

行政起诉状(不履行法定职责)

说明：

为了方便您更好地参加诉讼，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 responsibility。

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：
诉讼请求	
(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"/> 确认不履行法定职 责行为违法	具体内容：
2. <input type="checkbox"/> 要求行政机关履行 法定职责	
3. 是否主张诉讼费用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. <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.申请履行法定职责的方式	<input type="checkbox"/> 口头提出 <input type="checkbox"/> 书面提出
2.申请履行法定职责的时间	年月日
3.申请履行法定职责的内容	
4. 行政机关是否在法定期限内履行了法定职责	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
5. 行政机关是否作出了书面处理决定	<input type="checkbox"/> 是 具体时间：年月 日 <input type="checkbox"/> 否
6. 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
7. 其他需要说明的内容(可另附页)	
8. 证据清单(可另附页)	

具状人(签字、盖章)：

日期：

实例

行政起诉状 (不履行法定职责)

说明：

为了方便您更好地参加诉讼，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责任人。

当事人信息

原告 (自然人)	姓名：陈×× 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：×××××××××× 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：××××××××××××××××
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：
	有 <input type="checkbox"/> 姓名：

被告未履行安置补偿职责。	
1.申请履行法定职责的方式	<input type="checkbox"/> 口头提出 <input type="checkbox"/> 书面提出
2.申请履行法定职责的时间	2022 年 7月 30 日
3.申请履行法定职责的内容	履行安置补偿职责
4. 行政机关是否在法定期限内履行了法定职责	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否
5. 行政机关是否作出了书面处理决定	<input type="checkbox"/> 是 具体时间：年月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 否
6. 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
7. 其他需要说明的内容（可另附页）	
8. 证据清单（可另附页）	1. 履责申请材料 2. 应予履责的证明材料 3. 其他

具状人（签字、盖章）：陈××

日期：××年 ××月 ××日