



KANTON AARGAU

**DEPARTEMENT
VOLKSWIRTSCHAFT UND INNERES**

Amt für Justizvollzug

Sektion Vollzugsdienste und Bewährungshilfe

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 Halbgefängenschaft

Dieses Formular ist **innert 20 Tagen** ab Erhalt der Ankündigung zum Strafvollzug an das Amt für Justizvollzug, Sektion Vollzugsdienste und Bewährungshilfe des Kantons Aargau einzureichen.

Folgendes ist dem Gesuch beizulegen:

- Unselbständige Arbeitstätigkeit: Kopie Arbeits- oder Anstellungsvertrag, aktuelle Lohnabrechnung
- Selbständige Arbeitstätigkeit: Kopie AHV-Abrechnung und Handelsregisterauszug

Mein bevorzugtes Antrittsdatum ist am (ohne Rechtsanspruch): _____

Angaben zur gesuchstellenden Person

Name/ Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Zivilstand: _____

Nationalität / Heimatort: _____

Aufenthaltsstatus: C-Ausweis B-Ausweis Andere, welche: _____

Adresse / Wohnort: _____

Natel: _____ Tel privat: _____

E-Mail: _____

Beistand: ja (Ernennungsurkunde beilegen) nein

Arbeitssituation

Selbstständig erwerbend: JA NEIN

Arbeitgeber: _____

Arbeitsort: _____

Aktuelle Tätigkeit als _____ in %: _____

Arbeitsbeginn: _____ Arbeitsende: _____ Arbeitsweg in Std.: _____

Müssen Sie an Wochenenden arbeiten? Ja Nein

Wenn ja, an welchen Wochentagen haben Sie frei? _____

Ich nehme hiermit davon Kenntnis, dass

- für die Bearbeitung dieses Gesuches eine Bearbeitungsgebühr (weitere Angaben siehe Merkblatt) zu bezahlen ist und
- ich mich mit einem Betrag von CHF 40.00 pro Vollzugstag an den Vollzugskosten zu beteiligen muss.

Ort, Datum

Unterschrift