



Amt für Justizvollzug
Straf- und Massnahmenvollzug

Gesuch für den Vollzug in Form der Halbgefängenschaft

Personalien der verurteilten Person

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Bei Ausländern: Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltsstatus: _____

Arbeitsbewilligung: _____

Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Vormund / Beistand / Bewährungshilfe

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

Erwerbstätigkeit / Ausbildung

Selbständig*: Unselbständig**:

Arbeitgeber (mit genauer Adresse und Telefon): _____

Beschäftigungsgrad in Prozent? _____ in Stunden pro Woche? _____

Welche Tätigkeit üben Sie aus? _____

Datum des Stellenantritts: _____

Sind Sie in ungekündigter Stellung? _____

Können Sie Ihren Arbeitsplatz trotz Verurteilung beibehalten? _____

Arbeitszeiten: Beginn (morgens): _____ Uhr

Ende (abends): _____ Uhr

Arbeitsort? _____



Betriebsferien (von wann bis wann)? _____

Müssen Sie am **Samstag** oder **Sonntag** arbeiten (wird nur in Ausnahmefällen bewilligt, falls der Arbeitgeber die Notwendigkeit zusätzlich schriftlich bestätigt und von Seiten der Vollzugseinrichtung betriebliche Gründe nicht entgegenstehen)? Ja Nein

An welchen Wochentagen haben Sie Ihre Freitage? _____

Sonstiges

Ich gelange **a) mit dem Auto** oder **b) mit öffentlichen Verkehrsmitteln** zu meinem Arbeitsort.

Umfang sonstiger **aktueller regelmässiger Verpflichtungen***** ausserhalb der Arbeitszeit (Haus-/Erziehungsarbeit, Einkäufe, Arztbesuche, Behördengänge, Einzel-/Gruppentherapien):

Beschreibung: _____

Wochentage: _____

Dauer: von: _____ bis: _____

Die verurteilte Person und der Arbeitgeber bestätigen hiermit, dass die vorliegenden Angaben den Tatsachen entsprechen. Die verurteilte Person bestätigt, das Orientierungsblatt Halbgefängenschaft mit den massgeblichen Bestimmungen des Schweizerischen Strafgesetzbuches und der st.gallischen Strafprozessverordnung zur Kenntnis genommen zu haben und sich an die Rahmenbedingungen dieser besonderen Vollzugsform zu halten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der verurteilten Person: _____

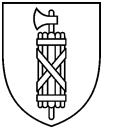
Ort, Datum: _____

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers: _____

* Es sind eine Bestätigung der Sozialversicherungsanstalt (Sozialversicherungsnachweis) und allfällige weitere Ausweise für die selbständige Erwerbstätigkeit (Handelsregisterauszug, SUVA-Bestätigung, AHV-Quartalsabrechnung) einzureichen.

** Der aktuellste Arbeitsvertrag oder eine aktuelle Arbeitsbestätigung des Arbeitgebers mit Angabe von Arbeitsort und Arbeitszeiten sowie eine aktuelle Lohnabrechnung sind dem Gesuch beizulegen.

*** Es sind entsprechende Belege einzureichen.



Hinweise:

- Das Gesuch ist dem Amt für Justizvollzug, Oberer Graben 38, 9001 St.Gallen, einzureichen.
- Unvollständige Angaben oder fehlende Belege können zur Abweisung des Gesuchs führen.