

# 济宁市兖州区科技局行政执法权力事项信息

## 一、办理场所

济宁市兖州区九州中路九州方圆A 座行政办公中心 13 楼

## 二、执法岗位信息

执法岗位：兖州区科技局成果转化与区域创新科

岗位职责：

- 1.对骗取科技成果奖励、提供虚假检测结果或者评估证明、侵占科技成果行为的处罚。
- 2.对提供虚假信息或骗取技术合同认定登记证明的处罚。

## 三、联系方式

联系地址：济宁市兖州区九州中路九州方圆A 座行政办公中心 13 楼

邮政编码：272100

联系电话：0537-3436189

## 四、服务指南

### (一)执法事项名称及适用范围

本指南适用于对骗取科技成果奖励、提供虚假检测结果或者评估证明、侵占科技成果行为、对提供虚假信息或骗取技术合同认定登记证明的行政处罚案件。

### (二)办理依据

- 1.《山东省促进科技成果转化条例》

## 2.《山东省技术市场条例》

### (三)承办机构

兖州区科技局成果转化与区域创新科

### (四)办理基本流程

发现违法事实→立案→调查取证→提出行政处罚意见→法制机构审核→集体研究决定→处罚事前告知→作出处罚决定→送达→执行→结案

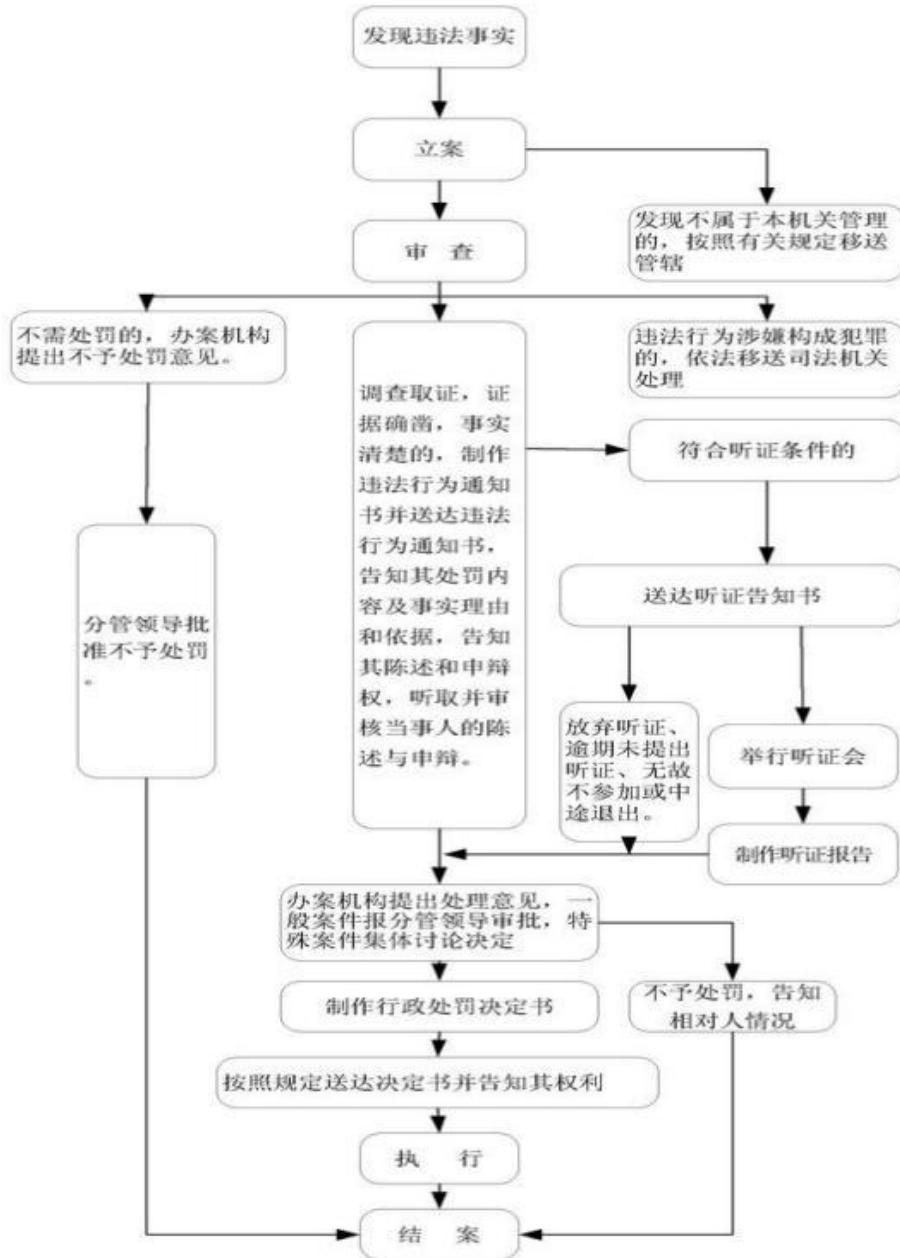
### (五)救济渠道

(一)当事人享有的权利：听证权利、陈述申辩权利、行政复议权利、行政诉讼权利。

(二)救济途径：向作出具体行政行为的行政执法部门申请进行听证、陈述申辩；向本级政府法制机构提出行政复议；向具有管辖权的人民法院提出行政诉讼。

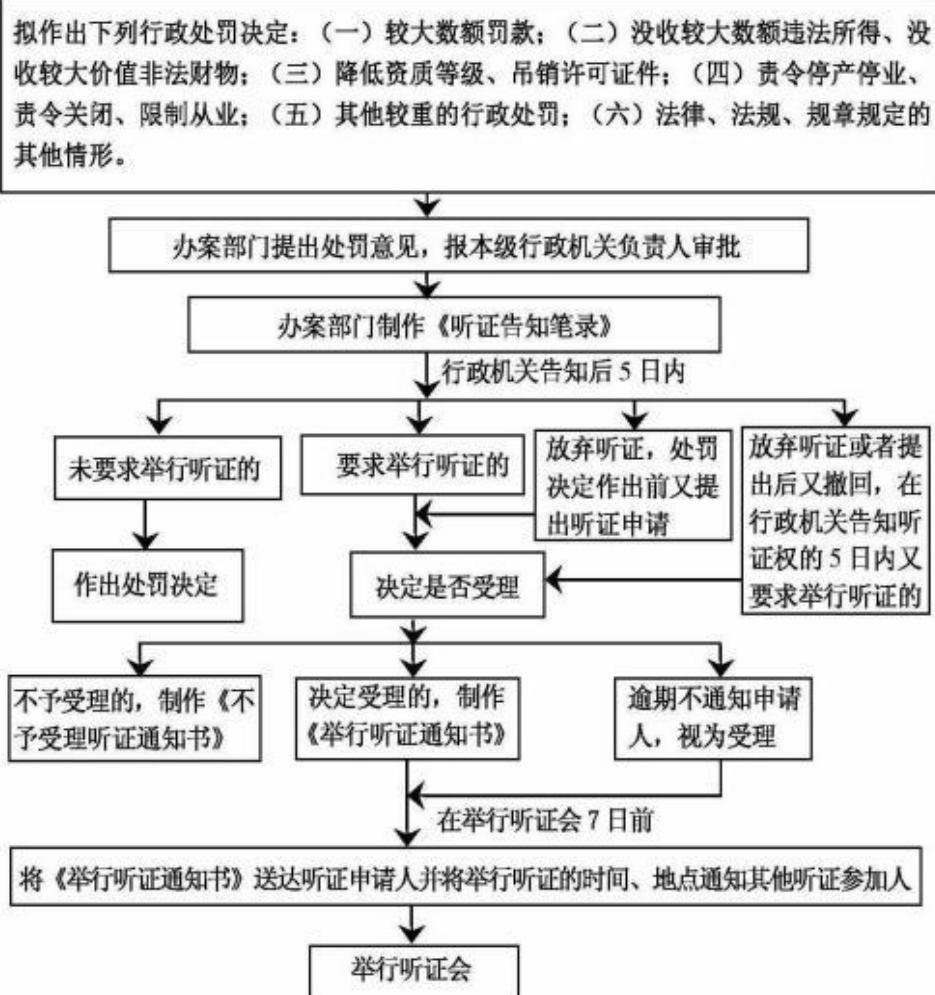
## 五、执法流程图

行政处罚工作流程图



# 行政处罚听证流程

## 听证的告知、申请和受理



## 六、需提交材料目录

序号	执法类别	应提交的审核资料	审核要素
1	重大行政处罚	案件来源和立案审批情况; 行政执法人员资格情况; 调查取证情况,包括:书证、物证、视听资料、当事人陈述、证人证言、现场笔录、鉴定意见或专家论证意见等, 经过听证的, 还需要提交听证材料; 行政执法程序的遵循情况及相关记录; 行政执法决定初稿, 相关事实根据和法律依据; 涉及行政裁量权的, 提交行政裁量权基准及理由说明; 其他相关材料。	本局行政执法机关是否在职权范围内行使职权; 行政执法人员是否具备相应的执法资格; 事实是否清楚, 证据是否确凿; 程序是否合法、正当; 法律、法规、规章的适用是否准确; 行政裁量权运用是否适当; 行政执法文书的制作是否规范; 其他应当审核的内容。

## 七、示范文本

### 案卷目录

序号	文书(材料)名称	制作日期	数量(份)	页号	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

# 立案(不立案)审批表

编号:

案由			案件来源	
当事人	姓名或名称		法定代表人	
	住址或地址		联系电话	
违法事实及立案依据				
承办人意见	年 月 日			
承办机构意见	年 月 日			
法制机构审核意见	年 月 日			
行政执法机关负责人意见	年 月 日			
备注				

# 现场检查(勘察)笔录

第   页，共   页

检查(勘验)时间: \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分

检查(勘验)地点: \_\_\_\_\_

被检查(勘验)人: \_\_\_\_\_ 法定代表人: \_\_\_\_\_

身份证号: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_

住址或地址: \_\_\_\_\_

委托代理人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

身份证号: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

住址或地址: \_\_\_\_\_

行政执法人员: \_\_\_\_\_ 行政执法证号: \_\_\_\_\_

记录人: \_\_\_\_\_ 工作单位: \_\_\_\_\_

见证人: \_\_\_\_\_ 工作单位: \_\_\_\_\_

我们是(单位名称)的行政执法人员，这是我们的行政执法证件(出示证件)，请查看。现依法进行现场检查(勘验)，请予以配合。如果行政执法人员与你有直接利害关系的，你可以申请回避。你是否申请回避？

答: \_\_\_\_\_

现场检查(勘验)情况: \_\_\_\_\_

被检查(勘验)人或委托代理人: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## 现场检查（勘验）笔录（续页）

第 页，共 页

上述笔录我已看过（或已向我宣读过），情况属实无误。

被检查(勘验)人或委托代理人: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

见证人: \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日; 记录人: \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

行政执法人员：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

# 询问笔录

第   页，共   页

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

询问地点：\_\_\_\_\_

被询问人：\_\_\_\_\_ 法定代表人：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_

住址或地址：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_ 工作单位及职务：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

住址或地址：\_\_\_\_\_

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_ 工作单位：\_\_\_\_\_

我们是（单位名称）的行政执法人员，这是我们的行政执法证件（出示证件），请查看。如果行政执法人员与你有直接利害关系的，你可以申请回避。现依法向你询问，请如实回答所问问题，你也有陈述、申辩的权利，你是否明白？是否申请回避？

答：\_\_\_\_\_

被询问人或委托代理人：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 询问笔录（续页）

第 页，共 页

问：

答：

.....

上述笔录我已看过（或已向我宣读过），情况属实无误。

被询问人或委托代理人：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

行政执法人员：\_\_\_\_、\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

记 录 人：\_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

# 先行登记保存证据物品处理决定书

文书编号：

\_\_\_\_\_：

根据《中华人民共和国行政处罚法》第五十六条的规定，本机关关于\_\_年\_\_月\_\_日对你（单位）存放于的物品（详见《涉案物品清单》）作为证据予以先行登记保存。现作出如下处理决定：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_。

附：涉案物品清单

当事人：\_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

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

行政执法机关名称（印章）

年 月 日

# 解除先行登记保存证据通知书

编号：

(当事人名称或者姓名，与营业执照、居民身份证一致)：

地址：(与营业执照、居民身份证一致) 法定代表人  
(负责人)：(姓名)

我局于 年 月 日向你(单位)作出了《先行登记保存证据通知书》，对(先行登记保存证据名称)进行了先行登记保存。先行登记保存证据物品以(就地或者异地) 方式，存放于 (地点)。

现决定对(先行登记保存证据全部或部分)于 年 月 日起予以解除先行登记保存措施。

附：解除先行登记保存证据清单

序号	名称	数量	型号	生产日期(批号)	生产单位	备注

以上清单，物品与实物一致。请确认： 被先行登记保存证据人： 年 月 日

行政执法人员及执法证编号： 、 年 月 日

# 行政处罚事先告知书

文书编号：

\_\_\_\_\_：

经查，你（单位）\_\_\_\_\_的\_\_\_\_\_行为，违反了《××法》第×条第×款第×项的规定，依据《××法》第×条第×款第×项（含裁量基准适用情况）的规定，本机关拟对你（单位）作出以下行政处罚：\_\_\_\_\_

依据《中华人民共和国行政处罚法》第四十四条和第四十五条的规定，你（单位）如对本机关上述认定的行政处罚内容及事实、理由、依据等有异议的，可于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日前提出书面陈述、申辩意见；也可直接到本机关进行陈述、申辩。逾期未提出陈述、申辩的，视为你（单位）自动放弃上述权利。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十三条和第六十四条规定，你（单位）有权在收到本告知书之日起五日内向本机关要求听证；逾期不要求举行听证的，视为你（单位）自动放弃上述权利。

（注：在□内打对号的当事人享有该权利）

联系人：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

联系地址：\_\_\_\_\_

行政执法机关名称（印章）

年 月 日

# 当事人陈述、申辩笔录

第   页，共   页

陈述、申辩时间：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分至\_\_\_\_时\_\_\_\_分

陈述、申辩地点：\_\_\_\_\_

陈述、申辩人：\_\_\_\_\_ 法定代表人：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_

住址或地址：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_ 工作单位及职务：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

住址或地址：\_\_\_\_\_

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

记录人：\_\_\_\_\_ 工作单位：\_\_\_\_\_

我们是(单位名称)的行政执法人员，这是我们的行政执法证件（出示证件），请查看。现对\_\_\_\_\_

一案听取你（单位）的陈述、申辩。如果行政执法人员与你有直接利害关系的，你可以申请回避。你是否申请回避？

答：\_\_\_\_\_

陈述、申辩内容：\_\_\_\_\_

陈述、申辩人或委托代理人：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

# 当事人陈述、申辩笔录（续页）

第   页，共   页

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

上述笔录我已看过（或已向我宣读过），情况属实无误。

陈述、申辩人或委托代理人：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

行政执法人员：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

记 录 人：\_\_\_\_\_ 年\_\_月\_\_日

# 当事人陈述、申辩复核意见书

文书编号：

案由			
当事人	姓名或 名称		法定 代表人
	住址或 地址		联系 电话
陈述、申辩的 事实、理由 和证据			
复核人意见	年 月 日		
复核机构 意见	年 月 日		
行政执法机关 负责人意见	年 月 日		
备注			

# 行政处罚听证通知书

文书编号:

\_\_\_\_\_:

依据《中华人民共和国行政处罚法》第六十三条和第六十四条的规定，对你（单位）\_\_年\_\_月\_\_日提出的听证申请，本机关决定于\_\_年\_\_月\_\_日\_\_时\_\_分在\_\_\_\_举行公开（或不公开听证），请持本通知书准时出席。如需委托代理人，请于\_\_年\_\_月\_\_日前向本机关提交授权委托书。

听证主持人: \_\_\_\_\_ 听证主持人证号: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_

如你（单位）认为听证主持人与本案有直接利害关系的，有权申请回避。申请听证主持人回避的，可于听证举行前向本机关提出申请并说明理由。

因特殊原因需申请延期举行的，应当于\_\_年\_\_月\_\_日前向本机关提出，由本机关决定是否延期。若无正当理由不按时参加听证，视为放弃听证权利。

联系人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

联系地址: \_\_\_\_\_

行政执法机关名称（印章）

年 月 日

# 行政处罚听证笔录

第   页，共   页

案由：\_\_\_\_\_

主持听证机关：\_\_\_\_\_

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

听证地点：\_\_\_\_\_

听证申请人：\_\_\_\_\_ 法定代表人：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_

住址或地址：\_\_\_\_\_

委托代理人：\_\_\_\_\_ 工作单位及职务：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

住址或地址：\_\_\_\_\_

行政执法人员：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

听证主持人：\_\_\_\_\_ 听证主持人证号：\_\_\_\_\_

工作单位及职务：\_\_\_\_\_

听证记录人：\_\_\_\_\_ 工作单位及职务：\_\_\_\_\_

听证过程：

听证主持人：

经查，听证参加人\_\_\_\_\_已到场，现在宣布听证纪律：

- (一) 听证参加人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) 当事人未经听证主持人允许不得提前退席；
- (四) 旁听人员要保持肃静，不得发言、提问和议论。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

听证申请人或委托代理人：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## 行政处罚听证笔录（续页）

第 \_\_\_\_ 页，共 \_\_\_\_ 页

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

上述笔录我已看过（或已向我宣读过），情况属实无误。

听证申请人或委托代理人：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

行政执法人员：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

听证主持人：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

听证记录人：\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 行政处罚听证报告

案由：\_\_\_\_\_

主持听证机关: \_\_\_\_\_

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

听证地点: \_\_\_\_\_

听证申请人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

委托代理人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

行政执法人员: \_\_\_\_\_ 行政执法证号: \_\_\_\_\_

听证主持人: \_\_\_\_\_ 听证主持人证号: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_

听证记录人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

听证会基本情况: \_\_\_\_\_

案件事实: \_\_\_\_\_

处理意见和建议: \_\_\_\_\_

听证主持人: \_\_\_\_\_

年 月 日

# 案件调查终结报告

案由: \_\_\_\_\_

案件来源: \_\_\_\_\_ 立案时间: \_\_\_\_\_

当事人: \_\_\_\_\_ 法定代表人: \_\_\_\_\_

身份证号: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

工作单位及职务: \_\_\_\_\_

住址或地址: \_\_\_\_\_

委托代理人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

身份证号: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

住址或地址: \_\_\_\_\_

行政执法人员: \_\_\_\_\_ 行政执法证号: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

简要案情: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

调查经过: \_\_\_\_\_

处理意见和建议(含对裁量基准适用的说明): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

此案现已调查终结,特此报告。

承办人: \_\_\_\_\_

年 月 日

# 重大行政处罚决定法制审核意见书

文书编号：

案由		案件来源	
呈报单位		呈报日期	
违法事实及 处理意见			
法制 审核意见	<p>经审核：</p> <p>1.本机关是否具有管辖权； 2.违法事实是否清楚； 3.证据是否确凿、充分，材料是否齐全； 4.定性是否准确，适用法律法规规章及裁量基准是否正确； 5.行政处罚是否适当； 6.程序是否合法； 7.其他依法应当审核的事项。</p> <p>(写明是否同意承办机构处理意见。)</p>		
备注	<p>法制审核人员签名：</p> <p>年 月 日</p>		

# 案件集体讨论记录

第   页，共   页

案件名称: \_\_\_\_\_ (文书编号: \_\_\_\_\_)

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

地点: \_\_\_\_\_

主持人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

记录人: \_\_\_\_\_ 工作单位及职务: \_\_\_\_\_

参加人: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

集体讨论原因: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

汇报案件情况: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

汇报听证情况: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

法制机构审核意见: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

参加讨论人员意见及理由: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

结论性意见: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

主持人: \_\_\_\_\_ 记录人: \_\_\_\_\_

参加人: \_\_\_\_\_ (手写签名)

