

行政处罚案件立案审批表

当 事 人	名称/姓名		法定代表人		年 龄	
	工作单位				电 话	
	住 址				邮 编	
案 由			案件来源			
案 件 简 要 情 况	<p>年 月 日，市教育局 XX 科组织检查组对 XX 办学情况进行了实地检查并现场采集 XX 等资料。通过现场察看、对经营者进行询问并检查该单位的 XX 等资料，该单位经营行为存在以下问题：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p>检查组初步认定其办学行为违反了 XX 的有关规定。</p>					
承 办 人 意 见	年 月 日					
承 办 机 构 审 核 意 见	年 月 日					
行 政 负 责 人 审 批 意 见	年 月 日					

教育行政检查登记表

字〔 〕第 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	
		地址				联系电话	
执法人员							
执法证号							
任务来源	<input type="checkbox"/> 举报投诉 <input type="checkbox"/> 上级交办 <input type="checkbox"/> 其他机关移送 <input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> “双随机”抽查 <input type="checkbox"/> 其他						
检查内容							
检查日期							
主要检查情况							
承办人意见	<input type="checkbox"/> 未发现违法行为，建议不予立案 <input type="checkbox"/> 发现违法行为，建议立案查处 <input type="checkbox"/> 责令停止违法行为 <input type="checkbox"/> 责令改正违法行为 <input type="checkbox"/> 移送有关部门办理 <div style="text-align: right;">承办人： <u> </u> 年 月</div>						
承办机构意见 (选用)	<div style="text-align: right;">负责人： <u> </u> 年 月 日</div>						

现场检查记录

字〔 〕第 号

当事人基本情况	单位	被检查单位			地址			
		法定代表人			职务			
	公民	被检查人			年龄		性别	
		民族			身份证号码			
		所在单位			单位地址			
		家庭住址			联系电话		邮编	
	现场负责人					职 务		
	检查人员		执法证号		记 录 人			
检查人员		执法证号						
检查（勘验）地点				检查（勘验）时间				
现场检查（勘验） 情况：								

发现的问题：
整改内容及措施：

被检查人签名：

执法人员签名：

行政检查机关名称（印章）

年 月 日

现场检查笔录

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

检 查 地 点 :

检查内容: _____

一、被检查对象基本情况

被检查单位名称: _____ 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): _____ 身份证号码: _____ 工作岗位:

被检查人姓名: _____ 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, 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：_____

被检查人（现场负责人）应当逐页签字确认

（以下是笔录尾页）

被检查人（现场负责人）阅核后签注“笔录上述内容，记录属实。”被

检查人（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

附件 1

涉案物品清单

序号	物品名称	规格型号	数量	生产日期 (批号)	生产单位	物品 特征	备注

附件2

视听资料/电子数据

视听资料/电子数据(附照片或光盘)	
制作过程 说明	
当事人	
取证地点	
取证时间	年 月 日 时 分
证明对象或 证明内容	

执法人员： 签名 执法证号：

执法人员： 签名 执法证号：

当事人或见证人意见： 签名及日期

行政处罚先行告知书

_____字[]第 _____号

_____:

你单位于_____年_____月至_____年_____月，因 XXX 行为，违反了 XXXXXX 有关规定，本机关依照 XXXXX 规定，拟对你单位作出 XXXXXXXX 行政处罚。

如你单位对我局上述认定的违法事实、处罚依据及处罚内容等持有异议，可在_____年_____月_____日前提出书面申辩意见。逾期视为放弃申辩权利。

联系人:

电 话:

地 址:

被告知人: _____ 年 月 日

(公章)

年 月 日

陈述（申辩）书

陈述（申辩）人：_____ 法定代表人：_____ 性别：__ 年龄：__

工作单位：_____ 电话：_____

住址：_____ 邮编：_____

与本案的关系：_____

委托代理人：_____ 性别：__ 年龄：_____

工作单位：_____ 电话：_____

地址：_____ 邮编：_____

陈述（申辩）的目的：_____

陈述（申辩）的事实和理由：_____

陈述（申辩）人：_____

委托代理人：_____

年 月 日

听证告知书

_____ 罚听告字〔 〕第（ ）号

_____ :

你（单位）于____年____月____日至____年____月____日，因行为，违反了《……法》_____的规定，本机关依照《……法》_____的规定，拟对你（单位）作出_____（种类、数额或者期限）行政处罚。

如你（单位）要求听证，应当在收到本告知书后三日内向我局提出申请。逾期视为放弃听证权利。

联系人：

电 话：

地 址：

被告知人：_____ 年 月 日

（公章）

年 月 日

听证申请书

听证申请人：_____ 法定代表人：_____ 性别：__ 年龄：__
工作单位：_____ 电话：_____
住址：_____ 邮编：_____
与本案关系：_____
委托代理人：_____ 性别：__ 年龄：_____
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

听证通知书

_____ 罚听通字〔 〕第（ ）号

_____：

根据你（单位）__年__月__日提出的听证申请，本机关定于年__月__日__时__分在_____举行（不）公开听证，请你（单位）准时参加。

听证主持人：_____ 任职部门：_____ 职务：_____

听证员：_____ 任职部门：_____ 职务：_____

记录人：_____ 任职部门：_____ 职务：_____

你（单位）如申请主持人或者听证员回避，可在听证举行前向我局提出申请并说明理由。你（单位）可以委托 1-2 名代理人参加听证；无特殊原因，不按时参加听证，又不事先说明理由，视为放弃听证权利。

联系人：

电 话：

地 址：

被通知人：_____ 年 月 日

（公章）

年 月 日

听 证 笔 录

听证时间：____年__月__日__时__分至__时__分

听证地点：_____听证方式：_____

听证申请人：_____法定代表人：_____

性别：_____年龄：_____

工作单位：_____电话：_____

住址：_____邮编：_____

委托代理人：_____职务：_____

工作单位：_____电话：_____

利害关系人：_____法定代表人：_____

性别：_____年龄：_____

工作单位：_____电话：_____

委托代理人：_____职务：_____

工作单位：_____电话：_____

案件承办人：_____性别：_____

年龄：_____职务：_____

工作单位：_____电话：_____

案件承办人：_____性别：_____

年龄：_____职务：_____

工作单位：_____电话：_____

听证主持人、听证员：_____记录人：_____

听证的目的: _____

告知权利: _____

听证内容: _____

应注明: “听证笔录上述内容, 记录属实。”

听证申请人: _____ 年 月 日

委托代理人: _____ 年 月 日

利害关系人: _____ 年 月 日

委托代理人: _____ 年 月 日

案件承办人: _____ 年 月 日

听证主持人、听证员: _____ 年 月 日

记录人: _____ 年 月 日

案件集体讨论笔录

时 间：____年__月__日__时__分至__时__分

地 点：_____

集体讨论案由：_____

主持人：_____ 职务：_____

记录人：_____ 职务：_____

参加人：_____

列席人：_____

案件承办人汇报案件情况：_____

听证主持人汇报听证情况：_____

参加讨论人员意见和理由： _____

结论性意见： _____

行政负责人： _____

年 月 日

—

行政处罚决定书

_____罚决字〔 〕第（ ）号

当事人：_____法定代表人：_____

性别：_____年龄：_____

工作单位：_____电话：_____

住址：_____邮编：_____

本机关于__年__月__日对_____

_____一案立案调查。经查，你（单位）

违法事实：_____

上述违法行为事实清楚，证据确凿。依照《中华人民共和国……法》第 条第 款之规定，决定_____

决定内容：

1、x x x

2、x x x

3、x x x

行政处罚履行方式和期限：_____

本决定自送达当事人时发生法律效力。

你（单位）如不服本处罚决定，可在接到本处罚决定书之日起六十日内向_____申请行政复议，或者三个月内向人民法院起诉。逾期无合法依据，又不履行行政处罚决定的，我局将依法强制执行或者申请人民法院强制执行。

（公章）

年 月 日

XXX 教育局
送 达 回 证

字 () 第 号

送达文书名称	
送达文书文号	
受送达人	
送达时间	
送达地点	
送达方式	
收件人签章	
见证人签章	
送达人员签章	
备注	

行政处罚责令改正通知书

_____责改字[]第 号

单位名称:

法定代表人(负责人):

证件名称:

证件号码:

地址/住址:_____

责令改正内容:

- 1、.....
- 2、.....
- 3、.....

