

新疆维吾尔自治区  
劳动保障监察  
执法文书样式

## 目 录

1.劳动保障监察行政执法委托书.....	5 页
2.投诉登记表.....	6 页
3.投诉登记表（续表）.....	7 页
4.建设领域拖欠农民工工资投诉登记表.....	8 页
5.举报登记表.....	9 页
6.举报登记表（续表）.....	10 页
7.劳动保障监察不予受理报批表.....	11 页
8.劳动保障监察不予受理决定书.....	12 页
9.案件来源登记表.....	13 页
10.劳动保障监察立案审批表.....	14 页
11.劳动保障监察调查询问通知书.....	15 页
12.授权委托书.....	16 页
13.单位用工信息表.....	17 页
14.劳动保障监察询问笔录（首页）.....	18 页
15.劳动保障监察询问笔录（续页）.....	19 页
16.劳动保障监察调查检查记录.....	20 页
17.劳动保障监察调查检查记录（续页）.....	21 页
18.劳动保障监察证据先行登记保存审批表.....	22 页
19.劳动保障监察证据先行登记保存通知书.....	23 页
20.劳动保障监察证据先行登记保存处理决定书.....	24 页
21.案件调查延期（中止）报批表.....	25 页
22.案件调查终结报告.....	26 页

23.劳动保障监察限期改正指令书报批表.....	27 页
24.劳动保障监察限期改正指令书.....	28 页
25.案件集体讨论审理记录.....	29 页
26.行政处罚案件集体讨论审理记录.....	30 页
27.行政处理案件集体讨论审理记录.....	31

页

28.案件销案报告.....	32 页
29.案件结案报告.....	33 页
30.劳动保障监察行政处理事先告知书.....	34 页
31.劳动保障监察行政处罚事先告知书.....	35 页
32.陈述申辩笔录（首页）.....	36 页
33.陈述申辩笔录（续页）.....	37 页
34.劳动保障监察行政处罚听证告知书.....	38 页
35.劳动保障监察行政处罚听证通知书.....	39 页
36.劳动保障监察行政处罚听证笔录（首页）.....	40 页
37.劳动保障监察行政处罚听证笔录（续页）.....	41 页
38.劳动保障监察机构行政处罚案件集体讨论会议记录.....	42 页
39.劳动保障监察机构行政处理案件集体讨论会议记录.....	43 页
40.复杂、重大行政处罚案件人力资源和社会保障部门集体讨论记 录.....	44 页
41.劳动保障监察行政处理决定报批表.....	45 页
42.劳动保障监察行政处罚决定报批表.....	46 页
43.劳动保障监察行政处理决定书.....	47 页

44.劳动保障监察行政处罚决定书.....	48 页
45.劳动保障监察送达回执.....	49 页
46.劳动保障监察电话告知记录表.....	50 页
47.劳动保障监察履行行政决定催告书.....	51 页
48.行政处理案件结案报告.....	52 页
49.行政处罚案件结案报告.....	53 页
50.劳动保障监察行政处理案件结案审批表.....	54 页
51.劳动保障监察行政处罚案件结案审批表.....	55 页
52.劳动保障监察结案审批表.....	56 页
53.劳动保障监察销案审批表.....	57 页
54.行政处理强制执行申请书.....	58 页
55.行政处罚强制执行申请书.....	59 页
56.涉嫌犯罪案件移送审批表.....	60 页
57.涉嫌犯罪案件移送书.....	61 页
58.不立案决定提请复议书.....	62 页
59.立案监督建议书.....	63 页
60.移送案件通知书.....	64 页
61.协助查询不动产登记情况的函.....	65 页
62.协助查询不动产登记情况复函.....	66 页
63.查询车辆登记情况通知书.....	67 页
64.查询车辆登记情况回函.....	68 页
65.查询单位银行账户通知书.....	69 页
66.查询单位银行账户回执.....	70 页

67.劳动保障监察案卷卷宗.....	71 页
68.卷宗目录.....	73 页
69.劳动保障监察执法文书使用填写说明及有关要求.....	74 页

# 劳动保障监察行政执法委托书

委托人：温泉县人力资源和社会保障局

法定代表人：金花 职务：党组副书记、局长

地址：新疆博尔塔拉蒙古自治州温泉县换成南路 16 号

受委托人：温泉县劳动保障监察大队

法定代表人：朱雪芳 职务：大队长

地址：新疆博尔塔拉蒙古自治州温泉县换成南路 16 号

根据《劳动保障监察条例》第四条规定，我局委托经编制部门《关于印发博尔塔拉蒙古自治州人力资源和社会保障局主要职责内设机构和人员编制规定的通知》（博州政办发〔2012〕18号）批准设立的博尔塔拉蒙古自治州劳动保障监察支队以我局名义，并在属于我局劳动保障监察管辖范围内，行使劳动保障监察行政执法权。

本委托书有效期自 2024 年 1 月 1 日起至 2024 年 12 月 31 日止。

委托人法定代表人：

受委托人负责人：

（人力资源社会保障行政部门印章）

（劳动保障监察机构印章）

年 月 日

年 月 日

注：本委托书一式两份，一份留存人力资源社会保障行政部门，一份交劳动保障监察机构留存。





# 建设领域拖欠农民工工资投诉登记表

编号：

投诉人姓名		联系电话	
证件种类		证件号码	
拖欠人数		拖欠金额	
工程名称			
工程地点			
施工单位	名 称		
	负责人姓名		联系电话
班组负责人		联系电话	
投诉基本情况			
证据材料			
投诉人签字	年 月 日		
备 注			

