

ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy
Areszcie Śledczym w Poznaniu

Numer konta punktu sprzedaży 39 1130 1033 0018 8181 4720 0005

Tytułem: AŚPOZNAŃ – imię nazwisko im. ojca (odbiorcy paczki)

Zachodnia Instytucja Gospodarki Budżetowej „Piaś”, ul. Cicha 8, 56-100 Wołów

Dane składającego zamówienie (osoba najbliższa dla skazanego):

| | | | |
|---------------------|----------|-----------|-----------------------|
| Imię | Nazwisko | Imię ojca | Stopień pokrewieństwa |
| | | | |
| Adres zamieszkania: | | | Numer telefonu: |
| | | | |

Dane odbiorcy paczki (osadzony):

| | | | |
|------|----------|-----------|----------------|
| Imię | Nazwisko | Imię ojca | Data urodzenia |
| | | | |

Lista produktów:

| Lp. | Nazwa produktu | Pozycja katalogowa | Ilość | Cena brutto | Wartość | Waga |
|--------|----------------|--------------------|-------|-------------|---------|------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |
| 7. | | | | | | |
| 8. | | | | | | |
| 9. | | | | | | |
| 10. | | | | | | |
| 11. | | | | | | |
| 12. | | | | | | |
| 13. | | | | | | |
| 14. | | | | | | |
| 15. | | | | | | |
| 16. | | | | | | |
| 17. | | | | | | |
| 18. | | | | | | |
| 19. | | | | | | |
| 20. | | | | | | |
| Razem: | | | | | | |

Data i podpis zamawiającego

.....

Potwierdzenie odbioru paczki

Otrzymałem paczkę, o numerze/rach plomb:, zgodną z zamówieniem:

.....

(Data i podpis osadzonego)

Pouczenie dla zamawiającego paczkę:

1. Skazany, tymczasowo aresztowany i ukarany, zwany dalej „skazanym” ma prawo otrzymywać paczkę żywnościową, zwaną dalej „paczką”, na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny Wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.) i w przepisach Ministra Sprawiedliwości w sprawie regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania tymczasowego aresztowania i regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania kary pozbawienia wolności.
2. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć:
 - Bezpośrednio do punktu sprzedaży,
 - Drogą pocztową na adres: **Areszt Śledczy w Poznaniu, ul. Młyńska 1, 61-729 Poznań z dopiskiem „Kantyna”**.
3. Zamówienie zostanie zrealizowane po pokryciu kosztów przygotowania paczki
4. Koszty zamówienia złożonego przez osobę najbliższą mogą być pokryte w trakcie składania zamówienia bezpośrednio w punkcie sprzedaży lub wpłacane na konto punktu sprzedaży – w takim przypadku przesyłając zamówienie drogą pocztową należy dołączyć do niego dowód wpłaty.
5. W przypadku braku możliwości zrealizowania zamówienia z przyczyn niezależnych od administracji jednostki penitencjarnej, środki pieniężne wpłacone na zrealizowanie paczki zostaną zwrócone w kwocie pomniejszonej o koszt przelewu lub przekazu pocztowego przez punkt sprzedaży, zgodnie z niżej złożonym oświadczeniem, wraz z informacją o przyczynach odmowy realizacji zamówienia.
6. Ceny na formularzu zamówienia muszą być zgodne z cennikiem kantyny, która będzie realizowała paczkę.

Oświadczenie zamawiającego

W przypadku braku możliwości zrealizowania zamówienia z przyczyn niezależnych od administracji jednostki penitencjarnej, środki pieniężne wpłacone na zrealizowanie paczki proszę zwrócić:

- **Przekazem pocztowym na adres:**

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Dokładny adres: kod pocztowy, miejscowość, nazwa ulicy, numer domu, numer mieszkania)

- **Przelewem na konto bankowe:**

.....
(Numer konta bankowego)

.....
(Podpis zamawiającego)

Adnotacje pracownika SW

1. Skazany posiada uprawnienie do otrzymania paczki*
2. Skazany nie posiada uprawnienia do otrzymania paczki z powodu*

3. Osoba składająca zamówienie odnotowana jest w systemie Noe.NET jako osoba najbliższa.

.....
(Data i podpis)

Adnotacje przedstawiciela punktu sprzedaży

1. Paczkę przygotowano i wydano skazanemu/celem dostarczenia skazanemu dnia*
2. Zwrot środków pieniężnych zamawiającemu nastąpił dnia*

.....
(podpis)