

# 西安市高陵区劳动保障监察 行政处理决定书

高人社监理字[ ] 号

被处理人: \_\_\_\_\_

地址(住址): \_\_\_\_\_

经调查核实,你(单位)\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,违反了\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_规定。

以上行为有下列证据为证: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_。

我局根据\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_规定,决定对你(单位)做出如下行政处理: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_。

如不服本处理决定,可在接到本决定书之日起六十日内向\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_或者向\_\_\_\_\_申请  
行政复议,也可在三个月内直接向\_\_\_\_\_起诉。  
逾期不申请复议,也不向人民法院起诉,又不主动履行本处理决定  
的,我局将依法申请人民法院强制执行。

(盖章)

(本决定书一式两份,送达一份,备案一份)

年 月 日