

Gesuch

Strafverbüsung in Halbgefangenschaft (HG)

Ich wurde über meinen bevorstehenden Strafantritt schriftlich vorinformiert und möchte hiermit beantragen, meine Strafe gemäss Art. 77b StGB in der besonderen Vollzugsform der Halbgefangenschaft zu verbüssen. Dies aus folgenden Gründen:

Füllen Sie die nachfolgenden Textfelder vollständig, wahrheitsgetreu und leserlich aus. Bei Fragen oder Unklarheiten können Sie sich über die untenstehenden Kontaktdaten während den angegebenen Bürozeiten mit uns in Verbindung setzen.

Personalien

Name	_____
Vorname	_____
Adresse	_____
PLZ/Ort	_____
Heimatort/Nationalität	_____
Aufenthaltsbewilligung gültig bis	_____
Zivilstand	_____
Telefon (beste Erreichbarkeit)	_____
E-Mail (beste Erreichbarkeit)	_____
Rechtsvertreter (Name, Kontaktdaten)	_____ _____ _____
Beistand (Name, Kontaktdaten)	_____ _____ _____
Medizinische Einschränkungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

2/4

Arbeit/Ausbildung

Art der **Erwerbstätigkeit**
(angestellt, selbstständig, Hausarbeit, arbeitslos) _____

Welche Tätigkeit üben Sie aus? _____

Arbeitspensum in % _____

Abendarbeit? Ja Nein

Wochenendarbeit? Ja Nein

Arbeitsbeginn (morgens) _____

Arbeitsende (abends) _____

arbeitsfreie Tage _____

Feriendauer pro Jahr _____

Pflichtferien (z. B. Betriebsferien)? Ja Nein

Wann? _____

Art der laufenden **Ausbildung** _____

Ausbildungsstunden/Woche _____

Abendausbildung? Ja Nein

Ausbildungsbeginn (morgens) _____

Ausbildungsende (abends) _____

ausbildungsfreie Tage _____

Ferien (wann) _____

Beibehaltung Arbeit/Ausbildung trotz Verurteilung? Ja Nein

Teilnahme an einem **Arbeitslosenprogramm**? Ja Nein

Einkommen in CHF _____

AHV-/IV-/ALV-Rente/Ergänzungsleistungen? Ja Nein

Einverständniserklärung

- Ich nehme zur Kenntnis, dass in der besonderen Vollzugsform der Halbgefängenschaft die Ruhe- und Freizeit - dies gilt sowohl für freie Tage unter der (Arbeits-)Woche, für Feiertage als auch für die Wochenenden - in der Vollzugseinrichtung verbracht und dass Ferien während der Strafverbüsung nicht bezogen werden können.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich gemäss Art. 380 Abs. 2 Bst. c StGB an den Vollzugskosten der Halbgefängenschaft im Umfange des der Kostgeldliste des Ostschweizer Strafvollzugskonkordates (OSK) zu entnehmenden (Tages-)Beitrages von CHF 40.00 zu beteiligen und den von der jeweiligen Vollzugsinstitution diesbezüglich eingeforderten Kostenvorschuss zu leisten habe.

3/4

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sowohl während des behördlichen Bewilligungsverfahrens als auch während des institutionellen Vollzuges bei Dritten - dies umfasst die Erwerbs- resp. die Ausbildungstätigkeit, die hausärztliche Behandlung sowie ein etwaiges Therapieverhältnis - jederzeit Auskünfte eingeholt werden können. Ich entbinde Dritte von einer bestehenden Schweige- oder Geheimhaltungspflicht.
- Ich verpflichte mich während des behördlichen Bewilligungsverfahrens zu vollständiger Transparenz und sage meine aktive Mitwirkung bei der Vollzugsplanung nach erfolgtem Strafantritt zu.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass mir im Zuge der behördlichen Bewilligung der Strafverbüßung in der besonderen Vollzugsform der Halbgefängenschaft sowie während des Vollzuges derselben verbindliche Weisungen erteilt werden können.

Im Rahmen der vorgenannten Einverständniserklärung und der darin zugesagten Transparenz sind folgende Stellen/Personen von mir über das vorliegende Gesuch informiert worden:

Arbeitgeber

Ja Nein

Firmenname _____
 Adresse _____
 PLZ/Ort _____
 Kontaktperson _____
 Stellung _____
 Telefon _____
 E-Mail _____

Ausbildungsstätte

Ja Nein

Bezeichnung _____
 Adresse _____
 PLZ/Ort _____
 Kontaktperson _____
 Stellung _____
 Telefon _____
 E-Mail _____

Hausarzt/Hausärztin

Ja Nein

Vorname/Name _____
 Adresse _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____

Therapeut/Therapeutin

Ja Nein

Vorname/Name _____
 Adresse _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____

4/4

Bezugnehmend auf die mir mitgeteilte strafgesetzlich vorgesehene Kostenbeteiligung an der besonderen Vollzugsform der Halbgefängenschaft äussere ich mich wie folgt:

Ich übernehme die Vollzugskosten vollständig Ja Nein

Ich ersuche um einen partiellen Kostenerlass Ja Nein

Ich ersuche um einen vollständigen Kostenerlass Ja Nein

Ich bin bereit, meine finanziellen Verhältnisse für die behördliche Prüfung meines Erlassgesuches offenzulegen Ja Nein

Folgende **Beilagen** finden sich im Anhang zu diesem Gesuch:

Arbeit	Inhalt: Arbeits-/Ausbildungsort und -zeiten	✓
➤ Angestellte	➤ Arbeitsvertrag/Arbeitsbestätigung	<input type="checkbox"/>
	➤ Aktuelle Lohnabrechnung	<input type="checkbox"/>
➤ Selbstständig Erwerbende	➤ Nachweis Selbstständigkeit (AHV Quartalsabrechnung, Sozialversicherungsausweis)	<input type="checkbox"/>
➤ Personen in Ausbildung	➤ Ausbildungsbescheinigung	<input type="checkbox"/>
Ausländische Staatsangehörige	➤ Nachweis über Aufenthaltsrecht	<input type="checkbox"/>
	➤ Arbeits-/Ausbildungsberechtigung in der Schweiz	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige mittels eigenhändiger Unterschrift die Vollständigkeit und die Wahrheitstreue der gemachten Angaben.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Das Gesuch ist postalisch unter folgender Adresse einzureichen:

Amt für Justizvollzug des Kantons Thurgau (AJV)
Abteilung Vollzugs- und Bewährungsdienste (VBD)
Ressort Straf- und Massnahmenvollzug (SMV)
Zürcherstrasse 194a
8510 Frauenfeld