# 行政处罚决定审批表

文书编号：

案由			案件来源	
当事人	姓名或 名称		法定 代表人	
	住址或 地址		联系 电话	
违法事实及 处罚依据				
承办人意见	年 月 日			
承办机构 意见	年 月 日			
法制机构 审核意见				
行政执法机关 负责人意见	年 月 日			
备注				

# 行政处罚决定书

文书编号:

\_\_\_\_\_：（地址：\_\_\_\_\_）

经查，你（单位）（详细的违法事实，写明时间、地点、情节危害后果等内容），并且有《现场检查（勘验）笔录》、《调查（询问）笔录》……

等证据佐证。

本机关认为，你（单位）违反了《××法》第×条第×款第×项的规定，（阐述责令改正情况；事先告知情况；当事人陈述、申辩及复核情况；听证情况），现依据《××法》第××条第×款第×项（含裁量基准适用情况）的规定，决定对你（单位）作出以下行政处罚：

履行方式和期限：（罚款类：根据《行政处罚法》第六十七条规定，当事人应当自收到本行政处罚决定书之日起十五日内，到指定的银行或者通过电子支付系统缴纳罚款。）

如对本通知不服，可自收到本通知书之日起六十日内，依法向\_\_\_\_\_申请行政复议或自收到本通知书之日起六个月内直接向人民法院提起行政诉讼。逾期不申请复议，也不向人民法院起诉，又不履行本处罚决定，本机关将依法强制执行或申请人民法院强制执行。

行政执法机关名称（印章）

年 月 日

# 不予行政处罚决定书

文书编号：

\_\_\_\_\_：（地址：\_\_\_\_\_）

经查，你（单位）（详细的违法事实，写明时间、地点、情节、危害后果等内容），并且有《现场检查（勘验）笔录》、《调查（询问）笔录》……等证据佐证。

本机关认为，你（单位）违反了《××法》第×条第×款第×项的规定，已经构成违法。

鉴于\_\_\_\_\_，现依据《中华人民共和国行政处罚法》（第三十条、第三十一条、第三十三条）的规定，本机关决定对你（单位）不予行政处罚。

如对本通知不服，可自收到本通知书之日起六十日内，依法向\_\_\_\_\_申请行政复议或自收到本通知书之日起六个月内直接向人民法院提起行政诉讼。

依据《中华人民共和国行政处罚法》第三十三条第三款的规定，你（单位）应当：

1. \_\_\_\_\_；
2. \_\_\_\_\_。

行政执法机关名称（印章）

年 月 日

## 行政处罚案件结案表

文书编号：

案由			案件来源	
当事人	姓名或 名称		法定 代表人	
	住址或 地址		联系 电话	
立案日期	年 月 日		案件承办人	
违法事实及 处罚决定				
处罚决定 执行情况				
承办人 结案意见	年 月 日			
承办机构 结案意见	年 月 日			
行政执法机关 负责人意见	年 月 日			
备注				

# 送达回证

(行政执法机关盖章)

送达文书 名称及编号	
受送达人	
送达地址	
送达方式	
受送达人 签名或盖章	年 月 日
送达人签字	年 月 日
代收人及 代收理由	年 月 日
见证人 签名或盖章	年 月 日
备注	

## **八、办理进度查询**

电话查询：0537-3436189

现场查询：济宁市兖州区九州中路九州方圆 A 座行政  
办公中心 13 楼

## **九、咨询服务**

电话咨询：0537-3436189

现场咨询：济宁市兖州区九州中路九州方圆 A 座行政  
办公中心 13 楼

邮件咨询：yzsfjgfk@163.com

## **十、投诉举报**

电话投诉：0537-3435158

信件投诉：济宁市兖州区九州中路九州方圆 A 座行政  
办公中心 13 楼

现场投诉：济宁市兖州区九州中路九州方圆 A 座行政  
办公中心 13 楼

邮件投诉：yanzhousfjbgs@ji.shandong.cn