

# 行政起诉状

## ( 行政补偿 )

### 说明：

为了方便您参加诉讼，保护您的合法权益，请填写本表。

1. 起诉时需向人民法院提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件等。

2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。

3. 本表有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或者不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。

4. 本表word电子版填写时，相关栏目可复制粘贴或扩容，但不得改变要素内容、格式设置。例如，多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况，可根据实际情况复制粘贴；需填写文字较多时，可根据实际对栏目进行扩容等。

### ★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

如果诉讼参加人违反有关规定，虚假诉讼、恶意诉讼、滥用诉权，人民法院将视违法情形依法追究其责任。

### 当事人信息

原告 ( 自然人 )	姓名： 性别：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：年月日 民族： 工作单位：职务： 联系电话： 住所地 ( 户籍所在地 )： 经常居住地： 证件类型： 证件号码：
原告 ( 法人、非法人组织 )	名称： 住所地 ( 主要办事机构所在地 )： 法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话：
委托诉讼代理人	有 <input type="checkbox"/> 姓名： 单位：

	职务： 联系电话： 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
被告 ( 行政机关或者法律、 法规、规章授权的 组织 )	名称： 住所地 ( 主要办事机构所在地 )： 法定代表人 / 负责人： 联系电话： 职务：
第三人 ( 自然人 )	姓名： 性别：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：年月日 民族： 工作单位：职务： 联系电话： 住所地 ( 户籍所在地 )： 经常居住地： 证件类型： 证件号码：
第三人 ( 法人、非法人组织 )	名称： 住所地 ( 主要办事机构所在地 )： 法定代表人 / 负责人： 联系电话： 职务：
<b>诉讼请求</b>	
( 可完整表述诉讼请求；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写 )	
1. <input type="checkbox"/> 房屋征收或者征用 补偿	<input type="checkbox"/> 撤销或者变更补偿决定 <input type="checkbox"/> 确认补偿决定违法 <input type="checkbox"/> 确认补偿决定无效 <input type="checkbox"/> 行政机关予以补偿  具体内容：
2. <input type="checkbox"/> 土地征收或者征用 补偿	
3. <input type="checkbox"/> 动产征收或者征用 补偿	
4. <input type="checkbox"/> 撤回行政许可补偿	
5. <input type="checkbox"/> 收回国有土地使用 权补偿	
6. <input type="checkbox"/> 规划变更补偿	

7. 是否主张诉讼费用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. <input type="checkbox"/> 其他请求	

## 事实与理由

(可完整表述纠纷涉及的事实与理由；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写)

1. 被告作出补偿决定的文号及时间	文号： 时间：年月 日
2. 原告知道被告作出补偿决定的时间	年月日
3. 原告或他人是否对案涉房屋征收决定提起行政诉讼及裁判结果	<input type="checkbox"/> 是 裁判结果：  <input type="checkbox"/> 否
4. 被告是否具有作出补偿决定的职权	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 具体理由：
5. 原告对被告决定的补偿金额和支付期限有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input type="checkbox"/> 无
6. 原告对被告决定的用于产权调换房屋的地点和面积有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input type="checkbox"/> 无
7. 原告对被告决定的搬迁费、临时安置费、签约奖励费、营业损失等有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input type="checkbox"/> 无
8. 原告对被告决定的搬迁期限、过渡方式和过渡期限有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input type="checkbox"/> 无

9. 是否就同一争议申请过复议或者提起过其他诉讼	<input type="checkbox"/> 是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况：  <input type="checkbox"/> 否
10. 其他需要说明的内容（可另附页）	
11. 证据清单（可另附页）	

具状人（签字、盖章）：

日期：

# 实例

## 行政起诉状 ( 行政补偿 )

说明：

为了方便您参加诉讼，保护您的合法权利，请填写本表。

1. 起诉时需向人民法院提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件等。

2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。

3. 本表有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或者不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容需要列明的，可以另附页填写。

4. 本表word电子版填写时，相关栏目可复制粘贴或扩容，但不得改变要素内容、格式设置。例如，多原告、多被告或多委托诉讼代理人等情况，可根据实际情况复制粘贴；需填写文字较多时，可根据实际对栏目进行扩容等。

★特别提示★

诉讼参加人应遵守诚信原则如实认真填写表格。

如果诉讼参加人违反有关规定，虚假诉讼、恶意诉讼、滥用诉权，人民法院将视违法情形依法追究法律责任。

### 当事人信息

原告 ( 自然人 )	姓名：王×× 性别：男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：19×× 年 ××月××日      民族：汉族 工作单位：无      职务：无      联系电话：xxxxxxxxxxxx 住所地( 户籍所在地 )：×× 省 ×× 县 ×× 村 ×× 号 经常居住地：同上 证件类型：身份证 证件号码：xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
原告 ( 法人、非法人组织 )	名称： 住所地( 主要办事机构所在地 )： 法定代表人 / 负责人： 联系电话： 职务：
委托诉讼代理人	有 <input type="checkbox"/> 姓名： 单位：

	职务： 联系电话： 代理权限：一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
被告 ( 行政机关或者法律、 法规、规章授权的 组织 )	名称：×× 人民政府 住所地 ( 主要办事机构所在地 )：×× 省 ×× 县 ×× 街道 ×× 号法定代 表人 / 负责人：李 ×× 职务：×长 联系电话：××××××××××
第三人 ( 自然人 )	姓名： 性别：男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期：年月日民族： 工作单位：职务： 联系电话： 住所地 ( 户籍所在地 )： 经常居住地： 证件类型： 证件号码：
第三人 ( 法人、非法人组织 )	名称： 住所地 ( 主要办事机构所在地 )： 法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话：
<b>诉讼请求</b>	
( 可完整表述诉讼请求；为方便、准确梳理要点，相关内容请在下方要素式表格中填写 )	
1. <input checked="" type="checkbox"/> 房屋征收或者征用 补偿	<input checked="" type="checkbox"/> 撤销或者变更补偿决定 <input type="checkbox"/> 确认补偿决定违法 <input type="checkbox"/> 确认补偿决定无效 <input type="checkbox"/> 要求行政机关予以补偿  具体内容：撤销补偿决定
2. <input type="checkbox"/> 土地征收或者征用 补偿	
3. <input type="checkbox"/> 动产征收或者征用 补偿	
4. <input type="checkbox"/> 撤回行政许可补偿	
5. <input type="checkbox"/> 收回国有土地使用 权补偿	
6. <input type="checkbox"/> 规划变更补偿	

7. 是否主张诉讼费用	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8. <input type="checkbox"/> 其他请求	
<b>事实与理由</b>	
被诉补偿决定中评估价格过低、安置面积错误。	
1. 被告作出补偿决定的文号及时间	文号：×政征补字〔2022〕×号 时间：2022年6月16日
2. 原告知道被告作出补偿决定的时间	2022年6月27日
3. 原告或他人是否对案涉房屋征收决定提起行政诉讼及裁判结果	<input type="checkbox"/> 是 裁判结果：  <input checked="" type="checkbox"/> 否
4. 被告是否具有作出补偿决定的职权	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 具体理由：
5. 原告对被告决定的补偿金额和支付期限有无异议	<input checked="" type="checkbox"/> 有 具体理由：评估价格过低 <input type="checkbox"/> 无
6. 原告对被告决定的用于产权调换房屋的地点和面积有无异议	<input checked="" type="checkbox"/> 有 具体理由：安置面积错误 <input type="checkbox"/> 无
7. 原告对被告决定的搬迁费、临时安置费、签约奖励费、营业损失等有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input checked="" type="checkbox"/> 无
8. 原告对被告决定的搬迁期限、过渡方式和过渡期限有无异议	<input type="checkbox"/> 有 具体理由： <input checked="" type="checkbox"/> 无
9. 是否就同一争议申请过复议或者提起过其他诉讼	<input type="checkbox"/> 是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况：  <input checked="" type="checkbox"/> 否

10. 其他需要说明的内容 ( 可另附页 )	
11. 证据清单 ( 可另附页 )	1. 补偿决定 2. 应予补偿的证明材料 3. 其他

具状人 ( 签字、盖章 ) : 王××

日期 : ×× 年 ×× 月 ×× 日