

行政起诉状

（行政赔偿）

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法律责任。

当事人信息

原告 (自然人)	姓名： 性别：男 ☐ 女 ☐ 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 ☐ 姓名： 单位： 职务： 联系电话： 代理权限：一般授权 ☐ 特别授权 ☐ _____ 无 ☐

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: 职务: 联系电话:
第三人 (自然人)	姓名: 性别: 男 ☐ 女 ☐ 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:
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. ☐ 要求行政机关予以 赔偿	具体内容:
2. ☐ 确认行政行为违法 并赔偿	
3. ☐ 撤销或者变更赔偿 决定	
4. ☐ 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. 被告是否做出赔偿 决定	☐ 是 赔偿决定文号: 赔偿决定作出时间: 年 月 日 ☐ 否

2. 原告主张的加害行为是否已经复议或诉讼确认违法	☐ 是 确违具体情况： ☐ 否
3. 请求赔偿的依据、赔偿方式及赔偿内容	
4. 是否就同一争议申请过复议或者提起过其他诉讼	☐ 是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况： ☐ 否
5. 其他需要说明的内容（可另附页）	
6. 证据清单（可另附页）	

具状人（签字、盖章）：
日期：

实例

行政起诉状

（行政赔偿）

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其责任。

当事人信息

原告 (自然人)	姓名: 张 × × 性别: 男 ☒ 女 ☐ 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:
委托诉讼代理人	有 ☐ 姓名: 单位: 职务: 联系电话: 代理权限: 一般授权 ☐ 特别授权 ☐ _____ 无 ☒

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 ×× 市 ×× 区 ×× 街道 ×× 号 法定代表人/负责人: 王 ×× 职务: × 长 联系电话: ××××××××××
第三人 (自然人)	姓名: 性别: 男□ 女□ 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:
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. ☒ 要求行政机关予以 赔偿	具体内容: ×× 等项目赔偿金额共计 ×× 元。
2. ☐ 确认行政行为违法 并赔偿	
3. ☐ 撤销或者变更赔偿 决定	
4. ☐ 其他请求	
事实与理由	
被告实施的强制拆除行为被确认违法, 原告的损失共计 ×× 元。	
1. 被告是否做出赔偿 决定	☐ 是 赔偿决定文号: 赔偿决定作出时间: 年 月 日 ☒ 否
2. 原告主张的加害行为 是否已经复议或诉讼 确认违法	☒ 是 确违具体情况: 已经人民法院 ×× 号判决确认违法 ☐ 否

3. 请求赔偿的依据、赔偿方式及赔偿内容	赔偿房屋、室内物品……等损失共计 × × 元。
4. 是否就同一争议申请过复议或者提起过其他诉讼	☐ 是 列明案号、时间、受理机关、处理结果等具体情况： ☒ 否
5. 其他需要说明的内容（可另附页）	
6. 证据清单（可另附页）	1. 赔偿决定 2. 应予赔偿的证明材料（损失清单、评估报告等） 3. 其他

具状人（签字、盖章）：张 × ×

日期：× × 年 × × 月 × × 日