

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	<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"/> <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_____
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 <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□ 农村集体经济组织法人□ 城镇农村的合作经济组织法人□ 基层群众性自治组织法人□ 个人独资企业□ 合伙企业□ 不具有法人资格的专业服务机构□ 国有□（控股□参股□）民营□
诉讼请求和依据	
1. 是否主张工资支付	是□ 否□ 明细：
2. 是否主张未签订书面劳动合同双倍工资	是□ 否□ 明细：
3. 是否主张加班费	是□ 否□ 明细：
4. 是否主张未休年休假工资	是□ 否□ 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□ 否□ 明细：
6. 是否主张解除劳动合同经济补偿	是□ 否□ 明细：
7. 是否主张违法解除劳动合同赔偿金	是□ 否□ 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□ 保全法院： 保全文书： 否□
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: