认定书审批表
16. 行政执法过错责任认定书
17. 行政处理（行政处分）审批表
18. 行政处理决定书
19. 行政处分建议书
20. 行政执法监督案件结案报告
21. 暂扣行政执法证件通知书
22. 离岗培训通知书
23. 解除暂扣行政执法证件通知书
24. 取消行政执法资格决定书
25. 吊销行政执法证件审批表

**行政执法监督案卷首页**

案件名称（案由）：

承办人（单位）：

行政处理决定书编号：

行政执法投诉事项办理结果呈报表编号：

结案（办结）日期：  年  月  日

立卷人： 立卷时间：

保存期限：自 年 月 日起至 年 月 日止

备注：

注：本文书随卷存档。

**行政执法监督案卷目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 文 书 名 称 | 页次 |
|  **1**  |  行政执法监督案件结案报告  |   |
| **2** |  （以下按文书制作时间顺序排序）  |   |
| **3** |   |   |
| **4** |   |   |
| **5** |  |   |
| **6** |  |   |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |

**现场监督检查笔录**

第　　　页共　　　页

被监督检查单位（人）：　　　　　　　　　　地址：

法定代表人/负责人：　　　　　　　　　联系电话：

检查现场：　　　　　　　　　　　监督检查类别：

检查时间：　　　年　　 月　　 日　　　时　　 分至　　 时　　 分

 我们是　　　　　　 的执法监督人员　　　　、　 ，这是我们的行政执法监督证件，监督证件号是：　　　　　　、　　 ，请予确认。

我们依法就　　　　　　　　　　　　　　　　　　有关问题，进行现场监督检查，请予配合。

现场监督检查记录：

被检查人（签名）：　　　　　　　　　　　年　　月　　日

检查人（签名）：　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

记录人（签名）： 　　　　　　　　　　　年　　月　　日

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交被检查单位。被检查人在检查笔录上逐页签字，在修改处签字或者按指纹，并在笔录终了处注明对笔录真实性的意见；检查人应在笔录终了处签字。

**调 查 笔 录**

第 页共 页

案 由：

调查地点： 被调查人： 性别： 职务：

被调查人工作单位： 联系方式：

被调查人地址：

调查人： 、 记录人： 监督检查类别：

调查时间： 年 月 日 时 分至 时 分

 我们是 的执法监督人员 、 ，这是我们的行政执法监督证件，监督证件号是： 、 ，请予确认。

我们依法向你调查 有关问题，请予配合。对调查人员提出的问题，你有陈述、申辩的权利；如果故意隐瞒事实或作伪证，要承担相关法律责任。

如果调查人员与调查案件或被调查的行政执法机关及其执法人员有利害关系，你有要求其回避的权利，请回答是否要求本次调查人员回避 。

 调查记录：

注：被调查人在调查笔录上逐页签字，在修改处签字或者按指纹，并在笔录终了注明对笔录真实性的意见；调查人应在笔录终了处签字。

被调查人签字：

**（ ）副页**

 第1页共 页

注：本文书为相关文书的续页。

**投诉举报登记表**

 （ ）举登〔 〕 号

投诉举报人：

联系方式：

投诉举报形式：

投诉举报时间： 年 月 日 时

投诉举报内容：

记录人： 。

 年 月 日

**投诉举报办理审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 编号：举办审〔 〕 号 |  |
| 投诉人 |  | 联系电话 |  | 投诉时间 |  |
| 承办人 |   | 承办时间 |  | 问题性质 |  |
| 投诉对象 |  |
| 投诉摘要 |  |
| 承办人意见 |  |
| 承办处（科）室意见 |   负责人签字： 年 月 日 |
|  领导批示 |   领导签字： 年 月 日 |

说明：表中“问题性质”应填写：不作为或乱作为或不当执法行为；“承办人拟办意见”应选择性填写：1、因非我办监督职责范围\人民法院已有判决\信访部门或监察部门曾调查处理等理由不予受理，当面或电话通知投诉人； 2、建议转交xxx单位承办； 3、建议由xxx处（科室）组织核查； 4、复议机关已受理的，建议由行政复议处办理； 5、其他内容。（上述“\”为选择项；1、2、3、4、5内容为选择范例）

 **投诉举报办理结果呈报表**

投诉事由：

承办单位： 呈报表编号：

承办时间： ；办结时间：

办理结果：

呈报处（科）室意见：

 负责人签字：

 年 月 日

领导批示意见：

 领导签字：

 年 月 日

注：本文书中“呈报表编号”应填写：冀举结呈〔 〕号。“呈报处（科）室意见”应选择性填写：1、由承办单位反馈投诉人后存档；2、由xxx(单位）对xxx(内容)进行复查；3、对 xxx(单位）下达《行政执法监督通知书》；4、由xxx(政府或部门）对xxx(单位及其人员）进行行政执法过错责任追究；5、其他内容（1、2、3、4、5内容为选择范例）。

**行政执法监督决定书**

 （ ）行监决〔 〕 号

 ：

你（单位）

 的行为，违反了

 的规定。

根据《河北省行政执法和行政执法监督规定》第三十三条和第三十四条之规定，责令你（单位）于 年 月 日前依法变更或撤销违法行政执法行为，自限期纠正期满15日内书面报告执行情况。变更或者撤销内容及相关要求如下：

 （公 章）

 年 月 日

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

 接收人签字：

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

**行政执法监督通知书**

 （ ）行监通〔 〕号

 ：

你（单位）

 的行为，违反了

 的规定。

根据《河北省行政执法和行政执法监督规定》第三十三条和第三十四条之规定，责令你（单位）于 年 月 日前纠正违法行政执法行为，自限期纠正期满15日内书面报告执行情况。纠正内容及相关要求如下：

 （公 章）

 年 月 日

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

 接收人签字：

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

 **案件移送审批表**

 （ ）案移审〔 〕号

案 由：

案件来源：

当事人：

地 址： 联系方式：

受移送机关：

主要案情及移送理由：

 承办人：

 年 月 日

审核意见：

 处（科）长：

 年 月 日

审批意见：

 主管领导：

 年 月 日

**案 件 移 送 书**

（ ）案移送〔 〕 号

 ：

我们在办理群众举报（或在行政执法监督检查）中发现

 违法（违纪）行为，依据《河北省行政执法过错责任追究办法》第五条第二款第（五）项的规定，将上述 等材料移送你厅（院）处理。

附件：群众举报等材料 件。

 （公 章）

 年 月 日

注：本文书一式三联。第一联存档，第二联交被移送单位，第三联备查。

**立案审查审批表**

　　　　　　　　　　　　　（ ）立审〔 〕 号

案件来源：

当事人：

当事人地址： 联系方式：

案情摘要：

 经初步调查，当事人的行为涉嫌违反了

的规定，申请予以立案审查。

 经办人：

 年 月 日

审批意见：

 ，本案自 年 月 日起立案，由 承办。

主管领导：

 年 月 日

**陈述申辩笔录**

第 页共 页

案 由：

当事人：

陈述、申辩人： 联系方式：

陈述和申辩时间： 年 月 日 时 分至 时 分

陈述和申辩地点：

承办人： 记录人：

陈述和申辩内容：

陈述申辩人签字： 承办人签字：

 记录人签字：

 年 月 日 年 月 日

**行政执法过错责任认定书审批表**

案 由:

当事人 :

行政执法过错责任认定审查人员 ： ，复核人员:

认定的主要事实和依据：

建议：

 承办人：

 年 月 日

承办处（科）室初审意见：

 处（科）长： 年 月 日

法制机构审核意见：

 办领导：

 年 月 日

政府主管领导审批意见：

 领导：

 年 月 日

**行政执法过错责任认定书**

 ( )行过责认〔 〕 号

审查认定机关：

责任人：

责任人地址： 联系电话：

审查立案时间： 审查终结时间：

案件来源及基本案情：

案件的事实、性质、情节及社会危害程度：

认定承担行政执法过错责任的理由：

有关人员的责任划分及责任追究建议：

纠正行政执法过错，消除危害后果的建议：

 审查人员签字： 年 月 日

 复核人员签字： 年 月 日

注：本文书一式二联，行政执法过错责任追究实施机关、行政执法过错责任追究机关（应于作出认定后的7日内，将此文书交实施机关）各一联。

**行政处理（行政处分）审批表**

案 由 :

当事人 :

行政执法过错责任认定书编号 ：

认定的主要过错事实：

 该单位（人）上述行为违反了 的规定。

行政处理（行政处分）建议：

 依据 的规定，建议给予以下行政处理（行政处分）： 。

 承办人：

 年 月 日

承办处（科）室初审意见：

 处（科）长： 年 月 日

法制机构审核意见：

 办领导：

 年 月 日

政府主管领导审批意见：

 领导：

 年 月 日

**行政处理决定书**

 ( )行处决〔 〕 号

责任人姓名： 职务： 联系电话：

责任人工作单位名称：

行政执法过错责任的事实和证据：

给予行政处理的种类及依据：

 行政执法过错责任人不服行政处理决定的，可以自知道处理决定之日起15日内向原处理机关申请复核，也可以自知道处理决定之日起30日内向原处理机关的上一级机关提出申诉。

复核和申诉期间，不停止处理决定的执行。接受复核和申请的机关认为需要停止执行的，可以停止执行。

 （作出行政处理决定的机关名称）

 年 月 日

注：本文书一式二联，行政处理机关、行政执法过错责任各一联。

**行政处分建议书** ( )行处建〔 〕 号

 :(人事任免机关或监察机关）

责任人基本情况：

行政执法过错责任的事实和证据：

给予行政处分或者职务调整的建议：

你单位如果对上述行政执法过错责任的认定或行政处分建议有不同意见,请依法依纪提出理由,并以书面形式告知作出行政处分建议的机关。

 （作出行政处分建议的机关名称）

 年 月 日

注：本文书一式二联，行政执法过错责任追究机关、行政执法过错责任追究实施机关各一联。

**行政执法监督案件结案报告**

案 由：

案件来源：

立案审查日期： 年 月 日

行政处理决定日期： 年 月 日，文书号：

结案日期： 年 月 日

承办人(单位)： 填写人：

行政处理（行政处分）内容：

执行结果：

执行方式： 1、自动履行2、复核结案3、申诉结案4、其他

审批意见:

　 领导签字：

 年 月 日

注：本文书随卷存档

**暂扣行政执法证件通知书**

（ ）暂扣证通〔 〕　　号

（被暂扣行政执法证件人员所在单位）：

你单位行政执法人员（ 姓名及其违法事 实 ），依据

 之规定，决定对该执法人员所持有的行政执法证件（编号： ）予以暂扣，此次暂扣为第 次，暂

扣的期限为 个月，在暂扣期间，该人员不得从事行政执法活

动。

暂扣行政执法证件地点：

监督检查人员： 监督证件号：

监督检查人员： 监督证件号：

 监督机关（印章）

 年 月 日

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

接收人签字：

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

**离岗培训通知书**

（ ）离训通〔 〕　号

（参加离岗培训人员所在单位）：

你单位行政执法人员 （姓名） 被第 次暂扣行政执法证件，该执法人员需参加离岗培训，培训内容为：

 。请将该人员的培训时间、地点等情况及时反馈本机关。在暂扣行政执法证件并离岗培训期间，该人员不得从事行政执法活动。

 监督机关（印章）

 年 月 日

本通知书已 年 月 日 时 分收到。

接收人签字：

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

**解除暂扣行政执法证件通知书**

（ ）解暂扣证通〔 〕　号

（被暂扣行政执法证件人员所在单位）：

根据你单位就 （姓 名） 同志离岗培训期满后提出的重

新上岗申请，经本级政府法制机构考试合格，决定对你单位行政

执法人员 （姓 名） 所持有的行政执法证件（编号： ）

自 年 月 日起解除暂扣。

 监督机关（印章）

 年 月 日

本通知书已于 年 月 日 时 分收到。

接收人签字：

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

**取消行政执法资格决定书**

（ ）取消资格决定〔 〕　号

（被吊销行政执法证件、取消行政执法资格人员单位）：

你单位行政执法人员 （姓 名） ，因违反

 ，依据《河北省行政执法证件和行政执法监督检查证件管理办法》之规定，我办决定对该执法人员所持有的行政执法证件（编号： ）予以收缴，并取消其行政执法资格。自本决定书下发之日起，该人员不再具备行政执法资格，其所持有的行政执法证件由你单位先行收回保管，并于 年 月

 日前上缴我办。

 河北省人民政府法制办公室（印章）

 年 月 日

注：本文书一式二联，第一联存档，第二联交当事人。

**吊销行政执法证件审批表**

 编号〔 〕第 号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被吊销证件人员姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 单位及职务 |  | 证件编号 |  |
| 吊销原因 |  |
| 处理依据 |  |
| 行政执法部门意见 |  年 月 日 |
| 县级政府法制机构意见 |   年 月 日 |
| 市级政府法制机构意见 |  年 月 日 |
| 省政府法制机构审批意见  |   年 月 日 |