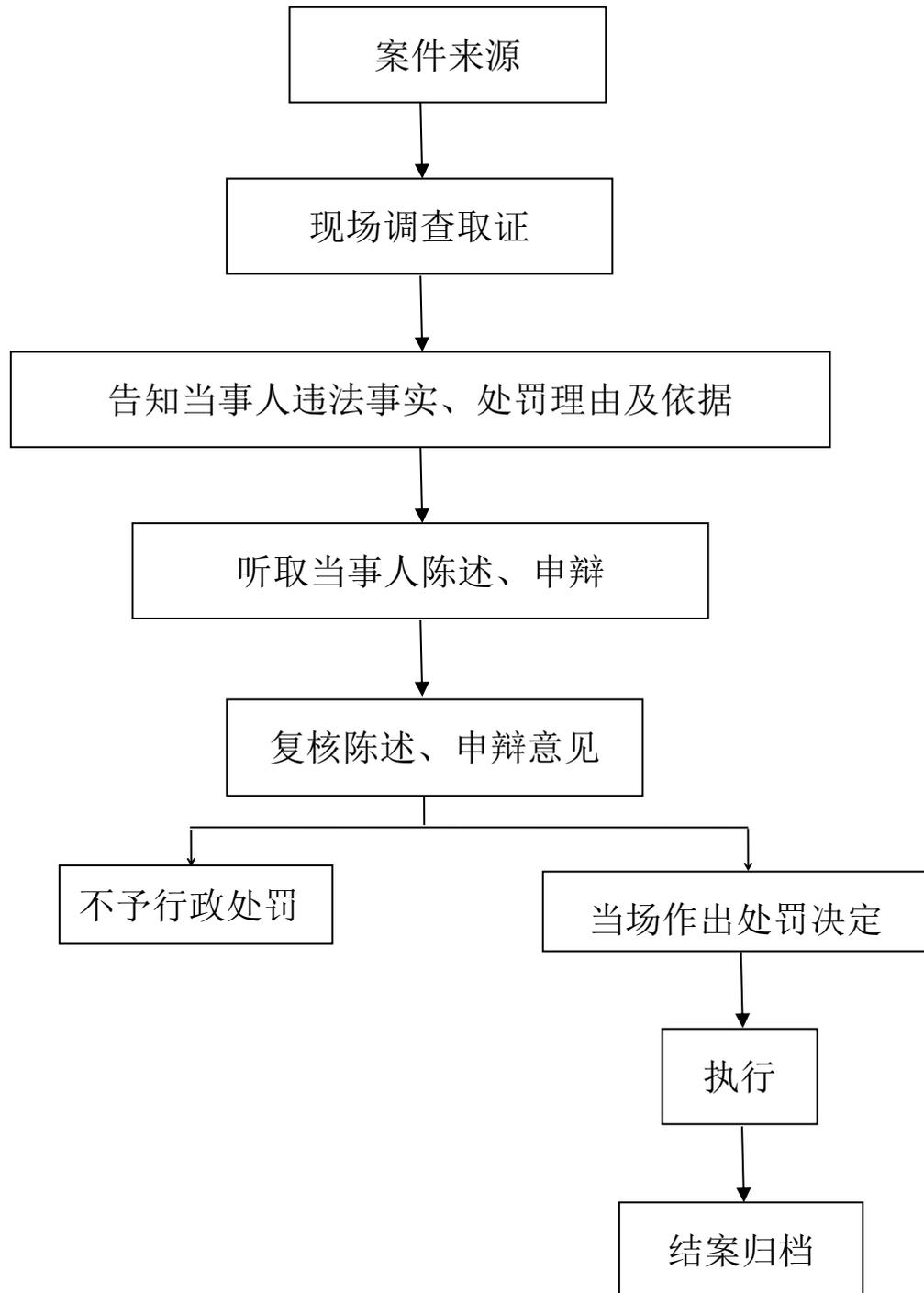
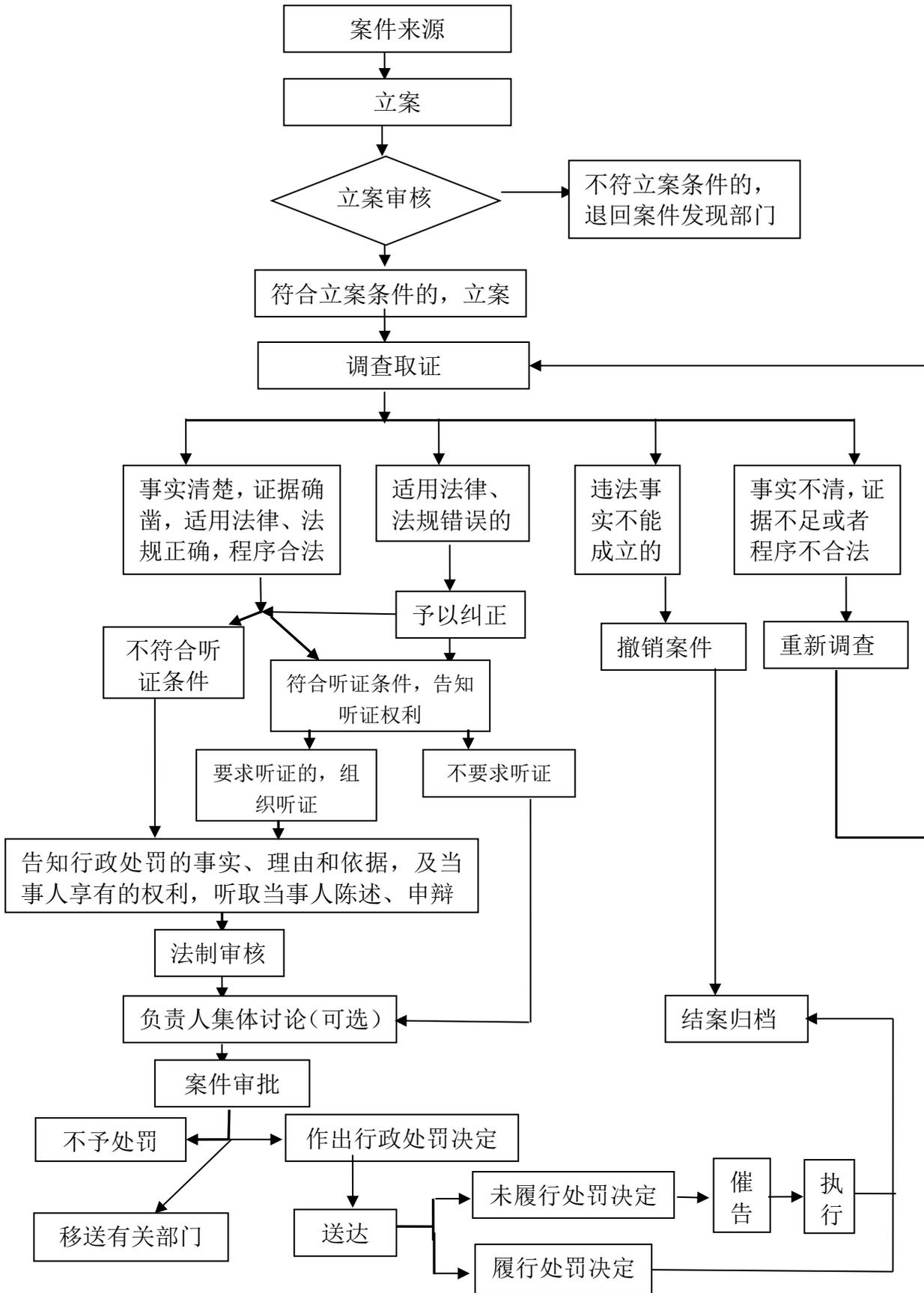


附件 3

湖南省宗教事务行政处罚简易程序流程图



湖南省宗教事务行政处罚一般程序流程图



湖南省宗教事务行政处罚 文书格式文本

第一部分 简易程序

1. 现场检查（勘验）笔录（简易程序）
2. 当场行政处罚决定书
3. 行政处罚案件结案审批表

第二部分 一般程序

1. 行政处罚案卷封面
2. 行政处罚案卷目录
3. 行政处罚案件登记表
4. 行政处罚案件立案审批表
5. 协助调查通知书
6. 询问笔录
7. 现场检查（勘验）笔录
8. 先行登记保存证据审批表
9. 先行登记保存证据通知书
10. 先行登记保存证据物品处理通知书
11. 证据清单
12. 责令改正违法行为通知书
13. 案件调查报告
14. 撤案审批表
15. 行政处罚决定法制审核意见书
16. 行政处罚案件单位负责人集体讨论笔录
17. 行政处罚听证告知书

18. 行政处罚听证申请书
19. 行政处罚不予听证通知书
20. 行政处罚听证通知书
21. 行政处罚听证公告
22. 行政处罚听证笔录
23. 行政处罚听证报告
24. 陈述（申辩）笔录
25. 陈述（申辩）、听证情况处理审批表
26. 不予行政处罚决定审批表
27. 不予行政处罚决定书
28. 行政处罚决定审批表
29. 行政处罚决定书
30. 送达地址确认书
31. 送达回证
32. 行政处罚没收财物处理审批表
33. 行政处罚延期（分期）缴纳罚款申请书
34. 行政处罚延期（分期）缴纳罚款审批表
35. 行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书
36. 履行行政处罚决定催告书
37. 行政处罚强制执行申请审批表
38. 行政处罚强制执行申请书
39. 案件移送审批表
40. 案件移送书
41. 涉嫌犯罪案件移送书
42. 行政处罚案件结案审批表

现场检查（勘验）笔录（简易程序）

检查(勘验)时间: _____年____月__日__时__分至____日__时__分

检查(勘验)地点: _____

检查(勘验)内容: _____

一、被检查对象基本情况

被检查(勘验)单位名称: _____法定代表人(负责人): _____

住所: _____统一社会信用代码: _____联系电话: _____

现场负责人姓名(可选): _____

在场人姓名(可选): _____身份证号码: _____工作岗位: _____

被检查(勘验)人姓名: _____性别: _____职业: _____

身份证号码: _____工作单位: _____

联系电话: _____住址: _____邮编: _____

二、告知事项

问:你好!我们是_____的执法人员_____,_____,
执法证号分别是_____,_____,这是我们的执法证件(出示执
法证件),请你确认。请配合我单位开展检查(勘验),并如实回答
有关问题。如果你认为我们与本案有利害关系从而影响到本案的公正
办理,可以申请我们回避,你是否申请回避?

答: _____

三、检查(勘验)有关情况

四、询问内容(可选)

问: _____

答: _____

五、告知权利

问：你（单位）违反了《××法》第×条第×款第×项的规定，已经构成违法。依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条、第三十二条的规定，你有提出陈述、申辩意见的权利。

答：_____

被检查（勘验）人（现场负责人）应逐页签字确认

（以下是笔录尾页）

被检查（勘验）人（现场负责人）阅核后签注“上述笔录内容，记录属实。”

被检查（勘验）人（现场负责人）：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

在场人（可选）：签名或盖章、日期

见证人（可选）：签名或盖章、日期

检查（勘验）人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

第 页 共 页

- 附件（可选）：
1. 涉案物品清单
 2. 视听资料/电子数据

当场行政处罚决定书

湘民宗 罚字[]第 号

当事人名称或姓名：_____性别：____身份证号：_____

法定代表人或负责人姓名：_____职务：_____地址：_____

统一社会信用代码：_____

你（单位）于_____年__月__日__时，在（违法地点）因（行为方式）的行为，违反了（法律依据名称及条、款、项具体内容）的规定，事实确凿。本机关执法人员当场向你（单位）告知了违法事实、依据和依法享有的权利。并听取了你（单位）的陈述申辩（或：对此，你（单位）未作陈述申辩）。现依据（法律依据名称条、款、项具体内容），本机关决定对你（单位）处以下行政处罚：

警告；

罚款人民币 千 百 拾 元整（大写）。¥：_____

缴纳罚款方式：

当场收缴。（依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十七条、第四十八条的规定）

自收到本决定书之日起15日内将罚款交至（××路×号××××银行）。账号：0000000000 户名：（×××专户）。逾期未缴纳罚款的，可以每日按罚款数额的3%加处罚款。

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_____人民政府或者_____申请行政复议。

执法人员：_____签名_____执法证号：_____

执法人员：_____签名_____执法证号：_____

行政执法主体名称

（印章）

年 月 日

当事人：_____签名或盖章_____

年 月 日

行政处罚案件结案审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓名		性别		年龄		
		住址		身份证号		联系电话		
	<input type="checkbox"/> 法人 或其他 组织	名称					法定代表人	
		地址					联系电话	
案由				立案日期	年 月 日			
行政处罚决定书文号				处罚日期	年 月 日			
案件 简要 情况								
行政 处罚 内容								

<p>行政处罚 执行情况</p>	<p><input type="checkbox"/> 责令改正违法行为的执行情况： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 罚款缴纳情况： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 行政执法主体强制执行或者申请人民法院强制执行的情况： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他： _____</p>
<p>附有关行政 处罚文书</p>	<p><input type="checkbox"/> 省财政厅统一印制或者监制的罚没票据、罚没收据： _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 关于先行登记保存、查封、扣押、没收的涉案财物，后续处理凭证： _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 申请人民法院强制执行的相关文书等： _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他： _____</p>
<p>行政复议、 行政诉讼情 况（可选）</p>	
<p>承 办 人 意 见</p>	<p>承办人： <u> 签名 </u> 年 月 日</p>
<p>承 办 机 构 审 核 意 见</p>	<p>负责人： <u> 签名 </u> 年 月 日</p>
<p>单 位 负 责 人 审 批 意 见</p>	<p>负责人： <u> 签名 </u> 年 月 日</p>

