

Beratungsstelle

für Strafgefangene, Haftentlassene
und deren Angehörige



Als gemeinnütziger Verein anerkannt

Arbeitskreis Strafvollzug Mannheim e.V. - Postfach 120 128 - 68052 Mannheim

Bewerbung für Betreutes Wohnen beim Arbeitskreis Strafvollzug Mannheim e.V.

Name: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Nationalität: _____

Aufenthaltsstatus: _____

Als Anlage fügen Sie bitte noch folgendes der Bewerbung bei:

- Kopie des Urteils
- Haftzeitenübersicht
- Schriftlicher Lebenslauf (erzählen Sie von sich)

Kontakt:

Schwetzingen Str. 7, 68165 Mannheim
Tel. 0621/ 22795, Fax: 0621/ 101992
E-Mail: beratungsstelle@ak-strafvollzug-ma.de
Homepage: arbeitskreis-strafvollzug.net

Sprechzeiten:

Mo, Mi und Do 9.00 -12.00 Uhr
Di nur 17.00 -19.00 Uhr
und nach Vereinbarung

Bankverbindung:

Sparkasse Rhein-Neckar-Nord
Kto. Nr. 38405403 BLZ 670 50505
IBAN: DE81 6705 0505 0038 4054 03
BIC: MANSDE66XXX

1. Inhaftierung:

JVA / JSA: _____ Abteilung: _____

Zuständiger Sozialarbeiter: _____

In Haft seit: _____._____._____ Voraussichtlicher Entlassungstermin: _____._____._____

() 1/2 -Strafe () 2/3-Strafe () Endstrafe

Verurteilt zu _____ Jahren Straftat: _____

Vorstrafen: () Nein () Ja, wegen _____

Haftzeiten: () Nein () Ja, wegen _____

2. Letzter Wohnsitz

In den letzten 2 Jahren vor meiner Inhaftierung war ich...

() Wohnungslos () auf der Flucht seit: _____

habe mich aufgehalten bei/in: _____

() polizeilich gemeldet: _____

(Straße, Hausnummer, Ort, Bundesland)

3. Arbeit / Schulbildung

Schulabschluß: _____

Beruf: _____

sonstige berufliche Tätigkeiten: _____

Aktuell Arbeit in der Haft? _____

Verfügen Sie über:

Bitte ankreuzen: () Personalausweis
() Krankenversicherung
() letzter ALG I oder ALG II-Bescheid

Haben Sie nach Ihrer Entlassung Anspruch auf:

() ALG I () ALGII / Hartz IV () Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung
() Rente

4. Familienstand

ledig verheiratet getrennt / geschieden seit: _____

Ich habe Kontakt mit / werde besucht von:

Verwandten Verlobte / Ehepartner Freunden

5. Gesundheit

Leiden Sie unter akuten oder chronischen Erkrankung?

Besteht eine Suchtproblematik?

Alkohol Spielsucht illegale Drogen

sonstige _____

seit: _____

Behandlung / Therapie (wann, wo, Erfolg / Abbruch): _____

6. Welche Hilfen benötigen Sie?

- Unterstützung beim Umgang mit Ämtern/Behörden
- Unterstützung bei der Haushaltsführung
- Unterstützung bei der Regelung Ihrer Finanzen
- Unterstützung in gesundheitlichen Angelegenheiten
- Unterstützung bei Tages-und Freizeitgestaltung
- Psychosoziale Beratung
- Sonstiges: _____

Erhalten Sie bereits Hilfe durch andere Stellen, z.B. Psychologen, Substitutionsstellen, Sozial-psychiatrischer Dienst?

Liegt ein psychologisches Gutachten vor?

7. In das Betreute Wohnen möchte ich, weil (bei Bedarf separates Blatt benutzen):

8. Meine Pläne für die Zukunft sind (bei Bedarf separates Blatt benutzen):

(Datum/Ort)

(Unterschrift)

9. Schweigepflichtsentbindung:

Ich entbinde die Mitarbeiter der JVA/JSA gegenüber des Arbeitskreis Strafvollzug Mannheim e.V. von der Schweigepflicht.

(Datum/Ort)

(Unterschrift)