

# 民事起诉状

## (劳动争议纠纷)

### 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. 应诉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. 本表所列内容是您提起诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。
3. 本表所涉内容系针对一般劳动争议纠纷案件，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，可以在本表尾部或者另附页填写。

### ★特别提示★

《中华人民共和国民事诉讼法》第十三条第一款规定：“民事诉讼应当遵循诚信原则。”如果诉讼参加人违反上述规定，进行虚假诉讼、恶意诉讼，人民法院将视违法情形依法追究责任。

### 当事人信息

原告	姓名: 性别: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 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:
委托诉讼代理人	有 <input type="checkbox"/> 姓名: 单位:                  职务:                  联系电话: 代理权限: 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>
送达地址(所填信息除书面特别声明更改外，适用于案件一审、二审、再审所有后续程序)及收件人、电话	地址: 收件人: 电话:
是否接受电子送达	是 <input type="checkbox"/> 方式: 短信_____ 微信_____ 传真_____ 邮箱_____ 其他_____ 否 <input type="checkbox"/>
被告	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/主要负责人:                  职务:                  联系电话: 统一社会信用代码: 类型: 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 上市公司 <input type="checkbox"/> 其他企业法人口 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 社会服务机构 <input type="checkbox"/>

	<input type="checkbox"/> 机关法人 <input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人 <input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人 <input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 不具有法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> (控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ) 民营 <input type="checkbox"/>
--	---

## 诉讼请求和依据

1. 是否主张工资支付	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细:
2. 是否主张未签订书面劳动合同双倍工资	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细:
3. 是否主张加班费	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细:
4. 是否主张未休年休假工资	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细:
5. 是否主张未依法缴纳社会保险费造成的经济损失	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细:
6. 是否主张解除劳动合同经济补偿	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细:
7. 是否主张违法解除劳动合同赔偿金	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 明细:
8. 本表未列明的其他请求	
9. 诉讼费用承担	(金额及具体主张)
10. 是否已经申请诉前保全	是 <input type="checkbox"/> 保全法院: 保全文书: 否 <input type="checkbox"/>

## 事实和理由

1. 劳动合同签订情况	(合同主体、签订时间、地点、合同名称等)
2. 劳动合同履行情况	(入职时间、用人单位、工作岗位、工作地点、合同约定的每月工资数额及工资构成、办理社会保险的时间及险种、劳动者实际领取的每月工资数额及工资构成、加班工资计算基数及计算方法、原告加班时间及加班费、年休假等)
3. 解除或终止劳动关系情况	(解除或终止劳动关系的原因、经济补偿/赔偿金数额等)

4. 工伤情况	(发生工伤时间、工伤认定情况、工伤伤残等级、工伤费用等)
5. 劳动仲裁相关情况	(申请劳动仲裁时间、仲裁请求、仲裁文书、仲裁结果等)
6. 其他相关情况	(如是否农民工)
7. 诉请依据	法律及司法解释的规定，要写明具体条文
8. 证据清单（可另附页）	附页

具状人（签字、盖章）：

日期：

# 民事答辩状 (劳动争议纠纷)

## 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. 应诉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. 本表所涉内容系针对一般劳动争议纠纷案件，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，可以在本表尾部或者另附页填写。

## ★特别提示★

《中华人民共和国民事诉讼法》第十三条第一款规定：“民事诉讼应当遵循诚信原则。”

如果诉讼参加人违反上述规定，进行虚假诉讼、恶意诉讼，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（主要办事机构所在地）: 注册地/登记地: 法定代表人/主要负责人： 职务： 联系电话： 统一社会信用代码： 类型： <input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 上市公司 <input type="checkbox"/> 其他企业法人 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 社会服务机构 <input type="checkbox"/> 机关法人 <input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人 <input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人 <input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 不具有法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 国有（控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ） <input type="checkbox"/> 民营
	事业法人 <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 机关法人 <input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人 <input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人 <input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 不具有法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> （控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> ） 民营 <input type="checkbox"/>
委托诉讼代理人	有 <input type="checkbox"/> 姓名： 单位： 职务： 联系电话： 代理权限： <input type="checkbox"/> 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 无 <input type="checkbox"/>
	地址： 收件人： 电话：
送达地址（所填信息除书面特别声明更改外，适用于案件一审、二审、再审所有后续程序）及收件人、电话	
是否接受电子送达	是 <input type="checkbox"/> 方式：短信_____ 微信_____ 传真_____ 邮箱_____ 其他_____ 否 <input type="checkbox"/>

## 答辩事项和依据

(对原告诉讼请求的确认或者异议)

1. 对工资支付诉请的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
2. 对未签订书面劳动合同双倍工资诉请的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
3. 对加班费诉请的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
4. 对未休年休假工资诉请的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
5. 对未依法缴纳社会保险费造成的经济损失诉请的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
6. 对解除劳动合同经济补偿诉请的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
7. 对违法解除劳动合同赔偿金诉请的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
8. 对劳动仲裁相关情况的确认和异议	确认□ 异议□ 事由:
9. 其他事由	
10. 答辩的依据	法律及司法解释的规定, 要写明具体条文
11. 证据清单(可另附页)	附页

答辩人(签字、盖章):  
日期: