

国家赔偿申请书

（错误执行赔偿）

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. 申请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，人民法院将视违法情形依法追究责任。

当事人信息

赔偿请求人 (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：
赔偿请求人 (法人、非法人组织)	名称： 住所地（主要办事机构所在地）： 注册地 / 登记地： 法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话： 统一社会信用代码： 类型：有限责任公司 ☐ 股份有限公司 ☐ 上市公司 ☐ 其他企业法人 ☐ 事业单位 ☐ 社会团体 ☐ 基金会 ☐ 社会服务机构 ☐ 机关法人 ☐ 农村集体经济组织法人 ☐ 城镇农村的合作经济组织法人 ☐ 基层群众性自治组织法人 ☐ 个人独资企业 ☐ 合伙企业 ☐ 不具有法人资格的专业服务机构 ☐ 所有制性质：国有 ☐ （控股 ☐ 参股 ☐ ） 民营 ☐ 其他_____

委托代理人	有 ☐ 类型：律师 ☐ 亲友 ☐ 工作人员 ☐ 基层组织推荐人员 ☐ 其他 ☐ _____ 姓名： 单位： 职务： 联系电话： 代理权限：一般授权 ☐ 特别授权 ☐ _____ 无 ☐
赔偿义务机关	名称： 住所地： 法定代表人 / 负责人： 职务：
赔偿义务机关是否就赔偿申请作出自赔决定	是 ☐ 决定书文号： 决定书结果： 否 ☐
执行标的	
赔偿请求	
(可完整表述赔偿请求；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. 侵犯财产权赔偿	是否主张以下赔偿： 是 ☐ 返还原物 ☐ 恢复原状 ☐ 赔偿损失 ☐ 金额：_____元 否 ☐
2. 停产停业损失赔偿	是否主张以下赔偿： 是 ☐ 1. 必要留守职工工资 ☐ 金额 元；计算依据： 2. 必须缴纳的税款、社会保险费 ☐ 金额 元；计算依据： 3. 应当缴纳的水电费、保管费、仓储费、承包费 ☐ 金额 元；计算依据： 4. 合理的房屋场地租金、设备租金、设备折旧费 ☐ 金额 元；计算依据： 5. 维系停产停业期间运营所需的其他基本开支 ☐ 金额 元；计算依据： 否 ☐

3. 侵犯人身自由赔偿金	是否主张以下赔偿： 是 ☐ 错误拘留时间共 天（起止日期为： ），请求赔偿人身自由赔偿金 元（人民币，下同） 否 ☐
4. 其他赔偿请求	（逐项列明）
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. 申请赔偿的法律依据和理由	
2. 其他需要说明的内容（可另附页）	
3. 有无同类案件裁判文书或指导性案例（可另附页）	是 ☐ 案号 / 案例名称： 否 ☐
4. 证据清单（可另附页）	

赔偿请求人（签字、盖章）：
日期：

国家赔偿答辩状

（错误执行赔偿）

说明：

为了方便你单位更好地参加诉讼，保护你单位的合法权利，请填写本表。

1. 答辩时需向人民法院提交组织资格证明（如有），以及法定代表人身份证明或负责人身份证明。

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，人民法院将视违法情形依法追究法律责任。

案号		案由	
当事人信息			
答辩人	名称： 住所地： 法定代表人 / 负责人： 职务：		
委托代理人	有 ☐ 姓名： 单位： 职务： 联系电话： 代理权限：一般授权 ☐ 特别授权 ☐ _____ 无 ☐		
答辩事项			
（对赔偿请求人请求的确认或异议）			
（可完整表述答辩事项；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. 对赔偿请求人陈述的基本事实有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容：		
2. 对侵犯人身自由赔偿金有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容：		

3. 对侵犯财产权赔偿有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容:
4. 对停产停业损失赔偿有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容:
5. 对精神损害赔偿有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容:
6. 对其他赔偿请求有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容:
7. 其他需要说明的内容 (可另附页)	
8. 有无参考裁判文书或指导性案例(可另附页)	是 ☐ 案号 / 案例名称: 否 ☐
9. 证据清单(可另附页)	

答辩人(签字、盖章):
日期:

实例

国家赔偿申请书
(错误执行赔偿)

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. 申请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，人民法院将视违法情形依法追究 responsibility。

当事人信息	
赔偿请求人 (自然人)	姓名：崔 × 性别：男 ☐ 女 ☒ 出生日期：1977 年 3 月 2 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)：山东省青岛市市南区 × × 路 × × 号 经常居住地：山东省青岛市市南区 × × 路 × × 号 证件类型：身份证 证件号码：× × × × × × × × × × × × × × × ×
赔偿请求人 (法人、非法人组织)	名称： 住所地 (主要办事机构所在地)： 注册地 / 登记地： 法定代表人 / 负责人： 职务： 联系电话： 统一社会信用代码： 类型：有限责任公司 ☐ 股份有限公司 ☐ 上市公司 ☐ 其他企业法人 ☐ 事业单位 ☐ 社会团体 ☐ 基金会 ☐ 社会服务机构 ☐ 机关法人 ☐ 农村集体经济组织法人 ☐ 城镇农村的合作经济组织法人 ☐ 基层群众性自治组织法人 ☐ 个人独资企业 ☐ 合伙企业 ☐ 不具有法人资格的专业服务机构 ☐ 所有制性质：国有 ☐ (控股 ☐ 参股 ☐) 民营 ☐ 其他 _____

委托代理人	有 ☒ 类型：律师 ☒ 亲友 ☐ 工作人员 ☐ 基层组织推荐人员 ☐ 其他 ☐ _____ 姓名：李 × × 单位：山东 × × 律师事务所 职务：律师 联系电话：× × × × × × × × × × 代理权限：一般授权 ☒ 特别授权 ☐ _____ 无 ☐
赔偿义务机关	名称：A 机关 住所地：山东省青岛市崂山区 × × 路 法定代表人 / 负责人：祝 × 职务：院长
赔偿义务机关是否就赔偿申请作出自赔决定	是 ☐ 决定书文号： 决定书结果： 否 ☒
执行标的	山东省青岛市崂山区 × × 小区 135 号、136 号房屋。
赔偿请求	
(可完整表述赔偿请求；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. 侵犯财产权赔偿	是否主张以下赔偿： 是 ☒ 返还原物 ☒ 恢复原状 ☐ 赔偿损失 ☒ 金额 <u>3000 万</u> 元 (注：要求返还房产或赔偿损失。) 否 ☐
2. 停产停业损失赔偿	是否主张以下损失 是 ☐ 1. 必要留守职工工资 ☐ 金额 元；计算依据： 2. 必须缴纳的税款、社会保险费 ☐ 金额 元；计算依据： 3. 应当缴纳的水电费、保管费、仓储费、承包费 ☐ 金额 元；计算依据：

国家赔偿答辩状
(错误执行赔偿)

说明： 为了方便你单位更好地参加诉讼，保护你单位的合法权利，请填写本表。 1. 答辩时需向人民法院提交组织资格证明（如有），以及法定代表人身份证明或负责人身份证明。 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，人民法院将视违法情形依法追究 responsibility。			
案号	(2025) × × 法赔 2 号	案由	错误执行赔偿
当事人信息			
答辩人	名称：A 机关 住所地：山东省青岛市崂山区 × × 路 法定代表人 / 负责人：祝 × 职务：院长		
委托代理人	有 ☒ 姓名：于 × × 单位：A 机关 职务：工作人员 联系电话：× × × × × × × × × × 代理权限：一般授权 ☐ 特别授权 ☒ _____ 无 ☐		
答辩事项 (对赔偿请求人请求的确认或异议)			
(可完整表述答辩事项；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. 对赔偿请求人陈述的基本事实有无异议	无 ☐ 有 ☒ 异议内容：执行中是以 EMS 特快专递方式向崔 × 送达的执行通知书，邮件退回后在《人民法院报》刊登公告送达，符合法律规定。在拍卖程序中，执行局及司法鉴定管理处均是通过发特快专递或电话通知的方式通知崔 ×，在通知不到的情况下，采取了公告送达。执行卷宗中的材料可以看出，已电话联系到崔 × 等人，崔 × 应该知道涉案房产进行拍卖的情况，但崔 × 一直不予配合。
2. 对侵犯人身自由赔偿金有无异议	无 ☒ 有 ☐ 异议内容：
3. 对侵犯财产权赔偿有无异议	无 ☐ 有 ☒ 异议内容：执行程序合法，不应赔偿。
4. 对停产停业损失赔偿有无异议	无 ☒ 有 ☐ 异议内容：
5. 对精神损害赔偿有无异议	无 ☒ 有 ☐ 异议内容：
6. 对其他赔偿请求有无异议	无 ☒ 有 ☐ 异议内容：
7. 其他需要说明的内容（可另附页）	附页
8. 有无参考裁判文书或指导性案例（可另附页）	是 ☐ 案号 / 案例名称： 否 ☐
9. 证据清单（可另附页）	附页

答辩人（签字、盖章）：A 机关
 日期：×× 年 ×× 月 ×× 日