

Gesuch Strafvollzug in Form von Gemeinnütziger Arbeit anstelle Busse und/oder Geldstrafe (gilt nicht für Freiheitsstrafen)

Dieses Formular ist der **Oberstaatsanwaltschaft oder dem zuständigen Gericht** mit den erforderlichen Beilagen einzureichen. (Das Gesuch gilt grundsätzlich nur für Bussen und Geldstrafen, nicht für Verfahrenskosten und/oder Gebühren.)

<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Lenzburg-Aarau	(ST-Nr. von Strafbefehl) ST. _____
<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Zofingen-Kulm	ST. _____
<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Baden	ST. _____
<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Muri-Bremgarten	ST. _____
<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Brugg-Zurzach	ST. _____
<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Rheinfelden-Laufenburg	ST. _____
<input type="checkbox"/> Oberstaatsanwaltschaft	ST. _____
<input type="checkbox"/> Kantonale Staatsanwaltschaft	ST. _____

Alle Gesuche, welche sich auf ein Urteil einer Staatsanwaltschaft beziehen, sind bei der Oberstaatsanwaltschaft, Frey-Herosé-Strasse 20, 5001 Aarau einzureichen

<input type="checkbox"/> Obergericht des Kantons Aargau, Obere Vorstadt 40, 5001 Aarau	ST. _____
<input type="checkbox"/> Bezirksgericht	ST. _____

Angaben zur gesuchstellenden Person

Name/ Vorname	_____	
Geburtsdatum	_____	Zivilstand _____
Nationalität / Heimatort	_____	
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> C-Ausweis <input type="checkbox"/> B-Ausweis <input type="checkbox"/> Andere, welche: _____ (Kopie der gültigen Aufenthaltsberechtigung für die Schweiz dem Gesuch beilegen)	
Adresse / Wohnort	_____	
Natel	_____	Tel. privat _____
E-Mail	_____	
Beruf / berufl. Erfahrung	_____	
Gegenwärtige Tätigkeit	_____	in % _____
Arbeitgeber	_____	Arbeitsort _____

Bezug Arbeitslosentaggelder (RAV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bezug materieller Hilfe vom Sozialamt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bezug IV-Rente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gültiger Führerschein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Beistand	<input type="checkbox"/> ja (Ernennungsurkunde beilegen. Der Beistand wird, ohne Gegenbericht, üblicherweise informiert.) <input type="checkbox"/> nein
----------	--

Haben Sie gesundheitliche Probleme (körperliche oder psychische)?

☐nein

☐ja, ich habe folgende gesundheitliche Problematiken (alle aufführen, beschreiben und allfälliges ärztliches Zeugnis beilegen):

Damit verbundene Einschränkungen bei der Arbeitsausführung (beschreiben):

Sind Sie arbeitsfähig? ☐ja ☐nein (Arztzeugnis und Begründung beilegen)

Mögliche Einsatztage ☐Mo ☐Di ☐Mi ☐Do ☐Fr ☐Sa ☐So

Einsatzzeit

Branche

Region

Evtl. direkter Vorschlag Arbeitseinsatz bei

Deutsche Sprache ☐gut ☐genügend für Arbeit ☐keine Deutschkenntnis

Ist in einem anderen Kanton aktuell eine Form des Strafvollzuges am Laufen oder in Planung?

☐nein ☐ja, in welchem Kanton und welche Vollzugsform?

Besonderes / Bemerkungen

Die Bestimmungen über den Vollzug in gemeinnütziger Arbeit gemäss Merkblatt habe ich gelesen. Ich möchte gemeinnützige Arbeit leisten und bin damit einverstanden, dass der zukünftige Einsatzbetrieb über mein Urteil und meine Person informiert wird. Die Einwilligung zur Leistung von gemeinnütziger Arbeit kann ich jederzeit zurückziehen. Ich bestätige, dieses Gesuchformular, wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ich nehme hiermit Kenntnis, dass für die Bearbeitung dieses Gesuches eine Bearbeitungsgebühr zu bezahlen ist (weitere Hinweise siehe Merkblatt www.ag.ch).

Ort, Datum

Unterschrift