



KANTON AARGAU

**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 C-Ausweis B-Ausweis 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) ja nein

Bezug materieller Hilfe vom Sozialamt ja nein

Bezug IV-Rente ja nein

Gültiger Führerschein ja 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).

Ort, Datum

Unterschrift