

市退役军人事务局案件来源登记表

登记号：

登记时间	年 月 日 时 分							
来源分类	<input type="checkbox"/> 监督检查 <input type="checkbox"/> 投诉、举报 <input type="checkbox"/> 其他部门移送 <input type="checkbox"/> 上级交办 <input type="checkbox"/> 其他							
案 源 提 供 人	监督检查人		姓名		所属单位			
			姓名		所属单位			
	投诉人、 举报人		单位	名称				
				法定代表人（负责人）				
			个人	姓名		身份证（其他有效证件）号码		
				联系电话			其他联系方式	
				联系地址				
	移送、 交办部门		名称					
			联系人			联系电话		
			联系地址					
当 事 人	名称（姓名）							
	住所（住址）							
	联系电话			其他联系方式				
案源登记内容	登记人： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>							
案源处理意见	办案机构负责人： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>							
备注								

市退役军人事务局立案/不予立案审批表

当事	单位	名称		
		统一社会信用代码		
		法定代表人（负责人）		
	地址			
案由				
案源登记时间				
核查情况及立案（不予立案）理由		经办人： 年 月 日		
办案机构负责人意见		办案机构负责人： 年 月 日		
部门负责人意见		部门负责人： 年 月 日		
备注				

市退役军人事务局行政处罚案件有关事项审批表

案件名称	
审批事项	
提请审批的理由、依据及处理意见	经办人： 年 月 日
经办机构负责人意见	经办机构负责人： 年 月 日
部门负责人意见	部门负责人： 年 月 日
备注	

东营市退役军人事务局现场笔录

时间： 年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分

地点：_____

检查人员：_____ 执法证号：_____

检查人员：_____ 执法证号：_____

当事人：_____

主体资格证照名称：_____

统一社会信用代码（注册号）：_____

住所（住址）：_____

法定代表人（负责人、经营者）：_____

身份证（其他有效证件）号码：_____

联系电话：_____ 其他联系方式：_____

联系地址：_____

通知当事人到场情况：_____

检查人员：我们是_____的执法

人员。现向你出示我们的执法证件，你是否看清楚？_____

当事人：

检查人员：你有权进行陈述和申辩。你应当如实回答询问，并协

当事人（签名或者盖章）：_____ 年 月 日

见证人（签名或者盖章）：_____ 年 月 日

检查人员：_____、_____ 年 月 日

_____ 第 页 共 页 _____

助调查或者检查，不得阻挠。你认为检查人员与你（单位）有直接利害关系的，依法有申请回避的权利。你是否申请检查人员回避？

当事人：_____

（如实施行政强制措施，当场告知当事人采取行政强制措施的理由、依据以及依法享有的权利、救济途径情况：_____

当事人的陈述和申辩：_____

_____)

现场情况：_____

当事人（签名或者盖章）：_____ 年 月 日

见证人（签名或者盖章）：_____ 年 月 日

检查人员：_____、_____ 年 月 日

_____市退役军人事务局

询问通知书

__退役军人 ____(____) 号

_____:

为调查了解_____

_____，请于____年__月__日__时__分到

接受询问调查。依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第一款的规定，你（单位）有如实回答询问、协助调查的义务。

请携带以下材料：

1. _____
2. _____
3. _____

如你（单位）委托其他人员接受询问调查的，委托代理人应同时提供授权委托书及委托代理人身份证明。

办案人员：_____、_____

联系电话：_____

_____市退役军人事务局

(印章)

年 月 日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
询问笔录

时间：____年__月__日__时__分至____年__月__日__时__分第__次
地点：_____

询问人：_____执法证号：_____
_____执法证号：_____

被询问人：_____性别：_____

身份证（其他有效证件）号码：_____

工作单位：_____职务：_____

联系电话：_____其他联系方式：_____

联系地址：_____

询问人：你好，我们是_____市退役军人事务局的执法人员，
已向你出示了我们的执法证件。你是否看清楚？

被询问人：_____

问：我们依法就_____有关问题进行调查，请予
配合。依照法律规定，你有权进行陈述和申辩。如果你认为调查
人员与本案有直接利害关系的，依法有申请回避的权利，你是否
申请调查人员回避？