行政机关(公章)

年 月 日

行政处罚案件移送函

_____移字第（ ）号

_____教育局：

_____案件违

法线索，因_____属于你单位管辖。

根据_____的规定，

现将该案/违法线索移送你单位处理。结案后，请将处理结果函告我单位。

附：案件有关材料_____件。

案件物品移送清单：

1、.....

2、.....

3、.....

移送人员（签名）：_____年 月 日

联系电话（固定电话）：

手机：

接收人（签名）：

联系电话（固定电话）：

手机：

_____年 月 日

_____行政机关（公章）

_____年 月 日

涉嫌犯罪案件移送书

_____移字第（ ）号

_____公安局：

_____案违法线索，

经调查，_____单位（当事人）的行为涉嫌犯罪。根据《中华人民共和国行政处罚法》第二十七条、《行政处罚机关移送涉嫌犯罪案件的规定》第三条第一款的规定，现将该案件移送你单位处理。

附：案件有关材料_____件。

案件物品移送清单：

1、.....

2、.....

3、.....

移送人员（签名）：

联系电话（固定电话）：

手机：_____年 月 日

接收人（签名）：

联系电话（固定电话）：

手机：_____年 月 日

行政机关（公章）

_____年 月 日

行政处罚移送证据清单

序号	证据名称	来源	种类	规格	页数	备注

上述证据经核对无误。

接收人（签名）：

联系电话：

年 月 日

移送人员（签名）：

联系电话：

年 月 日

行政机关（公章）：

年 月 日

重大行政处罚决定法制审核意见表

案件名称			
办案机构			
送审时间	年 月 日	退卷时间	年 月 日
审核意见 和建议	审核人： 年 月 日		
审核机构 负责人 意见	审核机构负责人： 年 月 日		
备注			

行政监管约谈通知书

_____ :

因_____一事，需要对你单位的情况进行核实，请对此情况进行自查后，在收到本通知书之日起_____日（节假日顺延）内，请法定代表人或委派有关人员到进行面谈，并携带下列材料：

- 被约谈人的有效身份证件；
- 办学许可证；
- 法定代表人身份证明；
- 委托他人前来，须出具有效的授权委托书及被委托人有效身份证明；
- 其他。

如无法按时前来，请及时联系。

联系人：_____ 联系电话：_____

本通知书于 年 月 日 时 分收到。

收到人签名（盖章）：_____

送达人签名：_____

行政机关（公章）：_____

年 月 日

行政处罚决定催告书

_____催字〔 〕第（ ）号

_____：

因_____，本机关依据《_____》第 条第 款第 项 的规定，于 年 月 日对你单位作出了_____处罚，并于 年 月 日向你单位送达了_____决定书，要求你单位于_____年 月 日前履行，而你单位至今尚未履行。

现告知你单位如下事项：

请于本催告书送达之日起十日内履行上诉义务。无正当理由，逾期仍不履行义务，本机关将申请人民法院强制执行。

行政机关（公章）

年 月 日

行政强制执行书

____执申字[]第()号

____人民法院：

本机关于____年____月____日向本申请人____送达了
(行政处罚决定书的名称及文号),被申请人在法定期限内未履行
该行政决定。本机关于____年____月____日向被执行人送达了
(行政催告书的名称及文号),被申请人经催告仍未履行该
行政处罚决定。依据《中华人民共和国行政强制法》第五十三条、
第五十四条的规定,现对(申请法院强制执行的内容)申请贵法
院强制执行。

附件:行政决定书及作出决定事实、理由和依据;行政复议
或行政诉讼情况;行政机关催告情况;申请强制执行标准的情况,
法定代表人身份证明;法律、法规规定的其他材料。

行政机关(公章)

年 月 日