# 举报登记表

编号：

举报人情况	姓名	性别	联系电话
	住所	邮编	
	其他联系方式		
被举报人情况	单位名称（个人姓名）		
	地址	邮编	
	联系电话		
	单位工商营业执照注册机关		单位性质
举报人认为被举报人在哪些方面存在违反劳动保障法律、法规或者规章的行为：（打√） <input type="checkbox"/> 单位制定内部劳动保障规章制度情况 <input type="checkbox"/> 单位与劳动者订立劳动合同情况 <input type="checkbox"/> 单位遵守禁止使用童工规定情况 <input type="checkbox"/> 单位遵守工作时间和休息休假规定情况 <input type="checkbox"/> 单位遵守女职工和未成年工特殊劳动保护规定的情况 <input type="checkbox"/> 单位支付劳动者工资和执行最低工资标准情况 <input type="checkbox"/> 单位参加各项社会保险和缴纳社会保险费情况 <input type="checkbox"/> 职业介绍机构、职业技能培训机构和职业技能考核鉴定机构遵守国家有关规定情况 <input type="checkbox"/> 收取抵押金、抵押物、保证金、定金及其他费用和扣押劳动者证件等情况 <input type="checkbox"/> 其他			
举报内容摘要			
举报请求摘要			
证据材料			
备注			
举报人签名：		监察员签名：	
年 月 日		年 月 日	

- 注：1. 本表由举报人书写，有困难的，可以口述，由劳动保障监察员记录后签名；  
 2. 举报人超过1人的，在举报登记表（续表）中列明举报人情况并签名；  
 3. 提供的证据材料须注明原件或复印件及数量。

# 举报登记表（续表）

编号：

举报人情况	姓名		性别		联系电话	
	住所					
	姓名		性别		联系电话	
	住所					
	姓名		性别		联系电话	
	住所					
被举报单位情况	单位名称（个人姓名）					
	地 址					
	单位工商营业执照注册机关				单位性质	
举报人请求及证据						
举报人签名：			监察员签名：			
年 月 日			年 月 日			



# 劳动保障监察不予受理决定书

\_\_\_\_\_人社监不受字（     ）第     号

投诉人：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

我厅（局）于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日接到您关于\_\_\_\_\_的投诉。根据《关于实施〈劳动保障监察条例〉若干规定》（原劳动和社会保障部令第25号）第十八条规定，经审查，您的投诉不符合受理条件，决定不予受理，理由与依据如下：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

同时，根据《关于实施〈劳动保障监察条例〉若干规定》第十八条规定，告知如下：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

如不服本不予受理决定书，可在收到本决定书之日起六十日内向\_\_\_\_\_人力资源和社会保障行政部门或\_\_\_\_\_人民政府申请行政复议，或者自收到本决定书之日起六个月内向\_\_\_\_\_人民法院提起行政诉讼。

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年    月    日

# 案件来源登记表

编号：温[2024]第001

案件来源	<input type="checkbox"/> 日常巡查	<input type="checkbox"/> 专项检查	<input type="checkbox"/> 书面审查	<input type="checkbox"/> 投诉	<input type="checkbox"/> 举报
	<input type="checkbox"/> 突发事件	<input type="checkbox"/> 上级机关交办	<input type="checkbox"/> 相关部门移送	<input type="checkbox"/> 其他	
单位名称 (个人姓名)	新疆泰治建设工程有限公司				
单位性质 (类型)	<input type="checkbox"/> 国有企业	<input type="checkbox"/> 集体企业	<input type="checkbox"/> 机关事业单位	<input type="checkbox"/> 股份制	<input type="checkbox"/> 私营企业
	<input type="checkbox"/> 个体	<input type="checkbox"/> 外商投资	<input type="checkbox"/> 有限责任	<input type="checkbox"/> 社团	<input type="checkbox"/> 其他企业
单位地址	新疆阿图什市天山路33号香港城综合社区6幢2单元103室				
单位工商营业执照注册机关	阿图什市市场监督管理局				
法定代表人	朱振光	电话	13909946711		
劳资负责人		电话			
基本情况	农民工陶丰文、吕发财、秦恒均、李小果、赵海平，王志峰、许小侠等7人在哈日布呼镇绥得尔村农村基础设施建设项目从事外墙保温、喷漆工作，总包单位新疆泰治建设工程有限公司拖欠其劳动工资4.707万元未支付。				
承办人意见	签名： 年 月 日				
负责人意见	签名： 年 月 日				
备注					

# 劳动保障监察立案审批表

编号：温人社监字[2024]第001

案由	拖欠农民工工资未支付					
当事人情况	单位名称 (个人姓名)	新疆泰治建设工程有限公司				
	单位地址	新疆阿图什市天山路33号香港城综合社区6幢2单元103室				
	法定代表人姓名	朱振光	职务	执行董事	电话	13909946711
	主要负责人姓名		职务		电话	
案件来源	<input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> 专项检查 <input type="checkbox"/> 书面审查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 突发事件 <input type="checkbox"/> 上级机关交办 <input type="checkbox"/> 相关部门移送 <input type="checkbox"/> 其他					
基本案情	农民工陶丰文、吕发财、秦恒均、李小果、赵海平、王志峰、许小侠等7人在哈日布呼镇绥得尔村农村基础设施建设项目从事外墙保温、喷漆工作，总包单位新疆泰治建设工程有限公司拖欠其劳动工资4.707万元未支付。					
立案依据	《劳动保障监察条例》第十四条					
承办人意见	签名： 年 月 日					
劳动保障监察机构负责人审批意见	签名： 年 月 日					
备注						

# 劳动保障监察调查询问通知书

温人社监询字〔2024〕第001号

被调查询问人：新疆泰治建设工程有限公司

根据《劳动保障监察条例》第十五条第（三）项规定，现向你（单位）调查：

- 单位制定内部劳动保障规章制度情况  单位与劳动者订立劳动合同情况  
 单位遵守禁止使用童工规定情况  单位遵守工作时间和休息休假规定情况  
 单位遵守女职工和未成年工特殊劳动保护规定的情况  
 单位支付劳动者工资和执行最低工资标准情况  
 单位参加各项社会保险和缴纳社会保险费情况  
 职业介绍机构、职业技能培训机构和职业技能考核鉴定机构遵守国家有关规定情况  
 收取抵押金、抵押物、保证金、定金及其他费用和扣押劳动者身份证及其他证件等情况  
 其他：\_\_\_\_\_

