**靖宇县医疗保障局行政执法文书格式**

**（样本）**

**格式11-1  举报处理单**

**格式11-2  现场检查（勘验）笔录**

**格式11-3  立案审批表**

**格式11-4  责令改正通知书**

**格式11-5  当场处罚决定书**

**格式11-6  调查询问通知书**

**格式11-7  调查询问笔录**

**格式11-8  审批表**

**格式11-9  证据先行登记保存通知书**

**格式11-10 证据先行保存处理告知书**

**格式11-11 抽样取证凭证**

**格式11-12 查封（扣押）决定书**

**格式11-13 查封（扣押）物品鉴定期间告知书**

**格式11-14 解除查封（扣押）决定书**

**格式11-15 物品清单**

**格式11-16 案件调查终结审批表**

**格式11-17 案件移送书**

**格式11-18 集体讨论笔录**

**格式11-19 行政处罚事先告知书**

**格式11-20 陈述（申辩）情况审核表**

**格式11-21 行政处罚听证通知书**

**格式11-22 行政处罚听证笔录**

**格式11-23 行政处罚听证意见书**

**格式11-24 行政处罚决定书**

**格式11-25 送达回证**

**格式11-26 行政处罚履行催告书**

**格式11-27 结案报告**

**举报处理单**

**（    ）文综举字〔    〕    号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 举报标题 |  | | 区  域 | 市（县） |
| 举报方式 |  | | | |
| 举报类别 |  | | | |
| 举报时间 | 年    月    日    时    分 | | | |
| 举报人  信息 | 姓名（名称） |  | 性  别 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 是否要求回复 |  | | |
| 被举报人信息 | 名称（姓名） |  | | |
| 地  址 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| 举报内容 |  | | | |
| 举报办理人员意见 | 签名：               年　  月 　 日 | | | |
| 负责人  审核意见 | 签名：               年　  月 　 日 | | | |
| 查处情况及结果 |  | | | |
| 回复情况 |  | | | |
| 附件及  备注 |  | | | |

**现场检查（勘验）笔录**

**（    ）文综检（勘）字〔    〕 号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  | | |
| 证照（证件）名称及编号（号码） |  | | |
| 法定代表人  （负责人等） |  | 联系电话 |  |
| 住所（住址等） |  | | |
| 现场负责人 |  | | 职  务 |  |
| 执法人员  （执法证号） |  | | 记录人 |  |
| 检查（勘验）  时  间 | 年   月   日   时   分至     年   月   日   时   分 | | | |
| 检查（勘验）地  点 |  | | | |
| 现场检查（勘验）情况： | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**现场负责人签名或者盖章：                   联系电话：**

**执法人员签名：**

**行政处罚（强制）实施机关（印章）**

**年    月    日**

**立案审批表**

**（    ）文综案立字〔    〕    号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件来源 |  | |
| 案    由 |  | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  |
| 法定代表人（负责人等） |  |
| 住所（住址等） |  |
| 案情概要 |  | |
| 承办人员  意    见 | 签名：               年　  月 　 日 | |
| 承办部门  负责人意见 | 签名：               年　  月  　日 | |
| 法制部门  负责人意见 | 签名：               年    月    日 | |
| 承办机构  负责人意见 | 签名：               年　  月  　日 | |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意    见 | 签名：　 　          年    月    日 | |

**责令改正通知书**

**（    ）文综改字〔    〕    号**

**：**

**经查，你（单位）于        年        月        日，在**

**，**

**的行为，违反了**

**的规定。**

**依据                      　　　　　　　的规定，现责令你（单位）：**

**□立即改正　        　                                 　　　行为。**

**□在        年        月        日        时        分前，作出如下整改：                                                                                                                                                                                                                   。**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**执法人员签名（执法证号）：**

**本通知书已于         年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：　　　                联系电话：**

**当场处罚决定书**

**（    ）文综当罚字〔    〕    号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  | | |
| 证照（证件）名称及编号（号码） |  | | |
| 法定代表人  （负责人等） |  | 联系电话 |  |
| 住所（住址等） |  | | |
| 违法事实  和证据 |  | | | |
| 处罚理由  和依据 |  | | | |
| 处罚时间 |  | | 处罚地点 |  |
| 处罚内容 |  | | | |
| 你（单位）应当自收到本决定书之日起十五日内，到             银行缴纳罚款。逾期不缴纳罚款的，依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第（一）项的规定，本机关可每日按罚款数额的百分之三加处罚款，并依据《中华人民共和国行政强制法》第四十六条的规定申请人民法院强制执行。  你（单位）如对本处罚决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向                        或者                                 申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向                            人民法院提起行政诉讼。行政复议或者行政诉讼期间，本处罚决定不停止执行。  逾期不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本处罚决定，经催告后仍未履行义务的，依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，本机关可申请人民法院强制执行。 | | | | |
| 执法人员签名（执法证号）：  当事人签名或者盖章：                            行政处罚实施机关（印章）  年    月    日 | | | | |

**调查询问通知书.3（    ）文综调通字〔    〕    号**

**：**

**因   　　　　　　　　　　　　　                   　，请你（单位）于**

**年        月        日        时到**

**接受调查询问，并携带下列材料：**

**□被询问人的有效身份证件；**

**□经营许可证或者备案证明；**

**□营业执照；**

**□法定代表人（负责人等）身份证明；**

**□如委托他人前来，须出具有效的授权委托书及被委托人的有效身份证明；**

**□其他：                                                        。**

**如无法按时前来，请及时联系。**

**联系人：**

**联系电话：**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本通知书已于         年        月        日        时        分收到。**

**签收人签名或者盖章：　　　                联系电话：**

**调查询问笔录**

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

**询问地点：                                                  第    次询问**

**被询问人：                性别：        出生年月：**

**证件名称及号码：                                   联系电话：**

**工作单位：**

**住    址：**

**询问人（执法证号）：**

**记 录 人：**

**被询问人签名或者盖章：                        询问人签名：**

**共    页  第    页**

**被询问人签名或者盖章：                       询问人签名：**

**共    页  第    页**

**审批表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件来源 |  | |
| 案　　由 |  | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  |
| 法定代表人（负责人等） |  |
| 住所（住址等） |  |
| 案情概要 |  | |
| 审批事项 | 签名：            年    月    日 | |
| 承办部门  负责人意见 | 签名：            年    月    日 | |
| 法制部门  负责人意见 | 签名：            年    月    日 | |
| 承办机构  负责人意见 | 签名：            年    月    日 | |
| 行政处罚（强制）  实施机关  负责人意见 | 签名：　          年    月    日 | |

**证据先行登记保存通知书**

**（    ）文综保字〔    〕    号**

**：**

**你（单位）                                                    的行为，涉嫌违反了                                                  的规定，依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款的规定，现对你（单位）有关物品（详见《证据先行登记保存物品清单》）采取先行登记保存措施。先行登记保存期间，任何单位或者个人不得销毁或者转移保存的物品。**

**保存方式：**

**保存地点：**

**保存期限：        年       月       日至        年       月       日**

**执法人员签名（执法证号）：**

**联系电话：**

**附件：《证据先行登记保存物品清单》（编号：               ）**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本通知书已于         年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：                      联系电话：**

**证据先行登记保存处理告知书**

**（    ）文综保告字〔    〕    号**

**：**

**本机关以《证据先行登记保存通知书》（（    ）文综保字〔    〕    号）对你（单位）有关物品（详见《证据先行登记保存物品清单》）予以先行登记保存。因                                          ，依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款、                                                的规定，现作出以下处理决定：**

**□于      年      月      日送鉴定部门鉴定。**

**□退还当事人。**

**□随案件移送                                                 处理。**

**□其他：                                                        。**

**执法人员签名（执法证号）：**

**联系电话：**

**附件：《证据先行登记保存物品清单》（编号：               ）**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本告知书已于         年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：                      联系电话：**

**抽样取证凭证**

**（    ）文综抽字〔    〕    号**

**：**

**你（单位）**

**的行为，涉嫌违反了**

**的规定。依据《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）存放于**

**的物品（详见《抽样取证物品清单》）予以抽样取证。**

**执法人员签名（执法证号）：**

**联系电话：**

**附件：《抽样取证物品清单》（编号：               ）**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本凭证已于           年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：                      联系电话：**

**查封（扣押）决定书**

**（    ）文综封（扣）字〔    〕    号**

**当事人：**

**法定代表人（负责人等）：**

**住所（住址等）：**

**你（单位）涉嫌                                                   行为，依据                                                      的规定，现决定对你（单位）有关                     采取查封（扣押）措施（详见《查封（扣押）物品清单》）。查封（扣押）期限内，未经本机关同意，任何单位或者个人不得损毁或者擅自转移、处置查封（扣押）的场所、设施或者财物。**

**如不服本强制措施，可在收到本决定书之日起六十日内向**

**或者                            申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向                          人民法院提起行政诉讼。**

**查封（扣押）地点：**

**查封（扣押）期限：      年      月      日至      年      月      日**

**执法人员签名（执法证号）：**

**联系电话：**

**附件：《查封（扣押）物品清单》（编号：               ）**

**行政强制实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本决定书已于         年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：                      联系电话：**

**查封（扣押）物品鉴定期间告知书**

**（    ）文综封（扣）鉴告字〔    〕    号**

**：**

**本机关以《查封（扣押）决定书》（（    ）文综封（扣）字〔    〕    号）对你（单位）有关物品（详见《查封（扣押）物品清单》）予以查封（扣押）。因需要进行鉴定，本机关依法送交                                      鉴定，鉴定期间自       年     月     日至       年     月     日。**

**依据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第三款的规定，查封、扣押的期间不包括检测、检验、检疫或者技术鉴定的期间。**

**执法人员签名（执法证号）：**

**联系电话：**

**附件：《查封（扣押）物品清单》（编号：               ）**

**行政强制实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本告知书已于         年        月        日        时        分收到。当事人签名或者盖章：                      联系电话：**

**解除查封（扣押）决定书**

**（    ）文综解封（扣）字〔    〕    号**

**：**

**本机关以《查封（扣押）决定书》（（    ）文综封（扣）字〔    〕    号）对你（单位）有关物品（详见《查封（扣押）物品清单》）予以查封（扣押）。因**

**，依据《中华人民共和国行政强制法》第二十八条、                                                    的规定，本机关决定自       年       月       日起，              解除查封（扣押）措施。**

**执法人员签名（执法证号）：**

**联系电话：**

**附件：《解除查封（扣押）物品清单》（编号：               ）**

**行政强制实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本决定书已于         年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：　　　                联系电话：**

**物品清单**

**编号：**

**当事人：**

**法定代表人（负责人等）：　        　　  　     联系电话：**

**住所（住址等）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编  号 | 物品名称 | 计量单位 | 数  量 | 备  注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**当事人签名或者盖章：**

**执法人员签名（执法证号）：**

**行政处罚（强制）实施机关（印章）**

**年    月    日**

**共    页  第    页**

**案件调查终结审批表**

**（    ）文综终字〔    〕    号**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案    由 |  | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  |
| 证照（证件）名称及编号（号码） |  |
| 法定代表人  （负责人等） |  |
| 住所（住址等） |  |
| 立案日期 |  | |
| 违法事实  和证据 |  | |
| 处罚理由  和依据 |  | |
| 承办人员  意    见 | 签名：                年    月    日 | |
| 承办部门  负责人意见 | 签名：                年    月    日 | |
| 法制部门  负责人意见 | 签名：                年    月    日 | |
| 承办机构  负责人意见 | 签名：                年    月    日 | |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意    见 | 签名：                年    月    日 | |

**案件移送书**

**（    ）文综移字〔    〕    号**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 案    由 |  | | | |
| 当 事 人 | 名称（姓名） |  | | |
| 法定代表人（负责人等） |  | 联系电话 |  |
| 住所（住址等） |  | | |
| 移送单位 |  | | | |
| 接收单位 |  | | | |
| 案情概要  及移送理由 |  | | | |
| 移送清单 |  | | | |
| 移送单位  意    见 | 移送人签名：  联系电话：                            移送单位（印章）                                      年    月    日 | | | |
| 接收单位  意    见 | 接收人签名：  联系电话：                            接收单位（印章）                                         年    月    日 | | | |

**集体讨论笔录**

**讨论时间：          年      月      日      时      分至      时      分**

**讨论地点：**

**主持人、职务：                                       记录人：**

**参加人员、职务：**

**案　　由：**

**案情介绍及初步意见：**

**讨论记录：**

**参加讨论人员签名：**

**共    页  第    页**

**参加讨论人员签名：**

**共    页  第    页**

**集体讨论结论性意见：**

**参加讨论人员签名：**

**共    页  第    页**

**行政处罚事先告知书**

**（    ）文综罚告字〔    〕    号**

**当事人：**

**证照（证件）名称及编号（号码）：**

**法定代表人（负责人等）：**

**住所（住址等）：**

**（违法事实和证据）**

**。**

**（处罚理由和依据）**

**。**

**现拟对你（单位）作出如下行政处罚决定：**

**。**

**你（单位）如不服上述拟处罚决定，可在收到本告知书后向本机关提出陈述和申辩，本机关将在三日后作出行政处罚决定。**

**其中对你（单位）拟作出                                  的行政处罚决定，符合听证条件，依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，你（单位）有要求听证的权利。如你（单位）要求听证，应当在收到本告知书之日起三日内向本机关提出，逾期视为放弃听证权利。**

**联系地址：**

**联系人：                          联系电话：**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月**

**陈述（申辩）情况审核表**

**（    ）文综核字〔    〕    号**

|  |  |
| --- | --- |
| 案    由 |  |
| 当 事 人 |  |
| 拟处罚内容 |  |
| 陈述（申辩）的事实、理由和证据 |  |
| 调查复核  经过及证据 |  |
| 承办人员  意    见 | 签名：               年    月    日 |
| 承办部门  负责人意见 | 签名：               年    月    日 |
| 法制部门  负责人意见 | 签名：               年    月    日 |
| 承办机构  负责人意见 | 签名：               年    月    日 |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意    见 | 签名：               年    月    日 |

**行政处罚听证通知书**

**（    ）文综听通字〔    〕    号**

**：**

**依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，并应你（单位）的听证要求，我机关决定于        年        月        日        时        分，在                                                    ，就**

**一案举行行政处罚听证会，请凭本通知准时参加。**

**本次听证会由                    担任听证主持人，**

**担任听证记录人。**

**在举行听证之前，请你（单位）作好以下准备：**

**1.携带参加听证人员的身份证明。如委托代理人（1至2名）参加的，应当提交委托人的身份证明及有效的授权委托书；**

**2.携带有关证据材料或者通知有关证人出席作证；**

**3.依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条的规定，如你（单位）申请听证主持人回避的，应当在接到本通知书之日起及时向本机关提出并说明理由。**

**联系人：**

**联系电话：**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本通知书已于         年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：　　　                联系电话：**

**行政处罚听证笔录**

**案　　由：**

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

**听证地点：**

**听证主持人：                    职    务：**

**听证记录人：                    职    务：**

**案件承办人：                    执法证号：**

**执法证号：**

**当 事 人：**

**法定代表人（负责人等）：　　　　　             联系电话：**

**住所（住址等）：**

**委托代理人：                   工作单位：**

**委托代理人：                   工作单位：**

**证    人：**

**其他人员：**

**当事人签名或者盖章：                委托代理人签名或者盖章：**

**案件承办人签名：                    听证主持人签名：**

**听证记录人签名：**

**共    页  第    页**

**当事人签名或者盖章：                委托代理人签名或者盖章：**

**案件承办人签名：                    听证主持人签名：**

**听证记录人签名：**

**共    页  第    页**

**行政处罚听证意见书**

**案　  由：**

**听证时间：                       听证地点：**

**听证主持人：                     记录 人：**

**办案部门：**

**案件承办人：**

**当 事 人：**

**法定代表人（负责人等）：                     联系电话：**

**委托代理人：**

**证    人：**

**其他人员：**

**听证意见：**

**听证主持人签名：**

**共    页  第    页**

**听证主持人签名：**

**共    页  第    页**

**行政处罚决定书**

**（    ）文综罚字〔    〕    号**

**当事人：**

**证照（证件）名称及编号（号码）：**

**法定代表人（负责人等）：**

**住所（住址等）：**

**（违法事实和证据）**

**（处罚理由和依据）**

**（处罚内容）**

**你（单位）应当自收到本决定书之日起十五日内，到**

**银行缴纳罚款。逾期不缴纳罚款的，依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条第（一）项的规定，本机关可每日按罚款数额的百分之三加处罚款，并依据《中华人民共和国行政强制法》第四十六条的规定申请人民法院强制执行。**

**你（单位）如对本处罚决定不服，可在收到本决定书之日起六十日内向**

**或者                                申请行政复议，也可在收到本决定书之日起六个月内直接向**

**人民法院提起行政诉讼。行政复议或者行政诉讼期间，本处罚决定不停止执行。**

**逾期不申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本处罚决定，经催告后仍未履行义务的，依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，本机关可申请人民法院强制执行。**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**（本机关将依法向社会公示本行政处罚决定信息）**

**送达回证**

**（    ）文综送字〔    〕    号**

|  |  |
| --- | --- |
| 送达执法文书  名称及文号 |  |
| 受送达人 |  |
| 送达方式 |  |
| 送达地点 |  |
| 受送达人  签名或者盖章 | 年    月    日 |
| 送达人签名  （执法证号） | 行政处罚实施机关（印章）                             年    月    日 |
| 备    注 |  |

**行政处罚履行催告书**

**（    ）文综催字〔    〕    号**

**：**

**本机关于        年        月        日送达《行政处罚决定书》（（    ）文综罚字〔    〕    号），要求你（单位）依法履行**

**的行政处罚决定。你（单位）未在法定期限内申请行政复议或者提起行政诉讼，又未履行该处罚决定。依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，现要求你（单位）收到本催告书后十日内依法履行                                             的行政处罚决定。涉及金钱给付的，请持原处罚决定书到                                  银行缴纳罚款。**

**你（单位）有权进行陈述、申辩。逾期仍不履行行政处罚决定的，本机关将依法申请人民法院强制执行。**

**行政处罚实施机关（印章）**

**年    月    日**

**本催告书已于         年        月        日        时        分收到。**

**当事人签名或者盖章：                      联系电话：**

**结案报告**

**（    ）文综结字〔    〕    号**

|  |  |
| --- | --- |
| 案    由 |  |
| 当 事 人 |  |
| 立案时间 |  |
| 承办人员 |  |
| 案情概要 |  |
| 处罚决定书文号及送达情况 |  |
| 处罚执行情况 |  |
| 承办人员  意    见 | 签名：            年　  月    日 |
| 承办部门  负责人意见 | 签名：            年　  月　  日 |
| 法制部门  负责人意见 | 签名：　　        年    月    日 |
| 承办机构  负责人意见 | 签名：　　        年    月    日 |
| 行政处罚  实施机关  负 责 人  意    见 | 签名：　　        年    月    日 |