答：_____

问：你应当如实回答询问，并协助调查，不得阻挠。你是否明白？

答：_____

被询问人：_____年 月 日

询问人：_____、_____年 月 日

_____市退役军人事务局

限期提供材料通知书

__退役军人 ____(____) 号

_____:

依据《退役士兵安置条例》第五十条第
____款的规定，请你（单位）在收到本通知书后____日内向本局提
供以下材料，并在材料上签名或者盖章。逾期不提供或者拒绝提
供相关材料的，将依法承担法律责任。

1. _____
2. _____
3. _____

联系人: _____ 联系电话: _____

_____市退役军人事务局

(印章)

年 月 日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
先行登记保存证据通知书
____退役军人 ____〔 ____〕 号

当事人：_____

主体资格证照名称：_____

统一社会信用代码（注册号）：_____

住所（住址）：_____

法定代表人（负责人、经营者）：_____

身份证（其他有效证件）号码：_____

联系电话：_____其他联系方式：_____

为调查你（单位）涉嫌_____，依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十七条第二款的规定，本局决定对你（单位）有关证据〔详见《场所/设施/财物清单》（文书编号：_____）〕采取先行登记保存措施。先行登记保存的证据，存放在_____。在此期间，你（单位）或者有关人员不得损毁、销毁或者转移证据。

本局将在七日内对先行登记保存的证据依法作出处理决定。逾期未作出处理决定的，先行登记保存措施自动解除。

联系人：_____ 联系电话：_____

附件：《场所/设施/财物清单》（文书编号：_____）

_____退役军人事务局
(印章)

_____年 月 日

本文书一式_____份，_____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
解除先行登记保存证据通知书
____退役军人 ____〔 ____〕 号

_____:

本局于____年____月____日作出《先行登记保存证据通知书》（____退役军人 ____〔 ____〕 号），对你（单位）有关证据采取先行登记保存措施。现决定自____年____月____日起对全部/部分证据〔详见《场所/设施/财物清单》（文书编号:_____）〕予以解除先行登记保存措施。

联系人:_____ 联系电话:_____

附件: 《场所/设施/财物清单》（文书编号:_____）

_____市退役军人事务局
(印章)

年 月 日

本文书一式____份,____份送达,一份归档,_____。

_____市退役军人事务局
实施行政强制措施决定书
__退役军人 __〔 __〕 号

当事人：_____

主体资格证照名称：_____

统一社会信用代码（注册号）：_____

住所（住址）：_____

法定代表人（负责人、经营者）：_____

身份证（其他有效证件）号码：_____

联系电话：_____其他联系方式：_____

经查，你（单位）涉嫌_____，
本局依据_____

的规定，决定对有关场所/设施/财物 [详见《场所/设施/财物清单》
(文书编号：_____)] 实施_____行政强制措施。

1. 实施行政强制措的场所/设施/财物地点：_____

_____。

2. 实施行政强制措施的期限为____日。情况复杂，需要延
长强制措施期限的，本局将书面告知。对物品需要进行检测、检
验、检疫或者技术鉴定的，查封、扣押的期间不包括检测、检验、检
疫或者技术鉴定的期间，检测、检验、检疫或者技术鉴定的期间本
局将书面告知。

3. 物品保存条件:_____

查封/扣押的场所/设施/财物应当妥善保管，不得使用或者
损毁。

如对本决定不服，可以在收到本决定之日起_____内向____
____人民政府或者_____市退役军人事务局申请行政复议；
也可以在_____内依法向_____法院提起行政诉讼。

联系人:_____ 联系电话:_____

附件: 《场所/设施/财物清单》(文书编号:_____)

_____市退役军人事务局

(印章)

年 月 日

本文书一式_____份，_____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
延长行政强制措施期限决定书
_____退役军人 _____〔 _____〕 _____号

_____：

本局于_____年_____月_____日作出《实施行政强制措施决定书》（_____退役军人 _____〔 _____〕 _____号），对你（单位）有关场所/设施/财物 [详见《场所/设施/财物清单》（文书编号：_____）] 采取_____行政强制措施。因情况复杂，依据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第一款、第二款的规定，经本局负责人批准，决定将该行政强制措施的期限延长至_____年_____月_____日。

你（单位）可以对本延长行政强制措施期限决定进行陈述和申辩。如对本延长行政强制措施期限决定不服，可以在收到本决定之日起_____内向_____人民政府或者_____市退役军人事务局申请行政复议；也可以在_____内依法向_____法院提起行政诉讼。

联系人：_____

联系电话：_____

_____市退役军人事务局
(印章)

_____年 _____月 _____日

本文书一式_____份，_____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
解除行政强制措施决定书
____退役军人 ____〔 ____〕 号

_____:

本局于____年____月____日作出《实施行政强制措施决定书》（____退役军人 ____〔 ____〕 号），对你（单位）有关场所/设施/财物采取_____行政强制措施 [并于____年____月____日作出《延长行政强制措施期限决定书》（____退役军人 ____〔 ____〕 号），将行政强制措施期限延长至____年____月____日]。依据_____的规定，
本局决定自____年____月____日起对全部/部分物品 [详见《场所/设施/财物清单》（文书编号：_____）] 予以解除行政强制措施。

联系人：_____ 联系电话：_____

附件：《场所/设施/财物清单》（文书编号：_____）

_____市退役军人事务局
(印章)

年 月 日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
检测/检验/检疫/鉴定期间告知书
__退役军人 __〔 __〕 号

_____：

本局于____年____月____日作出《实施行政强制措施决定书》（__退役军人 __〔 __〕 号），查封/扣押你（单位）的有关场所/设施/财物。本局现决定依法委托相关机构对有关物品进行检测/检验/检疫/鉴定。检测/检验/检疫/鉴定期间自____年____月____日至____年____月____日。

依据《中华人民共和国行政强制法》第二十五条第三款的规定，查封、扣押的期间不包括检测、检验、检疫、鉴定的期间。

联系人：_____ 联系电话：_____

_____市退役军人事务局
(印章)
年 月 日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
检测/检验/检疫/鉴定结果告知书
__退役军人__〔__〕__号

_____:

本局依法委托_____对你（单位）
的下列物品进行检测/检验/检疫/鉴定。

1. _____
2. _____
3. _____

检测/检验/检疫/鉴定结果为_____

_____。
[你（单位）如对该检测/检验/检疫/鉴定结果有异议，可自接到本告知书之日起__日内，向_____提出。]

附件：检测/检验/检疫/鉴定报告书__份
报告书编号：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

_____市退役军人事务局
(印章)

年 月 日

本文书一式__份，__份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局

责令改正通知书

__退役军人__〔__〕__号

_____:

经查,你(单位)_____的
_____的行为,违反了_____的规定。

依据_____的规定,
现责令你(单位)立即予以改正/在____年__月__日前改正。
(逾期不改的,本局将依据_____的规定,
_____。)

(改正内容及要求:_____
_____)

如对本责令改正决定不服,可以自收到本通知书之日起六十
日内向_____人民政府或者_____市退役军人事务
局申请行政复议;也可以在六个月内依法向_____法院提起
行政诉讼。

联系人:_____ 联系电话:_____

_____市退役军人事务局

(印章)

____年__月__日

本文书一式__份,__份送达,一份归档,_____。

_____市退役军人事务局
案件调查终结报告

因当事人涉嫌_____
_____, 我局于____年____月____日予以
立案调查, 指定____、____为办案人员。现已调查
终结, 报告如下。

当事人基本情况: _____

案件来源、调查经过及采取行政强制措施的情况: _____

调查认定的事实: _____

上述事实, 主要有以下证据证明:

1. _____, 证明_____
2. _____, 证明_____
3. _____, 证明_____

案件性质: _____

自由裁量理由等其他需要说明的事项：_____

处理意见及依据：_____

办案人员（签名）：_____年 月 日

_____年 月 日

办案机构负责人（签名）：_____年 月 日

_____市退役军人事务局
行政处罚/行政处罚听证告知书
____退役军人 ____〔 ____〕 号

_____：
由本局立案调查的你（单位）涉嫌_____一案，已调查终结。依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条的规定，现将本局拟作出行政处罚的事实、理由、依据及处罚内容告知如下：_____

依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条、第三十二条/《中华人民共和国行政处罚法》第三十一条、第三十二条、第四十二条第一款，以及《退役士兵安置条例》第五十条的规定，你（单位）有权进行陈述、申辩/有权进行陈述、申辩，并可要求举行听证。

你（单位）自收到本告知书之日起三个工作日内，未行使陈述、申辩权/未行使陈述、申辩权，未要求举行听证的，视为放弃此权利。

联系人：_____ 联系电话：_____

_____市退役军人事务局
(印章)

_____年 月 日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
行政处罚听证通知书
_____退役军人 _____〔 _____〕 _____号

_____：
根据你（单位）的要求，本局决定于_____年_____月_____日_____时_____分
在_____对你（单位）涉嫌_____一案公开/不公开举行听证，请准时出席。如无正当理由不到场听证的，本局将依法终止听证。

本次听证会由_____担任听证主持人，（_____担任听证员），_____担任记录员，（_____担任翻译人员）。依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十二条第一款第四项的规定，如认为上述人员与你（单位）有直接利害关系，你（单位）有申请回避的权利。

如果委托代理人（一至二人）代为参加听证，请提交由委托人签名或者盖章的授权委托书，委托书应当载明委托事项及权限。委托代理人代为放弃行使陈述权、申辩权和质证权的，必须有委托人的明确授权。

请参加人员携带身份证件原件，委托代理人员还应当携带授权委托书。

联系人：_____ 联系电话：_____

_____市退役军人事务局
(印章)

_____年 _____月 _____日

本文书一式_____份，_____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
听证笔录

案件名称：_____

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

地点：_____

听证主持人：_____（听证员：_____）

记录员：_____（翻译人员：_____）

办案人员：_____、_____

当事人：_____

[法定代表人（负责人）：_____ 委托代理人：_____]

[第三人：_____]

法定代表人（负责人）：_____ 委托代理人：_____

其他参加人：_____]

听证过程：

记录员：经查，听证参加人_____已
到场，现在宣布听证纪律：

（一）服从听证主持人的指挥，未经听证主持人允许不得发言、提问；

（二）未经听证主持人允许不得录音、录像和摄影；

（三）听证参加人未经听证主持人允许不得退场；

（四）不得大声喧哗，不得鼓掌、哄闹或者进行其他妨碍听证

办案人员（签名）：_____年 月 日

当事人、委托代理人（签名或者盖章）：_____年 月 日

第三人、其他听证参加人（签名或者盖章）：_____年 月 日

秩序的活动。

报告听证主持人，听证准备就绪。

听证主持人：现在核对听证参加人。

当事人及委托代理人：_____

办案人员：_____

[第三人及委托代理人：_____]

其他参加人：_____]

听证主持人：已核对当事人（委托代理人）（第三人、委托代理人、其他参加人）和办案人员的身份。现在宣布听证会开始进行。

本局于____年____月____日依法向当事人送达了_退役军人____〔____〕____号《行政处罚听证通知书》。经_____申请举行_____一案听证会。本次听证主持人是____，（听证员是____），记录员是____，（翻译人员是____）。

现告知听证参加人在听证中的权利义务。

当事人享有以下权利：1. 有权放弃听证；2. 有权申请听证主持人、听证员、记录员、翻译人员回避；3. 有权当场提出证明自己主张的证据；4. 有权进行陈述和申辩；5. 经听证主持人允许，可以对相关证据进行质证；6. 经听证主持人允许，可以向到场的证人、鉴定人、勘验人发问；7. 有权对听证笔录进行审核，认为无误后签名或者盖章。

[第三人享有以下权利：1. 有权当场提出证明自己主张的证

办案人员（签名）：_____年 月 日

当事人、委托代理人（签名或者盖章）：_____年 月 日

第三人、其他听证参加人（签名或者盖章）：_____年 月 日

据；2. 有权进行陈述；3. 经听证主持人允许，可以对相关证据进行质证；4. 经听证主持人允许，可以向到场的证人、鉴定人、勘验人发问；5. 有权对听证笔录进行审核，认为无误后签名或者盖章。]

听证参加人承担以下义务：1. 遵守听证纪律；2. 在审核无误的听证笔录上签名或者盖章。

当事人（委托代理人）是否申请听证主持人、记录员（听证员、翻译人员）回避？

当事人（委托代理人）：_____

听证主持人：现在请办案人员提出当事人违法的事实、证据、行政处罚建议及依据。

听证主持人：现在请当事人（委托代理人）进行陈述和申辩。

[听证主持人：现在请第三人（委托代理人）进行陈述。]

办案人员（签名）：_____年 月 日

当事人、委托代理人（签名或者盖章）：_____年 月 日

第三人、其他听证参加人（签名或者盖章）：_____年 月 日

听证主持人：现在开始质证和辩论。

[听证主持人：请第三人（委托代理人）陈述你的最后意见。]

听证主持人：请办案人员陈述最后意见。

听证主持人：请当事人陈述你的最后意见。

听证主持人：现在宣布听证结束。请听证参加人核对听证笔录，
无误后请签名或者盖章。

办案人员（签名）：_____年 月 日

当事人、委托代理人（签名或者盖章）：_____年 月 日

第三人、其他听证参加人（签名或者盖章）：_____年 月 日

_____市退役军人事务局

行政处理决定审批表

案件名称	
立案时间	年 月 日
行政处理决定建议类别	<input type="checkbox"/> 给予行政处罚 <input type="checkbox"/> 不予行政处罚 <input type="checkbox"/> 违法事实不能成立，予以结案 <input type="checkbox"/> 移送其他行政管理部门 <input type="checkbox"/> 移送司法机关 <input type="checkbox"/> 其他
是否经过复核（听证）程序	<input type="checkbox"/> 当事人未提出陈述、申辩意见或者未申请听证 <input type="checkbox"/> 案件经复核或者听证
建议作出行政处理决定的主要事实、理由、依据及内容	办案人员： 年 月 日
当事人陈述、申辩或者听证中提出的主要意见	
复核意见或者听证意见	
办案机构负责人意见	办案机构负责人： 年 月 日
部门负责人意见	部门负责人： 年 月 日
备注	

_____市退役军人事务局
当场行政处罚决定书

编号：_____

当事人（单位）：_____

主体资格证照名称：_____

统一社会信用代码（注册号）：_____

住所（住址）：_____

法定代表人（负责人、经营者）：_____

身份证（其他有效证件）号码：_____

联系电话：_____其他联系方式：_____

执法人员：_____，执法证号：_____

执法人员：_____，执法证号：_____

你（单位）_____的行为，违反了
了_____的规定。依据《中华人民共和国行政处罚法》第二十三条、_____

_____的规定，

现责令你（单位）改正上述违法行为，并作出如下行政处罚：

警告；

罚款_____元。

罚款按下列方式缴纳：

当场缴纳；

自即日起15日内通过_____缴纳罚款。

逾期不缴纳罚款的，依据《中华人民共和国行政处罚法》第五

十一条的规定， 本局将每日按罚款数额的百分之三加处罚款， 并依法申请人民法院强制执行。

你（单位）如不服本行政处罚决定， 可以在收到本当场行政处罚决定书之日起_____内向_____人民政府或者_____市退役军人事务局申请行政复议； 也可以在_____内依法向_____法院提起行政诉讼。

_____市退役军人事务局

（印章）

年 月 日

本行政处罚决定作出前执法人员已向你（单位）出示执法证件， 告知你（单位）作出本行政处罚决定的事实、 理由、 依据及处罚内容， 并告知你（单位）有权进行陈述和申辩。

处罚地点：_____

当事人确认及签收（签名或者盖章）：_____年 月 日

执法人员（签名）：_____年 月 日

_____年 月 日

本文书一式_____份， _____份送达， 一份归档， _____。

_____市退役军人事务局
行政处罚决定书
_____退役军人 _____〔 _____〕 号

当事人：_____

主体资格证照名称：_____

统一社会信用代码（注册号）：_____

住所（住址）：_____

法定代表人（负责人、经营者）：_____

身份证（其他有效证件）号码：_____

联系电话：_____其他联系方式：_____

联系地址：_____

（案件来源、调查经过及采取行政强制措施的情况）

（违反法律、法规或者规章的事实）

上述事实，主要有以下证据证明：_____

（当事人陈述、申辩情况，当事人陈述、申辩的采纳情况及理由；行政处罚告知、行政处罚听证告知情况，以及复核、听证过程及意见）

(案件性质、自由裁量的事实和理由)

(行政处罚的内容和依据)

(行政处罚的履行方式和期限)

(救济途径和期限)

_____市退役军人事务局

(印章)

年 月 日

(市退役军人事务部门将依法向社会公示本行政处罚决定信息)

