

**DEPARTEMENT
VOLKSWIRTSCHAFT UND INNERES**
Amt für Justizvollzug

Sektion Vollzugsdienste und Bewährungshilfe

Fachbereich Kurzvollzug
Bahnhofplatz 3c, 5001 Aarau
Telefon 062 835 15 50, Fax 062 835 16 09
justizvollzug@ag.ch
www.ag.ch/justizvollzug

Gesuch Strafvollzug in Form von Gemeinnütziger Arbeit anstelle Freiheitsstrafe

Dieses Formular ist **innert 20 Tagen** ab Erhalt des Vollzugsbefehls zum Strafvollzug der Sektion Vollzugsdienste und Bewährungshilfe (VDB) des Kantons Aargau, falls vorausgesetzt mit den erforderlichen Beilagen, einzureichen. (Dieses Gesuch gilt nur für Freiheitsstrafen, nicht für Ersatzfreiheitsstrafen, Verfahrenskosten oder Gebühren).

	(ST-Nr. von Strafbefehl)
<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Lenzburg-Aarau	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-Zürzach	ST. _____
<input type="checkbox"/> Staatsanwaltschaft Rheinfelden-Laufenburg	ST. _____
<input type="checkbox"/> Oberstaatsanwaltschaft Aarau	ST. _____
<input type="checkbox"/> Kantonale Staatsanwaltschaft	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

- ☐ja (Ernennungsurkunde beilegen. Der Beistand wird, ohne Gegenbericht, üblicherweise informiert.)
☐nein

Haben Sie gesundheitliche Probleme (körperliche oder psychische)?

☐nein

☐ja, ich habe folgende gesundheitliche Problematiken (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