请你（单位）于 2024 年 1 月 8 日前，携带以下资料到我单位接受询问：

- 法定代表人（负责人）授权委托书及身份证复印件  工商营业执照副本  
 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日财务原始凭证、员工考勤表  
 劳动用工管理规章制度  员工花名册  劳动合同文本  
 技术工种从业人员职业资格证书  社会保险登记证书  
 年度劳动用工书面审查登记表  
 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日社会保险缴费凭证  
 单位工资应付帐本、工资表

其他资料：温泉县哈日布呼镇绥得尔村农村基础设施建设项目签订的施工合同，该项目工程款接收凭证、人工工资支付凭证、考勤表及出工记录，关于陶丰文、吕发财、秦恒均、李小果、王志峰、赵海平、许小侠等 7 人工工资支付说明及欠款情况说明。

不按本调查询问通知书要求接受调查询问的，将依据《劳动保障监察条例》第三十条之规定处以 2000 元以上 2 万元以下的罚款。

劳动保障监察机构地址：温泉县环城南路 16 号温泉县人力资源和社会保障局  
邮编：833500

承办人签名：

电话：0909-7710768

收件人签名：

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年 月 日

年 月 日

备注：本调查询问通知书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交被调查询问人。

# 授 权 委 托 书

委托单位： \_\_\_\_\_

法定代表人： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_

受委托人姓名： \_\_\_\_\_ 工作单位： \_\_\_\_\_

职务： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ 工作单位： \_\_\_\_\_

职务： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

现委托上述受委托人代表我单位前往 \_\_\_\_\_  
接受调查处理（包括接受询问、提供必要资料、代表本单位进行陈述和申辩、  
收受相关法律文书等）。其所有言行均代表本单位立场，特此授权。

本委托单位还特别声明 \_\_\_\_\_



委托单位（盖章）：

法定代表人（签名或盖章）：

年 月 日

- 注：
1. 授权委托书必须有委托单位盖章；
  2. 委托人或委托权限发生变更，必须书面告知执法机构；
  3. 受委托人需提供个人身份证件复印件，并持相应证件备查。

# 单位用工信息表

编号：\_\_\_\_\_

单位名称（全称） （盖章）					
单位性质（类型）	<input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 集体企业 <input type="checkbox"/> 机关事业单位 <input type="checkbox"/> 股份制 <input type="checkbox"/> 私营企业 <input type="checkbox"/> 个体 <input type="checkbox"/> 外商投资 <input type="checkbox"/> 有限责任 <input type="checkbox"/> 社团 <input type="checkbox"/> 其他企业				
地址					
单位工商营业执照注册机关			工商营业执照注册号		
法定代表人			职务	电话	
劳资负责人			职务	电话	
从业人员总数	使用外来 人员人数			技术工种持 证上岗人数	
	订立劳动 合同人数			是否 用工备案	
是否按规定 支付劳动者工资	是否按规定 支付加班工资			收取押金 人数及金额	
是否缴纳养老保险	应缴纳人数：		实缴纳人数：	缴至期限	
是否缴纳失业保险	应缴纳人数：		实缴纳人数：	缴至期限	
是否缴纳医疗保险	应缴纳人数：		实缴纳人数：	缴至期限	
是否缴纳工伤保险	应缴纳人数：		实缴纳人数：	缴至期限	
是否缴纳生育保险	应缴纳人数：		实缴纳人数：	缴至期限	
备注	用工单位应如实填写用工信息资料，用工单位若提供虚假用工资料， 人力资源社会保障行政部门将根据《劳动保障监察条例》第三十条之规定 予以行政处罚。				
单位法定代表人 或负责人签名	_____年 月 日				

签收人：\_\_\_\_\_

签收日期：\_\_\_\_\_

## 劳动保障监察询问笔录（首页）

时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

地点：\_\_\_\_\_

被询问人：\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_户籍所在地：\_\_\_\_\_

证件种类：\_\_\_\_\_号码：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

工作单位：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_其他联系方式：\_\_\_\_\_

询问监察员：\_\_\_\_\_

其他参加人：\_\_\_\_\_记录人：\_\_\_\_\_

笔录内容：

问：我们是劳动保障监察员\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，我们的劳动保障监察证（行政执法证）号是\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，现依法向你单位（或个人）调查（询问）遵守劳动保障法律、法规的有关问题，请配合我们工作并如实回答以下问题，你是否听明白？你是否申请办案人员回避？

---

---

---

---

---

---

---

---

被询问人签署意见并签名或者盖章：

---

年 月 日

询问监察员签名：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

年 月 日

注：调查（询问）结束后，劳动保障监察员应将笔录交被调查人核对，核对无误后，由被调查人在每页尾处注明“以上笔录已看过，和我说的一样”，并签名（修改处签名并加盖指纹）。

共 页第 页



# 劳动保障监察调查检查记录

被调查检查人：\_\_\_\_\_ 法定代表人：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

组织机构代码：\_\_\_\_\_ 劳资负责人：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

注册/登记地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

经营/办公地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

社会保险登记号：\_\_\_\_\_

联系电话及其他联系方式：\_\_\_\_\_

负责接受调查检查的主要人员：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

调查检查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

调查检查地点：\_\_\_\_\_

调查检查主要事项：\_\_\_\_\_

依据《劳动保障监察条例》，劳动保障监察员佩戴劳动监察标志、出示劳动保障监察证件，对被调查检查人进行调查检查，现将调查检查情况记录如下：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

被调查检查人对此次调查检查的意见：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

被调查检查人签名或者盖章：\_\_\_\_\_ 年 月 日

调查检查人员签名：\_\_\_\_\_ 年 月 日

注：本页如不够用，可用续页。





# 劳动保障监察证据先行登记保存通知书

\_\_\_\_\_人社监存通字（\_\_\_\_\_）第\_\_\_\_\_号

被调查检查人：\_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十六条规定，现对被调查检查人的下列物品在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日期间予以先行登记保存：

编 号	证 据 名 称	数 量	备 注

保存地点：

先行登记保存期间，当事人或者有关人员不得隐匿、毁灭证据，违者将依据《劳动保障监察条例》第三十条之规定处以 2000 元以上 2 万元以下的罚款。

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年 月 日

被调查检查人签名或者盖章：\_\_\_\_\_

年 月 日

承办人签名：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

年 月 日

注：本告知书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交被调查检查人。





# 案件调查终结报告

案由：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

立案及调查情况：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

认定的违法事实：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

案件调查终结建议：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

案件调查人签名：\_\_\_\_\_ 年 月 日

劳动保障监察机构负责人意见：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

负责人签名：\_\_\_\_\_

年 月 日

## 劳动保障监察限期改正指令报批表

案由	拖欠农民工工资					
被调查 处理单位 (人) 基本情况	单位名称 (个人姓名)					
	地 址					
	法定代表人		职务		电话	
	主要负责人		职务		电话	
	其他联系方式					
违反劳动保 障法律行 为事实	2023年12月29日, 我局收到陶丰文、吕发财投诉新疆泰治建设工程有限公司拖欠工资, 我局2024年1月2日立案, 经核实该单位拖欠7人工资47070元。					
适用 法律依 据	《中华人民共和国劳动法》第九十一条“用人单位有下列侵害劳动者合法权益情形之一的, 由劳动保障行政部门责令支付劳动者的工资报酬、经济补偿金, 并可以责令支付赔偿金: (一) 克扣或者无故拖欠劳动者工资的。”					
承办人 意见	签名: _____ 年 月 日					
劳动保障监 察机构负责 人审批意见	签名: _____ 年 月 日					

# 劳动保障监察限期改正指令书

\_\_\_\_\_人社监令字（     ）第     号

被责令改正单位（人）： \_\_\_\_\_

案由： \_\_\_\_\_

认定的事实和证据： \_\_\_\_\_

你（单位）的行为违反了 \_\_\_\_\_

根据（责令改正依据） \_\_\_\_\_

责令你（单位）： \_\_\_\_\_

请你（单位）于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前按本限期改正指令书要求改正完毕，  
并将书面改正报告及相关证明材料报送至我厅（局）。如果你单位拒不履行本  
责令改正指令，我厅（局）将依据 \_\_\_\_\_

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年    月    日

注：本限期改正指令书一式两份，劳动监察机构和被责令单位各执一份。

# 案件集体讨论审理记录

编号：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

集体讨论主持人姓名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

集体讨论时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

集体讨论地点：\_\_\_\_\_

违法事实及处理结果：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

相关证据：\_\_\_\_\_

---

---

法律依据：\_\_\_\_\_

---

---

集体讨论审理意见：\_\_\_\_\_

---

---

其他意见：\_\_\_\_\_

---

---

参加集体讨论人员：\_\_\_\_\_

---

---

# 行政处罚案件集体讨论审理记录

编号：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

集体讨论主持人姓名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

集体讨论时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

集体讨论地点：\_\_\_\_\_

案件情况及违法事实：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

相关证据：\_\_\_\_\_

---

处罚依据：\_\_\_\_\_

---

集体讨论审理意见：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

其他意见：\_\_\_\_\_

---

参加集体讨论人员：\_\_\_\_\_

---

---

# 行政处理案件集体讨论审理记录

编号：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

集体讨论主持人姓名：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

集体讨论时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

集体讨论地点：\_\_\_\_\_

案件情况及违法事实：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

相关证据：\_\_\_\_\_

---

---

处理依据：\_\_\_\_\_

---

---

集体讨论审理意见：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

其他意见：\_\_\_\_\_

---

---

参加集体讨论人员：\_\_\_\_\_

---

---

# 案件销案报告

案情简介及查处经过： \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

销案理由及法律依据： \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

承办人意见： \_\_\_\_\_

---

签名： \_\_\_\_\_、 \_\_\_\_\_

年 月 日

劳动保障监察机构负责人意见： \_\_\_\_\_

---

签名： \_\_\_\_\_

年 月 日



# 劳动保障监察行政处理事先告知书

\_\_\_\_人社监理告字（        ）第       号

被告知人：\_\_\_\_\_

经调查，被告知人的以下行为：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

违反了以下劳动保障法律、法规或者规章的规定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

现依据以下法律、法规或者规章的规定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

拟对被告知人作出如下行政处理：

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十四条和《劳动保障监察条例》第十九条的规定，被告知人如对该行政处理意见有异议，可在接到本告知书之日起五日内向我厅（局）提出陈述和申辩；逾期未提出陈述申辩，视为被告知人放弃陈述申辩的权利。

我厅（局）地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

监察员签名：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年    月    日

注：本告知书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交被告知人。

# 劳动保障监察行政处罚事先告知书

\_\_\_\_人社监罚告字（        ）第       号

被告知人：\_\_\_\_\_

经调查，被告知人的以下行为：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

违反了以下劳动保障法律、法规或者规章的规定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

现依据以下法律、法规或者规章的规定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

拟对被告知人作出如下行政处罚：

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国行政处罚法》第四十四条和《劳动保障监察条例》第十九条的规定，被告知人如对该行政处罚意见有异议，可在接到本告知书之日起五日内向我厅（局）提出陈述和申辩；逾期未提出陈述申辩，视为被告知人放弃陈述申辩的权利。

我厅（局）地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

监察员签名：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年    月    日

注：本告知书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交被告知人。





# 劳动保障监察行政处罚听证告知书

\_\_\_\_\_人社监听告字（\_\_\_\_\_）第\_\_\_\_\_号

被告知人：\_\_\_\_\_

经调查，被告知人的以下行为：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

违反了以下劳动保障法律、法规或者规章的规定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

现依据以下法律、法规或者规章的规定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

拟对被告知人作出如下行政处罚：

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国行政处罚法》第六十三、六十四条的规定，被告知人有权要求听证。被告知人如果要求听证，可在收到本通知书之日起五日内提出听证申请；逾期未提出听证申请，视为被告知人放弃听证要求。

听证机关地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年 月 日

注：本告知书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交被告知人。

# 劳动保障监察行政处罚听证通知书

\_\_\_\_\_人社监听通字（ ）第 号

听证申请人：\_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国行政处罚法》第六十四的规定，应听证申请人的听证要求，决定于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时\_\_\_分，在\_\_\_\_\_就\_\_\_\_\_

一案举行行政处罚听证会，届时凭本通知准时参加。若无故缺席，视为听证申请人放弃听证要求。听证会可由听证申请人的法定代表人（或者本人）参加，也可委托 1-2 名代理人参加。

本次听证会由\_\_\_\_\_担任主持人，\_\_\_\_\_任听证员，\_\_\_\_\_任书记员。在参加听证前，必须做好以下准备：

1. 携带有关证据材料；
2. 通知有关证人出席作证；
3. 如委托代理人参加的，须提前办理委托代理权限的授权手续；
4. 如申请听证主持人和其他人员回避的，应及时提出申请。

听证机关地址：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年 月 日

注：本告知书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交听证申请人。

# 劳动保障监察行政处罚听证笔录（首页）

《劳动保障监察行政处罚听证通知书》文号：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

听证当事人姓名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_

承办本案监察员：\_\_\_\_\_

听证主持人：\_\_\_\_\_ 听证员：\_\_\_\_\_ 书记员：\_\_\_\_\_

听证方式：  公开听证  不公开听证

听证日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

听证地点：\_\_\_\_\_

参会人员：\_\_\_\_\_

听证记录：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

听证当事人签名：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

监察员签名：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

与会其他人员签名：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

注：如本页不够用，可用续页。



# 劳动保障监察机构行政处罚案件集体讨论会议记录

编号：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

集体讨论主持人姓名：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

集体讨论时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_时\_\_\_\_\_分

集体讨论地点：\_\_\_\_\_

案件情况及违法事实：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

相关证据：\_\_\_\_\_

---

---

处罚依据：\_\_\_\_\_

---

---

参加集体讨论人员具体意见（含每个人）：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

集体讨论拟处理意见：\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

# 劳动保障监察机构行政处理案件集体讨论会议记录

编号：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

集体讨论主持人姓名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

集体讨论时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分

集体讨论地点：\_\_\_\_\_

案件情况及违法事实：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

相关证据：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

处理依据：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

参加集体讨论人员具体意见（含每个人）：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

集体讨论拟处理意见：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**复杂、重大行政处罚案件  
人力资源和社会保障行政部门集体讨论记录**

编号：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

集体讨论主持人姓名：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

参加集体讨论人员：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_

集体讨论时间：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分至\_\_时\_\_分

集体讨论地点：\_\_\_\_\_

案由及案件情况：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

违法事实：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

相关证据：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

处罚依据：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

集体讨论决定意见：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





# 劳动保障监察行政处理决定书

\_\_\_\_人社监理字（        ）第    号

被行政处理人： \_\_\_\_\_

案由： \_\_\_\_\_

认定的事实和证据： \_\_\_\_\_

你（单位）的行为违反了 \_\_\_\_\_

根据（行政处理依据）： \_\_\_\_\_

决定给予你（单位）下列行政处理： \_\_\_\_\_

请你（单位）于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前履行本行政处理决定。如不服本行政处理决定，可在收到本行政处理决定书之日起六十日内向\_\_\_\_\_人力资源和社会保障行政部门或\_\_\_\_\_人民政府申请行政复议，或者自收到本行政处理决定书之日起六个月内向 \_\_\_\_\_人民法院起诉。在申请行政复议或者提起行政诉讼期间，本行政处理决定不停止执行。逾期不履行本行政处理决定的，我厅（局）将申请人民法院依法强制执行。

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年    月    日

注：本决定书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交被行政处理人。

# 劳动保障监察行政处罚决定书

\_\_\_\_\_人社监罚字（\_\_\_\_\_）第\_\_\_\_\_号

被行政处罚人：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

认定的事实和证据：\_\_\_\_\_

你（单位）的行为违反了\_\_\_\_\_

根据（行政处罚依据）：\_\_\_\_\_

决定给予你（单位）下列行政处罚：\_\_\_\_\_

你（单位）应在收到本处罚决定书之日起十五日内到\_\_\_\_\_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》第七十二条规定，每日按罚款数额的3%加处罚款，加处罚款的数额不得超出罚款的数额。如不服本行政处罚决定，可在收到本行政处罚决定书之日起六十日内向\_\_\_\_\_人力资源和社会保障行政部门或\_\_\_\_\_人民政府申请行政复议，或者自收到本行政处罚决定书之日起六个月内向\_\_\_\_\_人民法院起诉。在申请行政复议或者提起行政诉讼期间，本行政处罚决定不停止执行。逾期不履行本行政处罚决定的，我厅（局）将申请人民法院依法强制执行。

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年 月 日

注：本决定书一式两份，一份留存劳动保障监察案卷，一份交被行政处罚人。

# 劳动保障监察送达回执

编号：2023004

受送达人	于彦雨		
送达地点			
案由	农民工万宏刚等反应拖欠农民工工资		
送达文书名称	字号	收到时间	受送达人 签名或盖章
劳动保障监察 调查询问通知 书	博州人社监询字 (2023)第004号	年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
送 达 人：			
送 达 方 式：			
年 月 日			
不能送达理由：			
备 注：			

注：发生拒收情况时，需有社区人员在场，记明情况，留下送达文件即为送达。

# 劳动保障监察电话告知记录表

编号：

案件编号		投诉人		投诉时间	
投诉基 本内容					
告知时间			告知时长		
拨出号码			接听号码		
发话人			受话人		
拨打地点			在场人员		
告 知 内 容					
接听人 意 见					
记录人			记录时间		

# 劳动保障监察履行行政决定催告书

\_\_\_\_\_人社监催字〔 \_\_\_\_\_ 〕第 \_\_\_\_\_ 号

\_\_\_\_\_:

本（厅）局关于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日向你单位送达的《劳动保障监察行政处罚决定书》（\_\_\_\_\_人社监罚字〔 \_\_\_\_\_ 〕第 \_\_\_\_\_ 号），你单位在法定期限内未申请行政复议或者提起行政诉讼，又不履行本（厅）局作出的行政决定。根据《中华人民共和国行政强制法》第五十四条之规定，现依法向你单位催告，请你单位自收到催告书之日起十日内履行下列义务：

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

逾期仍未履行义务的，本（厅）局将依法申请人民法院强制执行。

在收到催告书后你单位有权进行陈述和申辩。请在收到本催告书次日起五日内提出陈述和申辩，逾期不陈述、申辩视为放弃陈述和申辩的权利。

监察员：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_

行政执法证号：\_\_\_\_\_

当事人签名：\_\_\_\_\_

（人力资源和社会保障行政部门印章）

年 月 日

# 行政处理案件结案报告

案情简介及查处经过： \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

案件执行情况： \_\_\_\_\_

---

---

处理结果： \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

承办人意见： \_\_\_\_\_

---

---

签名： \_\_\_\_\_  
年 月 日

劳动保障监察机构负责人意见： \_\_\_\_\_

---

---

签名： \_\_\_\_\_  
年 月 日

# 行政处罚案件结案报告

案情简介及查处经过： \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

案件执行情况： \_\_\_\_\_

---

---

处罚结果： \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

承办人意见： \_\_\_\_\_

---

---

签名： \_\_\_\_\_  
年 月 日

劳动保障监察机构负责人意见： \_\_\_\_\_

---

---

签名： \_\_\_\_\_  
年 月 日

# 劳动保障监察行政处理案件结案审批表

\_\_\_\_人社监理结字（            ）第

案由						
被监察单位 (个人) 情况	单位名称 (个人姓名)					
	地 址					
	法定代表人 (负责人) 姓名		职务		电话	
	代理人 姓名		职务		电话	
案件来源	<input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> 专项检查 <input type="checkbox"/> 书面审查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 突发事件 <input type="checkbox"/> 上级机关交办 <input type="checkbox"/> 相关部门移送 <input type="checkbox"/> 其他					
办案经过及 违法事实						
处理结果和 执行情况						
承办人 意 见	签名: _____ 年    月    日					
劳动保障监 察机构负责 人审批意见	签名: _____ 年    月    日					
人力资源和 社会保障行 政部门负责 人审批意见	签名: _____ 年    月    日					

号

## 劳动保障监察行政处罚案件结案审批表

案由						
被监察单位 (个人) 情况	单位名称 (个人姓名)					
	地 址					
	法定代表人 (负责人) 姓名		职务		电话	
	代理人 姓名		职务		电话	
案件来源	<input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> 专项检查 <input type="checkbox"/> 书面审查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 突发事件 <input type="checkbox"/> 上级机关交办 <input type="checkbox"/> 相关部门移送 <input type="checkbox"/> 其他					
办案经过及 违法事实						
处罚结果和 执行情况						
承办人 意见	签名: _____ 年 月 日					
劳动保障监察机构负责人 审批意见	签名: _____ 年 月 日					

\_\_\_\_人社监罚结字(            )第

号

人力资源和 社会保障行 政部门负责 人						
案 审 批 意 见	签名：_____年 月 日					
被 监 察 单 位 （ 个 人 ） 情 况	单 位 名 称 （ 个 人 姓 名 ）					
	地 址					
	法 定 代 表 人 （ 负 责 人 ） 姓 名		职 务		电 话	
	代 理 人 姓 名		职 务		电 话	
案 件 来 源	<input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> 专项检查 <input type="checkbox"/> 书面审查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 突发事件 <input type="checkbox"/> 上级机关交办 <input type="checkbox"/> 相关部门移送 <input type="checkbox"/> 其他					
办 案 经 过 及 违 法 事 实						
处 理 结 果 和 执 行 情 况						
承 办 人 意 见	签名：_____年 月 日					

## 劳动保障监察结案审批表

\_\_\_\_\_人社监结字（        ）第        号

劳动保障监察机构负责人审批意见						
案由	签名：_____年 月 日					
被监察单位 (个人) 情况	单位名称 (个人姓名)					
	地 址					
	法定代表人 (负责人) 姓名		职务		电话	
	代理人姓名		职务		电话	
案件来源	<input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> 专项检查 <input type="checkbox"/> 书面审查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 突发事件 <input type="checkbox"/> 上级机关交办 <input type="checkbox"/> 相关部门移送 <input type="checkbox"/> 其他					
销案理由	<p>经调查，该立案案件存在如下情形：</p> <input type="checkbox"/> 1. 违法事实不能成立； <input type="checkbox"/> 2. 违法情节轻微，且已改正； <input type="checkbox"/> 3. 被调查用人单位依法宣告破产、解散、关闭，没有财产进行分配，又没有相关义务承受人； <input type="checkbox"/> 4. 不属于立案的人力资源和社会保障行政部门管辖； <input type="checkbox"/> 5. 不属于劳动保障监察机构职权范围； <input type="checkbox"/> 6. 根据《关于实施〈劳动保障监察条例〉若干规定》第15条应当或者已经由劳动争议处理或诉讼程序办理； <input type="checkbox"/> 7. 违反劳动保障法律、法规或者规章的行为发生超过2年； <input type="checkbox"/> 8. 其它法律、法规和规章规定应当撤销立案的情形。					
承办人意见	<p>依照《关于劳动保障监察案件撤销立案事项的通知》的规定，建议撤销立案。</p> <p>签名：_____年 月 日</p>					