本文书一式____份,____份送达,一份归档,_____。

_____市退役军人事务局

不予行政处罚决定书

__退役军人 __〔 __〕 号

当事人：_____

主体资格证照名称：_____

统一社会信用代码（注册号）：_____

住所（住址）：_____

法定代表人（负责人、经营者）：_____

身份证（其他有效证件）号码：_____

联系电话：_____其他联系方式：_____

联系地址：_____

（案件来源、调查经过及采取行政强制措施的情况）

（违反法律、法规或者规章的事实）

上述事实，主要有以下证据证明：_____

（当事人陈述、申辩情况，当事人陈述、申辩的采纳情况及理由；行政处罚告知、行政处罚听证告知情况，以及复核、听证过程及意见）

（案件性质、不予行政处罚的决定和理由）

（救济途径和期限）

_____市退役军人事务局

（印章）

年 月 日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
延期/分期缴纳罚款通知书

__退役军人__〔__〕__号

_____:

本局于____年____月____日对你（单位）作出行政处罚决定（《行政处罚决定书》__退役军人__〔__〕__号），处罚款__元。你（单位）于____年____月____日向本局提出延期/分期缴纳罚款的申请。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十二条、《退役士兵安置条例》第五十条的规定，本局决定_____

_____。

到期不缴纳罚款的，依据《中华人民共和国行政处罚法》第五十一条的规定，本局将_____。

_____市退役军人事务局

（印章）

____年__月__日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
行政处罚决定履行催告书
__退役军人 __〔 __ 〕__ 号

_____:

本局于____年____月____日对你（单位）作出行政处罚决定（《行政处罚决定书》__退役军人 __〔 __ 〕__ 号）。你（单位）在法定期限内对该《行政处罚决定书》确定的下列义务没有履行：__

_____。

依据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条的规定，本局现催告你（单位）自收到本催告书之日起十日内按照该《行政处罚决定书》确定的方式依法履行上述义务。

收到本催告书后，你（单位）有权进行陈述、申辩。无正当理由逾期仍不履行上述义务的，本局将依法申请人民法院强制执行。

联系人：_____

联系电话：_____

_____市退役军人事务局

（印章）

年 月 日

本文书一式____份，____份送达，一份归档，_____。

_____市退役军人事务局
送达回证

送达文书名称 及文号	
受送达人	
送达时间	
送达地点	
送达方式	
收件人	(签名或者盖章) 年 月 日
送达人	(签名或者盖章) 年 月 日
见证人	(签名或者盖章) 年 月 日
备注	

_____市退役军人事务局

涉案物品处理记录

处理物品：见《场所/设施/财物清单》（文书编号：_____）

物品来源：_____

处理依据：_____

处理时间：_____

处理地点：_____

执行人：_____、_____

记录人：_____ 监督人：_____

处理情况：_____

执行人（签名或者盖章）：_____ 年 月 日

_____ 年 月 日

监督人（签名或者盖章）：_____ 年 月 日

_____市退役军人事务局
结案审批表

案件名称			
立案日期		案件承办人员	
处理决定文书		处理决定日期	
结案情形	<input type="checkbox"/> 行政处罚决定执行完毕 <input type="checkbox"/> 人民法院裁定终结执行 <input type="checkbox"/> 案件终止调查 <input type="checkbox"/> 不予行政处罚 <input type="checkbox"/> 违法事实不能成立 <input type="checkbox"/> 移送其他行政管理部门 <input type="checkbox"/> 移送司法机关 <input type="checkbox"/> 其他：		
行政处罚内容			
行政处罚决定的执行方式	<input type="checkbox"/> 主动履行 <input type="checkbox"/> 强制执行 <input type="checkbox"/> 其他：	罚没财物 处置情况	
案件承办人员 意见	案件承办人员： 年 月 日		
承办机构 负责人意见	承办机构负责人： 年 月 日		
部门负责人 意见	部门负责人： 年 月 日		
备注			

全宗名称	_____市退役军人事务局		
档案类别	行政处罚案件卷宗		
案件名称			
行政处罚（不予行政处罚） 决定书文号		办案机构	
办案日期	立案日期 年 月 日 结案日期 年 月 日	保管期限	
本卷共_____件_____页		归档号	

	目录号	案卷号