行政处罚案卷封面

行政处罚主体名称								
案号（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	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名		性 别		年 龄		
		住 址		身 份 号		联 系 电 话		
	<input type="checkbox"/> 法人 或 其 他 组 织	名 称		法 定 代 表 人				
		住 址		联 系 电 话				
处 理 结 果								
承 办 机 构				承 办 人				
登 记 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		

行政处罚案卷目录

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			
... ..			

协助调查通知书

_____:

为查清_____一案的有关事实，根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条等有关规定，需要你（单位）协助调查：

请你（单位）于_____年___月___日携带有关资料到_____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

协助调查对象： 签名或盖章

年 月 日

询问笔录

询问时间：___年___月___日___时___分至___日___时___分

询问地点：_____

询问人：_____ 执法证号：_____

询问人：_____ 执法证号：_____

一、被询问人基本情况

被询问人姓名：_____ 性别：_____ 身份证号码：_____

工作单位：_____ 职业：_____

联系电话：_____ 住址：_____ 邮编：_____

与当事人关系：当事人 法人代表 现场负责人 其他

二、告知事项

问：你好！我们是_____的执法人员_____、_____，
执法证号分别是_____、_____，这是我们的执法证件（出示执
法证件），请你确认。请配合我单位开展检查（勘验），并如实回答
有关问题。如果你认为我们与本案有利害关系从而影响到本案的公正
办理，可以申请我们回避，你是否申请回避？

答：_____

三、询问内容

问：_____

答：_____

四、陈述（申辩）情况（可选）

问： _____

答： _____

五、送达地址确认（可选）

问： _____

答： _____

被询问人应当逐页签字确认

（以下是询问笔录尾页）

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，注明拒签事由）

询问人： 签名、日期 签名、日期

记录人： 签名、日期

现场检查（勘验）笔录

检查(勘验)时间:_____年____月__日__时__分至__日__时__分

检查(勘验)地点: _____

检查(勘验)内容: _____

一、被检查对象基本情况

被检查(勘验)单位名称: _____法定代表人(负责人): _____

住所: _____统一社会信用代码: _____

联系电话: _____现场负责人(可选): _____在场人(可选): _____

职务: _____身份证号码: _____工作岗位: _____

被检查(勘验)人姓名: _____性别: _____职业: _____

身份证号码: _____工作单位: _____

联系电话: _____住址: _____邮编: _____

二、见证人基本情况(可选)

见证人姓名: _____性别: _____职业: _____

身份证号码: _____工作单位: _____

联系电话: _____住址: _____邮编: _____

三、告知事项

问:你好!我们是_____的执法人员_____,_____,
执法证号分别是_____,_____,这是我们的执法证件(出示执
法证件),请你确认。请配合我单位开展检查(勘验),并如实回答
有关问题。如果你认为我们与本案有利害关系从而影响到本案的公正
办理,可以申请我们回避,你是否申请回避?

答: _____

四、检查（勘验）有关情况

五、询问内容（可选）

问：_____

答：_____

六、告知权利

问：你（单位）违反了《××法》第×条第×款第×项的规定，已经构成违法。依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条、第三十二条的规定，你（单位）有提出陈述、申辩意见的权利。

答：_____

被检查（勘验）人（现场负责人）、检查（勘验）人应逐页签字确认

（以下是笔录尾页）

被检查（勘验）人（现场负责人）阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”

被检查（勘验）人（现场负责人）：签名或盖章、日期（拒绝签字的，注明拒签事由）

在场人：签名或盖章、日期（可选）

见证人：签名或盖章、日期（可选）

检查（勘验）人：签名、日期 签名、日期

记录人：签名、日期

第 页 共 页

附件（可选）：1. 涉案物品清单

2. 视听资料/电子数据

先行登记保存证据审批表

案 由								
当 事 人 基 本 情 况	<input type="checkbox"/> 公 民	姓 名		性 别		年 龄		
		住 址		身 份 号		联 系 电 话		
	<input type="checkbox"/> 法 人 或 其 他 组 织	名 称					法 定 代 人	
		住 址					联 系 电 话	
承 办 人 意 见	先 行 登 记 保 存 证 据 的 理 由							
	法 律 依 据							
	内 容	名 称	数 量	方 式	地 点	期 限		
承办人： <u> </u> 年 月 日								
承 办 机 构 意 见	负责人： <u> </u> 年 月 日							
单 位 负 责 人 审 批 意 见	负责人： <u> </u> 年 月 日							

先行登记保存证据通知书

(文号)

_____:

经查,你(单位)_____的行为涉嫌违反了(法律依据名称及条、款、项具体内容)_____的规定。根据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款的规定,本机关决定对你(单位)的相关物品予以先行登记保存(详见附件),并将于____年__月__日前做出处理决定。登记保存期间,任何单位和个人不得损毁、销毁或者转移证据。

保存方式: _____

保存地点: _____

保存期限: _____年____月____日至____年____月____日

你(单位)如不服本通知,可以自收到本通知书(决定书)之日起60日内向××人民政府或者_____申请行政复议。

联系人: _____

联系电话: _____

单位地址: _____

附件: 先行登记保存证据物品清单

行政机关执法主体

(印章)

年 月 日

先行登记保存证据物品处理通知书

(文号)

_____:

本机关于____年__月__日向你(单位)作出《先行登记保存证据通知书》(文号),对_____等物品先行登记保存证据。本机关于____年__月__日至____年__月__日,对先行登记保存证据物品以_____保存方式,存放于_____。现根据____(法律依据名称及条、款、项具体内容)____的规定,对被先行登记保存证据的物品作出以下处理(见先行登记保存证据物品处理清单):

于____年__月__日至____年__月__日送鉴定机构鉴定。

退还当事人。

随案件移送_____处理。

其他:_____。

你(单位)如不服本通知,可以自收到本通知书(决定书)之日起60日内向××人民政府或者_____申请行政复议。

附件: 先行登记保存证据物品处理清单

联系人: _____

联系电话: _____

单位地址: _____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

先行登记保存证据物品处理清单

名 称	数 量	品 级	规 格	型 号	形 态	处理意见

当事人： 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

证据清单

序号	证据名称	页码	备注
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
.....			

责令改正违法行为通知书

(文号)

_____:

经查,你(单位)_____的行为,违反(涉嫌违反)了_____《××法》第×条第×款第×项的规定,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》第二十三条和《××法》第×条第×款第×项的规定,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:_____

_____。

请于____年____月____日到本单位(具体承办机构)接受处理。并于____年____月____日前将整改情况书面报告本单位(可选)。

联系人: _____

联系电话: _____

单位地址: _____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

当事人: _____
 签名或盖章

年 月 日

案件调查报告

当事人:

(公民) 姓名: _____

身份证号码: _____

(法人或其他组织) 名称: _____

住所(地址): _____

统一社会信用代码: _____

调查时间: _____年____月____日至____月____日

案件承办人: _____、_____

内容:

一、当事人违法的事实和证据，违反的法律依据名称及条、款、项具体内容

二、根据违法事实、性质、情节和社会危害程度，按照《××法（条例、办法）行政处罚裁量标准》，确定违法行为适用的行政处罚裁量等次

三、拟处罚的法律依据及行政处罚建议

承办人: (签字)

年 月 日

行政处罚案件单位负责人集体讨论笔录

案由： _____ 当事人： _____

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

地点： _____

集体讨论原因： _____

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）： _____

参加讨论人员意见和理由： _____

结论性意见： _____

出席人员签名： _____

年 月 日

第 页 共 页

行政处罚听证告知书

(文号)

_____:

本单位于_____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》……等证据证明。上述行为违反了《××法》第×条第×款第×项的规定,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《××法(条例、办法)行政处罚裁量标准》,你(单位)的违法行为为轻微(一般、严重或者特别严重)。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_____的行政处罚。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条、第三十二条的规定,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,视为你(单位)放弃陈述、申辩权利。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条第一款规定,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3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

年 月 日

当事人: (签名或盖章)

行政处罚听证申请书

听证申请人：_____ 工作单位：_____

身份证号/统一社会信用代码：_____

法定代表人/负责人：_____ 电话：_____

住址：_____ 邮编：_____

与本案关系：_____

委托代理人：_____ 身份证号：_____

工作单位：_____ 电话：_____

拟实施行政处罚机关：_____

拟行政处罚内容：_____

申请听证的目的：_____

申请听证的事实和理由：_____

此致

_____ (机关)

申 请 人：_____

委托代理人：_____

年 月 日

行政处罚不予听证通知书

(文号)

_____:

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

(公章)

年 月 日

当事人或委托代理人： _____ 签名或盖章 _____

_____年____月____日

行政处罚听证通知书

(文号)

_____:

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。因特殊原因需申请延期举行的,应当在_____年__月__日前向本机关提出,由本机关决定是否延期。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或当事人的法定代表人签署的授权委托书,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

行政处罚听证申请人或委托代理人: 签名或盖章

年 月 日

行政处罚听证公告

(文号)

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，本机关定于____年__月__日__时__分，在_____

_____ (地点)，公开举行_____

_____ (何人、何事、拟给予何种行政处罚)一案的听证。

特此公告。

(公章)

年 月 日

行政处罚听证笔录

案由： _____
听证时间： _____年____月____日__时__分至____日__时__分
听证地点： _____ 听证方式： _____
听证主持人： _____ 工作单位及职务： _____
听证员（2-4名）： _____ 工作单位及职务： _____
书记员： _____ 工作单位及职务： _____
案件承办人： _____ 工作单位及职务： _____
案件承办人： _____ 工作单位及职务： _____

一、当事人基本情况

当事人： _____ 法定代表人（负责人）： _____ 性别： ____
工作单位： _____ 职务或职业： _____ 身份证号： _____
住址（住所）： _____ 邮编： _____ 联系电话： _____
委托代理人（可选）： _____ 性别： ____ 身份证号： _____
工作单位： _____ 职务： _____ 联系电话： _____
其他参加人： _____

二、听证请求

三、事实、证据和适用听证程序的行政处罚建议

四、当事人陈述、申辩、质证意见

听证申请人应当逐页签字确认

以上是笔录尾页：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、日期

案件调查人： 签名、日期

听证主持人： 签名、日期

听证员： 签名、日期

书记员： 签名、日期

行政处罚听证报告

案由：_____

执法人员：_____ 执法证号：_____

执法人员：_____ 执法证号：_____

主持听证机关：_____

听证主持人：_____ 工作单位及职务：_____

听证员（2-4名）：_____ 工作单位及职务：_____

书记员：_____ 工作单位及职务：_____

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

听证地点：_____

一、当事人基本情况

听证申请人：_____ 工作单位及职务：_____

委托代理人：_____ 工作单位及职务：_____

二、听证会基本情况_____

三、案件事实与理由_____

四、处理意见和建议_____

听证主持人：_____

听证员：_____

年 月 日

陈 述（申 辩） 笔 录

案由： _____

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

陈述(申辩)地点： _____

案件承办人： _____ 工作单位及职务： _____

案件承办人： _____ 工作单位及职务： _____

记录人： _____ 工作单位及职务： _____

一、当事人基本情况

当事人： _____ 法定代表人(负责人)： _____ 性别： _____

工作单位： _____ 职务或职业： _____ 身份证号： _____

住址(住所)： _____ 邮编： _____ 联系电话： _____

委托代理人(可选)： _____ 性别： _____ 身份证号： _____

工作单位： _____ 职务： _____ 联系电话： _____

其他参加人： _____

二、陈述(申辩)目的

三、陈述(申辩)的事实和理由

陈述(申辩)人应当逐页签字确认

以上是笔录尾页：陈述(申辩)人在对陈述(申辩)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。

陈述(申辩)人(委托代理人)：签名或盖章、日期(拒绝签字的，注明拒签事由)

案件承办人：签名、日期

记录人：签名、日期

陈述申辩、听证情况处理审批表

案 由			办案单位	
			办 案 人	
当事人			类 别	1. <input type="checkbox"/> 陈述申辩, 2. <input type="checkbox"/> 听证
当事人提出的事实与理由				
是否需要变更撤销处罚内容	<input type="checkbox"/> 需要撤销 <input type="checkbox"/> 需要变更 <input type="checkbox"/> 不需要	变更 撤销 属性	<input type="checkbox"/> 执法主体错误 <input type="checkbox"/> 事实不清 <input type="checkbox"/> 证据不足 <input type="checkbox"/> 适用法律错误 <input type="checkbox"/> 程序违法 <input type="checkbox"/> 具有减轻情节 <input type="checkbox"/> 具有从轻情节	
原处罚意见				
现处罚意见				
变更法律依据				
办案部门意见	负责人（签名）： _____ 年 月 日			
法制机构意见	签名： _____ _____ 年 月 日	行政机关 负责人审 批意见	签名： _____ _____ 年 月 日	

不予行政处罚决定书

(文号)

当事人:

(公民) 姓名: _____

身份证号码: _____

(法人或其他组织) 名称: _____

住所(地址): _____

本单位于_____年_____月_____日对_____ (案由) _____案调查。

经查,你(单位)_____ (详细的违法事实,写明时间、地点、情节、危害后果等内容)。以上事实有《现场检查(勘验)笔录》、《询问笔录》……等证据证明。上述行为违反了《××法》第×条第×款第×项_____的规定,已经构成违法。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)的违法行为为轻微。

现依据《中华人民共和国行政处罚法》第二十五条、第二十六条、第二十七条第二款、第二十九条_____的规定,决定对你(单位)不予行政处罚。

你(单位)如不服本决定,可以自收到本决定书之日起60日内向××人民政府_____或者_____申请行政复议。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

行政处罚决定书

(文号)

当事人:

(公民) 姓名: _____

身份证号码: _____

(法人或其他组织) 名称: _____

住所(地址): _____

本单位于_____年_____月_____日对_____ (案由) _____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) 违法事实的事实、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)的违法行为为 轻微(一般、严重或者特别严重)。

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:

1. ×××;

2. x x x (其中为金钱处罚的,金额数额应大写)。

你(单位)应当自收到本决定书之日起 15 日内将罚款缴至_____ 银行(账号: _____)。到期不缴纳罚款的,依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第一款的规定,每日按罚款数额的 3%加处罚款。

你(单位)如不服本决定,可以自收到本决定书之日起 60 日内向 ××人民政府 或者_____ 申请行政复议。逾期不申请行政复议,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。

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

送达地址确认书

案 号			
案 由			
告知事项	<p>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。</p> <p>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，应当及时书面告知我单位变更后的送达地址。</p> <p>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。</p> <p>4. 接受电子送达方式的，以发送方设备显示发送成功视为送达。</p>		
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	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 手机号码： <input type="checkbox"/> 传真号码： <input type="checkbox"/> 电子邮件地址：	
	手 机 号 码		邮 编
	其 他 联 系 方 式		
受 送 达 人 确 认	<p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: right;">受送达人： <u>签名或盖章</u></p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>		
备 注			

送 达 回 证

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	(签字或盖章)
代收人与受送达人关系	
送达日期	年 月 日
送达方式	
拒收原因	
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
备注	

延期（分期）缴纳罚款申请书

_____：

本人（单位）因_____，
确实经济困难，无法立即足额缴纳规定数额的罚款，恳请贵单位批准
延期（分期）缴纳罚款。

申请人：

年 月 日

附：经济困难情况证明材料

行政处罚延期（分期）缴纳罚款审批表

案 由	
行政 处罚 决定书文号	
当 事 人	
违 法 事 实 及 处 罚 内 容	
当事人申请 延期(分期) 缴纳罚款的 理 由	
承 办 人 员 意 见	<p style="text-align: center;"><u>延期（分期）缴纳罚款的具体建议</u></p> <p style="text-align: right;">承办人：签名_____ 年 月 日</p>
承 办 机 构 意 见	<p style="text-align: right;">负责人：签名_____ 年 月 日</p>
单位负责人 审 批 意 见	<p style="text-align: right;">负责人：签名_____ 年 月 日</p>

行政处罚延期（分期）缴纳罚款决定书

（文号）

_____:

_____年__月__日，本机关对你（单位）下达了行政处罚决定书（文书编号）_____，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》第五十二条的规定，同意你（单位）：

延期缴纳罚款。延长至_____年__月__日止。

分期缴纳罚款。

第一期：_____年__月__日前，缴纳罚款_____元；

第二期：_____年__月__日前，缴纳罚款_____元；

.....

余额_____元于_____年__月__日前缴清。

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

履行行政处罚决定催告书

(文号)

_____:

本机关于____年__月__日向你(单位)送达了(文号)____《行政处罚决定书》，决定对你(单位)进行如下行政处罚：

1. _____； 2. _____； 3. _____，并要求你(单位)____年__月__日前到_____银行缴纳罚没款。由于你(单位)至今未(全部)履行处罚决定，根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第一项的规定，本机关决定自____年__月__日起每日按罚款额3%加处罚款。请接到本催告书后10个工作日内到_____银行缴清应缴罚没款及加处罚款_____。逾期本单位将根据《中华人民共和国行政强制法》第五十三条、五十四条的规定，依法向人民法院申请强制执行。

如你(单位)对我局作出的履行行政处罚决定催告不服，可于年__月__日前进行陈述和申辩。

(公 章)

年 月 日

行政处罚强制执行申请审批表

案由		案号			
处罚决定书文书编号					
当事人基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓 名	性 别	年 龄	
		住 址	身 份 证 号	联 系 电 话	
	<input type="checkbox"/> 法人或其他组织	名 称			法 定 代 表 人
		住 址			联 系 电 话
处罚决定内容					
申请强制执行理由					
承 办 人 意 见	签名： 年 月 日	承 办 部 门 意 见	签名： 年 月 日		
法 制 部 门 意 见	签字： 年 月 日	行 政 机 关 负 责 人 意 见	签字： 年 月 日		

行政处罚强制执行申请书

(文号)

申请人: _____

地址: _____ 联系人: _____ 联系方式: _____

法定代表人: _____ 职务: _____

委托代理人: _____ 职务: _____

被申请人: _____

法定代表人(负责人) _____ 职务: _____ 联系电话: _____

_____人民法院:

申请人_____于____年____月____日对被申请人_____作出(文号)行政处罚决定,并已于____年____月____日依法送达被申请人。

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》规定,于____年____月____日催告当事人履行行政处罚决定,被申请人逾期仍未履行。

根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第三项的规定,特申请贵院对下列行政处罚决定予以强制执行:

- 1.
- 2.

附件: 案卷材料

行政机关负责人: _____ (签字)

(公章)

年 月 日

案件移送审批表

案 由	<input type="checkbox"/> 一般违法案件 <input type="checkbox"/> 涉嫌刑事案件		案 件 来 源				
当 事 人 基 本 情 况	□ 公 民	姓 名		性 别		年 龄	
		住 址		身 份 证 号		联 系 电 话	
	□ 法 人 或 其 他 组 织	名 称				法 定 代 表 人	
		住 址				联 系 电 话	
受 移 送 机 关							
违 法 事 实 及 处 理 情 况							
移 送 理 由							
承 办 人 见 承 意	承办人： 签名 _____ 年 月 日						
承 办 机 构 见 承 意	负责人： 签名 _____ 年 月 日						
负 责 法 制 工 作 的 机 构 审 核 意 见 (可 选)	负责人： 签名 _____ 年 月 日						
单 位 负 责 人 审 批 意 见	负责人： 签名 _____ 年 月 日						
备 注	3 日 内 作 出 批 准 移 送 或 者 不 批 准 移 送 的 决 定						

案件移送书

(文号)

_____：
本单位于_____年_____月_____日对_____一案立案调查，在调查中发现：_____（应当移送的理由），此案超出本单位管辖范围。

依照_____规定，现将该案移送你单位处理。

附件：

1. 案卷__册__页
2. 移送案件涉案物品清单

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

案件移送书送达（回执）

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

行政执法主体签章

年 月 日

移送人：_____签名或盖章

年 月 日

接收人：_____签名或盖章

年 月 日

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《中华人民共和国行政处罚法》第三十八条第四款、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厅（局）。

附件：

1. 案卷__册__页
2. 移送案件涉案物品清单

联系人：_____

联系电话：_____

单位地址：_____

行政执法主体名称

(印章)

年 月 日

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收悉。

公安 机关 签章

年 月 日

移送人：_____签名或盖章_____

年 月 日

接收人：_____签名或盖章_____

年 月 日

行政处罚案件结案审批表

当事人 基本情况	<input type="checkbox"/> 公民	姓名		性别		年龄		
		住址		身份证号		联系电话		
	<input type="checkbox"/> 法人 或其他 组织	名称					法定代表人	
		地址					联系电话	
案 由				立案日期	年 月 日			
行政处罚决定 书文号				处罚日期	年 月 日			
案 件 简 要 情 况								
行 政 处 罚 内 容								

<p>行政处罚 执行情况</p>	<p><input type="checkbox"/> 责令改正违法行为的执行情况： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 罚款缴纳情况、违法所得、非法财物的处理情况： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 行政执法主体强制执行或者申请人民法院强制执行的情况： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他： _____</p>
<p>附有关行政 处罚文书</p>	<p><input type="checkbox"/> 省财政厅统一印制或者监制的罚没票据、罚没收据： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 关于先行登记保存、查封、扣押、没收的涉案财物，后续处置凭证： _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 申请人民法院强制执行的相关文书等： _____ _____ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 其他： _____</p>
<p>行政复议、 行政诉讼情 况（可选）</p>	
<p>承 办 人 意 见</p>	<p>承办人： <u>签名</u> 年 月 日</p>
<p>承 办 机 构 审 核 意 见</p>	<p>负责人： <u>签名</u> 年 月 日</p>
<p>单 位 负 责 人 审 批 意 见</p>	<p>负责人： <u>签名</u> 年 月 日</p>