

附件

云南省人力资源社会保障  
重大行政执法决定法制审核意见书

|      |                   |  |  |  |  |
|------|-------------------|--|--|--|--|
| 行政执法 |                   |  |  |  |  |
| 行政执法 |                   |  |  |  |  |
| 行政执法 |                   |  |  |  |  |
| 行政执法 |                   |  |  |  |  |
| 行政执法 |                   |  |  |  |  |
| 审核内容 | 行政执法机关主体是否合法      |  |  |  |  |
|      | 行政执法人员是否具备执法资格    |  |  |  |  |
|      | 行政执法权限是否合法        |  |  |  |  |
|      | 认定事实是否清楚，证据是否确实、充 |  |  |  |  |
|      | 适用法律、法规、规章是否准确    |  |  |  |  |
|      | 执行行政裁量基准是否适当      |  |  |  |  |
|      | 行政执法程序是否合法        |  |  |  |  |
|      | 行政执法决定内容是否合法      |  |  |  |  |
|      | 是否有超越本机关职权范围或滥用职权 |  |  |  |  |
|      | 行政执法文书是否规范、齐备     |  |  |  |  |

|                                 |                  |  |  |  |  |
|---------------------------------|------------------|--|--|--|--|
|                                 | 违法行为是否涉嫌犯罪需要移送司法 |  |  |  |  |
|                                 | 有关事项说明及审核结论:     |  |  |  |  |
| 具体经办人（签章）:                      |                  |  |  |  |  |
| 20**年**月**日                     |                  |  |  |  |  |
| 复核人（签章）:                        |                  |  |  |  |  |
| 20**年**月**日                     |                  |  |  |  |  |
| 法制机构负责人（签章）:                    |                  |  |  |  |  |
| 20**年**月**日                     |                  |  |  |  |  |
| 备注：审核意见在相应选项打✓，需要说明的事项较多可另附纸说明。 |                  |  |  |  |  |