## 劳动保障监察销案审批表

\_\_\_\_\_人社监销字（        ）第        号

劳动保障监察机构负责人审批意见	签名：_____年 月 日
-----------------	---------------

## 行政处理强制执行申请书

\_\_\_\_\_人社监理申字〔       〕第       号

\_\_\_\_\_人民法院：

申请人：\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

被申请人：\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_职务：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

案由：\_\_\_\_\_

对被申请人违反劳动保障法律、法规或规章的行为，我厅（局）已于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日依法对被申请人作出行政处理决定。该案的《劳动保障监察行政处理决定书》编号：\_\_\_\_\_人社监理字〔       〕第       号，已于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日送达被申请人。

迄今，被申请人在规定的期限内既未申请行政复议，也未向人民法院起诉，又不履行处理决定。根据《中华人民共和国行政诉讼法》第九十七条和《中华人民共和国行政处罚法》第七十二条的规定，特申请你院强制执行以下行政处理：

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

附件：1. 《劳动保障监察行政处理决定书》副本       份  
 2. 有关材料       份

(人力资源和社会保障行政部门印章)

年 月 日

## 行政处罚强制执行申请书

\_\_\_\_\_人社监罚申字( )第 号

\_\_\_\_\_人民法院:

申请人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

法定代表人: \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

被申请人: \_\_\_\_\_ 地址: \_\_\_\_\_

法定代表人: \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

案由: \_\_\_\_\_

对被申请人的违反劳动保障法律、法规或规章的行为,我厅(局)已于  
\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日依法对被申请人作出行政处罚决定。该案的《劳动保障  
监察行政处罚决定书》编号: \_\_\_\_\_人社监罚字( )第\_\_\_\_号,已  
于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日送达被申请人。

迄今,被申请人在规定的期限内既未申请行政复议,也未向人民法院起诉,  
又不履行处罚决定。根据《中华人民共和国行政诉讼法》第九十七条和《中华  
人民共和国行政处罚法》第七十二条的规定,特申请你院强制执行以下行政处  
罚:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

附件: 1. 《劳动保障监察行政处罚决定书》副本 份

2. 有关材料 份

(人力资源和社会保障行政部门印章)

年 月 日

### 涉嫌犯罪案件移送审批表

案件性质		涉嫌罪名	
被监察单位 或个人		法定代表人或 负责人	
地 址		电 话	
基本违法 事实及移 送理由			
承办人 意见	签名： 年 月 日		
劳动保障监 察机构负责 人审批意见	签名： 年 月 日		

人力资源和 社会保障行 政部门负责 人审批意见	签名： _____ 年 月 日
备注	

## 涉嫌犯罪案件移送书

\_\_\_\_\_人社案移字（        ）        号

\_\_\_\_\_公安（厅）局：

一案，经查，\_\_\_\_\_的行为已涉嫌触犯《中华人民共和国刑法》第\_\_\_\_\_条的规定。根据国务院《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》，现将有关材料移送你厅（局），请审查决定是否予以立案侦查，并将审查结果书面告知我厅（局）。

联系人：

联系电话：

附：案卷\_\_\_\_\_册\_\_\_\_\_页

其他文书和证据：

(人力资源和社会保障行政部门印章)

年 月 日

## 不立案决定提请复议书

\_\_\_\_\_人社案提字( ) 号

\_\_\_\_\_公安(厅)局:

\_\_\_\_\_

一案因当事人涉嫌犯罪,我厅(局)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日将有关材料移送你(厅)局。现你(厅)局认为\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , 决定不予立案。根据国务院《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》第九条规定,现请你厅(局)复议。理由如下:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(人力资源和社会保障行政部门印章)

年 月 日

## 立案监督建议书

\_\_\_\_\_人社案建字( ) 号

\_\_\_\_\_人民检察院:

\_\_\_\_\_

一案因当事人涉嫌犯罪,我厅(局)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日将有关材料移送\_\_\_\_\_公安(厅)局。但该(厅)局以\_\_\_\_\_为由,决定不予立案。我厅(局)认为,\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , 根据国务院《行政执法机关移送涉嫌犯罪案件的规定》第九条规定,建议你院对此案进行立案监督。

联系人:

联系电话:

附:案卷\_\_\_\_\_册\_\_\_\_\_页

其他文书和证据:

(人力资源和社会保障行政部门印章)

年 月 日

## 移送案件通知书

\_\_\_\_\_人社监移通字〔 〕第 号

\_\_\_\_\_:

一案，经查，因\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_，该案件不属于我局管辖。根据\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_的规定，现移送你单位。

请查收。

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

附：案卷材料共\_\_\_\_\_页

(人力资源和社会保障行政部门印章)

年 月 日

## 协助查询不动产登记情况的函

\_\_\_\_\_人社监查( )号

\_\_\_\_\_:

根据《保障农民工工资支付条例》(国务院令 第724号)第四十条规定,在查处\_\_\_\_\_拖欠农民工工资案件中,经批准,需向你单位查询下列当事人不动产登记情况,请予协助,并在5个工作日内反馈查询结果。

序号	当事人姓名或名称	证件号	查询内容	备注
1				
2				
.....				

劳动保障监察员(签名): \_\_\_\_\_

联系方式: \_\_\_\_\_

(人力资源和社会保障行政部门盖章)

年 月 日

## 协助查询不动产登记情况复函

\_\_\_\_\_ ( ) 号

\_\_\_\_\_ :

你单位发来的关于协助查询不动产登记情况 ( \_\_\_\_\_ 人社监查 ( ) 号) 收悉, 现将查询结果复函如下:

序号	当事人姓名或名称	证件号	查询目的	查询结果	查询日期
1			协助办理____ 拖欠农民工工资案件		
2			协助办理____ 拖欠农民工工资案件		
.....					

