



**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-Zurzach          | 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](http://www.ag.ch)).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift