

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: 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 <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: 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"/>
----------	---

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 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
3. 对加班费诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
4. 对未休年休假工资诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
6. 对解除劳动合同经济补偿诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
8. 对劳动仲裁相关情况的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 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:

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	(2021)京 XX 民初 XX 号	案由	劳动争议
----	--------------------	----	------

当事人信息

答辩人	名称: 北京 XX 公司 住所地(主要办事机构所在地): 北京市平谷区 XX 路 XX 号 注册地/登记地: 法定代表人/主要负责人: 张某某 职务: 董事长 联系电话: XXXXX 统一社会信用代码: XXXXXXXXX 类型: 有限责任公司 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> (控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/> 民营 <input checked="" type="checkbox"/>
委托诉讼代理人	有 <input checked="" type="checkbox"/> 姓名: 肖某某 单位: 北京 XX 公司 职务: 职员 联系电话: XXXX 代理权限: 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input checked="" 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: 北京市平谷区 XX 路 XX 号 收件人: 肖某某 电话: XXXXX
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 checked="" 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 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 异议 <input checked="" type="checkbox"/> 事由: 已通知刘某某签订书面劳动合同, 刘某某个人原因没有签订
3. 对加班费诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
4. 对未休年休假工资诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
6. 对解除劳动合同经济补偿诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input checked="" type="checkbox"/> 事由: 刘某某严重违反用人单位规章制度, 故不予续签劳动合同
7. 对违法解除劳动合同赔偿金诉请的确认和异议	确认 <input type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
8. 对劳动仲裁相关情况的确认和异议	确认 <input checked="" type="checkbox"/> 异议 <input type="checkbox"/> 事由:
9. 其他事由	无
10. 答辩的依据	《中华人民共和国劳动合同法》第7条、第10条、第44条、第46条、第47条、第82条
11. 证据清单(可另附页)	附页

答辩人(签字、盖章): 北京 XX 公司
日期: 2021 年 XX 月 XX 日