

国家赔偿申请书

（违法刑事拘留赔偿）

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：
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：

复议机关	名称： 住所地： 法定代表人 / 负责人： 职务：
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. 侵犯人身自由赔偿金	违法 / 超期拘留时间共 天 (起止日期为：)，请求赔偿人身自由 赔偿金 元 (人民币，下同。)
2. 精神损害赔偿	是否主张以下赔偿： 是 ☐ 消除影响 ☐ 恢复名誉 ☐ 赔礼道歉 ☐ 精神损害抚慰金 ☐ (请求金额： 元) 否 ☐
3. 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. 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： 决定书作出时间： 决定书结果： 否 ☐
2. 复议机关是否作出复议决定	是 ☐ 复议决定文号： 复议决定作出时间： 复议决定结果： 否 ☐
3. 申请赔偿的法律依据和理由	

4. 其他需要说明的内容 (可另附页)	
5. 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 ☐
6. 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

（违法刑事拘留赔偿）

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. 对精神损害赔偿有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容:
4. 对其他赔偿请求有无异议	无 ☐ 有 ☐ 异议内容:
5. 其他需要说明的内容 (可另附页)	
6. 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 ☐
7. 证据清单(可另附页)	

答辯人(簽字、蓋章):

日期:

实例

国家赔偿申请书
(违法刑事拘留赔偿)

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：马 × × 性别：男 ☒ 女 ☐ 出生日期：1985 年 5 月 25 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)：山东省临沂市兰山区 × × 路 × × 号 经常居住地：同上 证件类型：身份证 证件号码：× × × × × × × × × × × × × × × ×
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：张 × 单位：× × 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：山东省临沂市兰山区 A 机关 住所地：山东省临沂市兰山区 × × 路 × 号 法定代表人 / 负责人：苏 × 职务：局长

复议机关	名称：山东省临沂市 B 机关 住所地：山东省临沂市兰山区 × 路 × × 号 法定代表人 / 负责人：谢 × 职务：局长
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. 侵犯人身自由赔偿金	违法 / 超期拘留时间共 × 天 (起止日期为：× × 年 5 月 × 日至 5 月 × × 日)，请求赔偿人身自由赔偿金 × × × × 元 (人民币，下同。)
2. 精神损害赔偿	是否主张以下赔偿： 是 ☐ 消除影响 ☐ 恢复名誉 ☐ 赔礼道歉 ☐ 精神损害抚慰金 ☐ (请求金额： 元) 否 ☒
3. 其他赔偿请求	返还赔偿请求人被没收的取保候审保证金 1000 元
事实与理由	
山东省临沂市兰山区 A 机关 (以下简称 A 机关) 办理他案过程中，发现马 × × 有涉嫌盗窃的线索，于 × × 年 5 月 7 日以办案需要接触初查对象为由，连续三日在该机关办案区对马 × × 进行询问。同月 13 日，A 机关以马 × × 涉嫌犯盗窃罪为由立案侦查，并决定刑事拘留，报请逮捕。B 机关于同月 26 日以无逮捕必要为由，作出不予逮捕的决定。同月 17 日，A 机关对马 × × 变更强制措施为取保候审。× × 年 2 月 8 日，A 机关作出不予起诉决定，决定对马 × × 不起诉。	
1. 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：鲁 × × 刑赔字 (2024) 第 2 号 决定书作出时间：× × 年 × × 月 × × 日 决定书结果：不予赔偿 否 ☐
2. 复议机关是否作出复议决定	是 ☒ 复议决定文号：鲁 × × 赔复字 (2024) 6 号 复议决定作出时间：× × 年 × × 月 × × 日 复议决定结果：维持鲁 × × 刑赔字 (2024) 第 2 号《刑事赔偿决定书》 否 ☐
3. 申请赔偿的法律依据和理由	A 机关将赔偿请求人违法拘留 × 天，根据《国家赔偿法》第三条规定，应给予国家赔偿。
4. 其他需要说明的内容 (可另附页)	附页

5. 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 ☒
6. 证据清单（可另附页）	附页

赔偿请求人（签字、盖章）：马 × ×
日期：× × 年 × 月 × 日

国家赔偿答辩状
(违法刑事拘留赔偿)

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) × × 委赔 1 号	案由	违法刑事拘留赔偿
当事人信息			
答辩人	名称：山东省临沂市兰山区 A 机关 住所地：山东省临沂市兰山区 × × 路 × 号 法定代表人 / 负责人：苏 × 职务：局长		
委托代理人	有 ☒ 姓名：李 × × 单位：山东省临沂市兰山区 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：赔偿请求人几次询问笔录存在出入，导致义务机关无法及时查清案件事实。详见附页。		

2. 对侵犯人身自由赔偿金有无异议	无 ☐ 有 ☒ 异议内容：采取拘留措施符合《刑事诉讼法》规定，根据《刑事诉讼法》第十九条第一项之规定，不应承担国家赔偿责任。
3. 对精神损害赔偿有无异议	无 ☒ 有 ☐ 异议内容：
4. 对其他赔偿请求有无异议	无 ☒ 有 ☐ 异议内容：
5. 其他需要说明的内容（可另附页）	附页
6. 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 ☒
7. 证据清单（可另附页）	附页

答辩人（签字、盖章）：山东省临沂市兰山区 A 机关

日期：××年×月×日