

**ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ**  
**realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy**  
**Zakładzie Karnym w Rawiczu**

**Numer konta punktu sprzedaży 39 1130 1033 0018 8181 4720 0005**

**Tytułem: RAWICZ – 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: **ZIGB „Piast” O/Rawicz, ul. 17 Stycznia 28, 63-900 Rawicz 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)

\* Niepotrzebne skreślić