查询人员 (签名): \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

(自然资源行政部门盖章)

年 月 日

## 查询车辆登记情况通知书

\_\_\_\_\_人社监查( ) 号

\_\_\_\_\_:

根据《保障农民工工资支付条例》第40条规定,在查处拖欠农民工工资案件过程中,需向你单位查询下列当事人车辆登记情况。请予配合,并提供有关资料。

1. 被查询当事人名称/姓名: \_\_\_\_\_

2. 统一社会信用代码/身份证件号码: \_\_\_\_\_

3. 配合查询当事人未报废注销车辆信息内容(打“√”项):

号牌号码  号牌种类  车辆品牌  车辆类型

劳动保障监察员(签名): 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

联系方式: \_\_\_\_\_

(人力资源和社会保障行政部门盖章)

年 月 日

## 查询车辆登记情况回函

函（ ） 号

\_\_\_\_\_:

你单位发来《查询车辆登记情况通知书》（\_\_\_\_\_人社监查（ ） 号）收悉。按照要求，我单位依法查询\_\_\_\_\_车辆登记情况。现将查询结果提供你单位（附后）。

（公安机关交通管理部门查询单位盖章）

年 月 日

## 查询单位银行账户通知书

人社监查（ ）号

\_\_\_\_\_：

根据《保障农民工工资支付条例》（国务院令 第724号）第四十条规定，  
我单位在查处 \_\_\_\_\_ 拖欠农民工工资案件中，  
经批准，需向你行查询下列单位银行账户信息，请予协助，并及时反馈查  
询结果。

被查询单位信息：

1. 单位名称： \_\_\_\_\_
2. 银行账号： \_\_\_\_\_
3. 统一社会信用代码： \_\_\_\_\_
4. 查询内容： \_\_\_\_\_

劳动保障监察员： 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

联系方式： \_\_\_\_\_

(人力资源和社会保障行政部门盖章)

年 月 日

## 查询单位银行账户回执

\_\_\_\_\_人力资源和社会保障厅(局):

你单位发来的《查询单位银行账户通知书》(\_\_\_\_人社监查〔 〕 号)收悉。按照要求,我单位依法查询\_\_\_\_\_账户情况,现将查询结果提供如下:

相关资料(共\_\_\_\_份\_\_\_\_页)附后。上述信息以及相关资料真实、合法、有效。

银行业金融机构联系人: \_\_\_\_\_

联系方式: \_\_\_\_\_

(银行业金融机构盖章)

年 月 日



## 劳动保障监察案卷卷宗

____人社监字( ) 号	
案 由	
案件来源	<input type="checkbox"/> 日常巡查 <input type="checkbox"/> 专项检查 <input type="checkbox"/> 书面审查 <input type="checkbox"/> 投诉 <input type="checkbox"/> 举报 <input type="checkbox"/> 现场突发 <input type="checkbox"/> 上级机关交办 <input type="checkbox"/> 相关部门移送 <input type="checkbox"/> 其他
投诉(举报)人	
被投诉(举报) 人(单位)	
受理人	
承办人	
案情摘 要及处 理结果	

受理日期		立案日期	
结案日期		归档日期	

全宗号	目录号	案卷号

卷内备考表

本卷情况说明：

立卷人：

检查人：\_\_\_\_\_

立卷时间：

卷宗目录

序号	内 容	页 码
1		第 页
2		第 页
3		第 页
4		第 页
5		第 页
6		第 页
7		第 页
8		第 页
9		第 页
10		第 页
11		第 页
12		第 页
13		第 页
14		第 页
15		第 页
16		第 页
17		第 页
18		第 页
19		第 页
20		第 页
21		第 页
22		第 页
23		第 页
24		第 页
25		第 页
26		第 页
27		第 页
28		第 页
29		第 页

## 劳动保障监察执法文书使用填写说明及有关要求

为规范劳动保障监察执法文书的制作和使用，根据《劳动保障监察条例》和《关于实施〈劳动保障监察条例〉若干规定》要求，现将我区劳动保障监察执法文书使用填写说明及有关要求规定如下：

**一、文书名称。**劳动保障监察机构名称均采用“劳动保障监察”。用人单位名称应写全称并以工商营业执照登记名称为准。

**二、文书编号。**统一为“人社监字〔 〕第 号”，方括号内为年份并使用公元全称，去掉“年”字，例如“2008”不得写成“08”；年份和序号一律使用阿拉伯数字，序号按001三位始向下顺延。需手工编号的各项法律文书，可由总队、支队或各区（县）大队自行编制。

**三、单位性质。**法律文书中的“单位性质”是指：国有企业、集体企业、机关事业、股份制、私营企业、个体、外商投资、有限责任、社团、其他企业。

**四、引用条款。**文书引用《中华人民共和国劳动法》、《中华人民共和国劳动合同法》、《劳动保障监察条例》《保障农民工工资支付条例》等法律、法规或者规章时，应当直接标明具体的条款，并引用原文。

**五、文书填写及发送。**法律文书的填写应当用钢笔或中性笔，不能使用铅笔或圆珠笔。对外发出的各项法律文书均需有两名（含两名）以上劳动保障监察员的签名。

**六、送达事项。**需要用人单位签收的法律文书，如用人单位

拒不签收，均按照民事诉讼法的送达方式进行送达。法律文书收件人应是法定代表人（负责人）或授权委托人。

## 七、文书规范及管理。

1. 文书尺寸。统一使用 A4 幅面纸张（210mm×297mm）印制（特殊要求的除外）。

2. 文书标题字体是小二黑体，表格内字体是小四仿宋，表格外字体是四号仿宋。

3. 文书页数在 2 页或者 2 页以上的，需在页码处标注“共 x 页第 x 页”。

4. 取消一式两栏或多栏文书，统一采用一式多份文书。

5. 劳动保障监察案卷归档卷宗统一使用牛皮纸装订。