|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益诉讼案件赔偿款领取  申请表 | | | | | | | | | | | |
| **案件名称** | 周某山、罗某利、黄某沙、黄某园销售有毒有害食品刑事附带民事公益诉讼案 | **生效法律文书** | | | （2024）宁0122刑初141号 | | | | | | |
| **姓名** |  | **身份证号** | | |  | | | | | | |
| **联系地址** |  | **联系方式** | | |  | | | | | | |
| **购买产品名称** | 黄金伟哥、黄金玛卡  等性保健品 | **购买时间、地点** | | |  | | | | | | |
| **购买数量** |  | **购买金额** | | |  | | | | | | |
| **申领赔款金额** | 人民币  （大写） | | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 元 | 角 | 分 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **消费凭证** |  | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | |
| 本人知晓认可申请书注意事项全部内容，现签字确认。申请人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注意事项：**

1. **申报期限：**从2024年11月19日起至2025年11月19日止，过期未申报视为放弃权利。

2. **申报材料：**消费者须填写本申请表，并提交消费凭证、身份证明、银行账户信息（核对原件、提交复印件）。

3. **赔付标准：**根据《中华人民共和国消费者权益保护法》第五十五条，周某山、罗某利、黄某沙、黄某园按销售价款三倍支付赔偿金，因此消费者申领金额为购买商品实际支付价款的三倍。

**特别说明：**如实际执行到位款项不足以支付消费者申请领取的全部赔款，将按比例支付。如有特殊情况，将视具体情况调整。

4.**救济途径：**如有消费者对赔付有异议，依据《最高人民法院关于审理消费民事公益诉讼案件适用法律若干问题的解释》第十六条的规定，对本案被告另行提起民事诉讼。

5.**法律责任：**消费者需对申报材料的真实性负责，伪造材料、提供虚假消费凭证将承担法律责任。

6.**解释权限：**具体事宜由贺兰县人民法院、贺兰县人民检察院、银川市消费者协会共同负责解释或补充。