

ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ HIGIENICZNĄ
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy
Areszcie Śledczym w Świdnicy

Numer konta punktu sprzedaży 39 1130 1033 0018 8181 4720 0005

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

Zachodnia Instytucja Gospodarki Budżetowej „Piast”, 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 (SKAZANY)

IMIĘ	NAZWISKO	IMIĘ OJCA	DATA URODZENIA

LISTA PRODUKTÓW:

L.p	Nazwa produktu	Pozycja katalogowa	Ilość	Cena brutto	Wartość (Ilość x cena)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
				SUMA	

Data i podpis zamawiającego

.....

Potwierdzenie odbioru paczki

Paczkę wydał

Otrzymałem paczkę zgodnie z zamówieniem

.....

.....

(data i podpis)

(data i podpis skazanego)

Pouczenie dla zamawiającego paczkę zawierającą artykuły higieniczne:

1. Skazany, tymczasowo aresztowany i ukarany, zwany dalej "skazanym" może za zezwoleniem dyrektora zakładu karnego otrzymywać paczki, określone w art. 113a§4 - Ustawy 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. Zamówienie na paczkę może być złożone przez skazanego lub osobę najbliższą. W skład paczki ze środkami higieny mogą wchodzić wyłącznie artykuły higieniczne i artykuły codziennego użytku (**z wyłączeniem artykułów żywnościowych i wyrobów tytoniowych**), ujęte w "wykazie produktów-paczka higieniczna", dostępnym w punkcie sprzedaży, na bramie głównej aresztu, sali widzeń i na stronie internetowej jednostki penitencjarnej w zakładce paczki.

2. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć:

- bezpośrednio do punktu sprzedaży;

- drogą pocztową na adres: **Areszt Śledczy w Świdnicy, ul. Trybunalska 16, 58-100 Świdnica** z dopiskiem „**Kantyna**”.

3. Zamówienie zostanie zrealizowane po uzyskaniu zezwolenia dyrektora na otrzymanie przez skazanego paczki higienicznej i po pokryciu kosztów przygotowania paczki przez osobę składającą zamówienie.

4. Koszty zamówienia złożonego przez osobę najbliższą mogą być pokryte w trakcie składania zamówienia bezpośrednio w punkcie sprzedaży lub wpłacone na konto punktu sprzedaży.

5. W przypadku braku możliwości zrealizowania zamówienia z przyczyn niezależnych od administracji jednostki penitencjarnej, środki pieniężne wpłacone na zrealizowanie paczki higienicznej zostaną zwrócone w kwocie pomniejszonej o koszt przelewu lub przekazu pocztowego przez punkt sprzedaży zgodnie z niżej złożonym oświadczeniem wraz informacją o przyczynach odmowy realizacji zamówienia.

Oświadczenie zamawiającego:

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

przekazem pocztowym na adres:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

lub przelewem na konto bankowe:

.....
(nr konta bankowego)

.....
Podpis zamawiającego

ADNOTACJE PRZEDSTAWICIELA PUNKTU SPRZEDAŻY:

1. Paczkę przygotowano i wydano skazanemu/ celem dostarczenia skazanemu dnia:.....

2. Zwrot środków pieniężnych zamawiającemu nastąpił dnia:

3. W punkcie sprzedaży przyjęto gotówkę pokrywającą koszty realizacji zamówienia paczki w kwocie.....

.....
podpis pracownika punktu sprzedaży