

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

**Numer konta punktu sprzedaży 71 1130 1033 0018 8181 4720 0011**

**Tytułem: ZARĘBA - 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: **Zakład Karny w Zarębie, ul. Leśna 4, 59-800 Zaręba** 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)