

ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy

Areszt Śledczy w Koszalinie

Nr konta punktu sprzedaży: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział Gdańsk 34 1130 1121 0006 5624 2920 0015

Dane odbiorcy paczki

Imię i 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						
Suma:						

Data i podpis zamawiającego

.....

Adnotacje AŚ/ZK

Informacje o uprawnieniu do otrzymania paczki:

1. Posiada uprawnienie*
2. Nie posiada uprawnienia z powodu*:

.....
Data i podpis osoby ustalającej uprawnienia

Potwierdzenie odbioru paczki

Otrzymałem paczkę zgodną z zamówieniem

.....
Data i podpis

*niepotrzebne skreślić

Pouczenie dla zamawiającego paczkę

1. Skazany, tymczasowo aresztowany i ukarany, zwany dalej „osadzonym”, ma prawo otrzymywać paczkę z żywnością, 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 regulaminy organizacyjno-porządkowego wykonywania tymczasowego aresztowania i regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania kary pozbawienia wolności.
2. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć:
 - a) do punktu sprzedaży,
 - b) drogą pocztowąwraz z dowodem wpłaty.
3. W przypadku braku możliwości zrealizowania zamówienia z przyczyn niezależnych od administracji jednostki penitencjarnej, środki pieniężne wpłacone na zakup paczki żywnościowej 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.

Oświadczenie zamawiającego

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

Przekazem pocztowym na adres:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

lub przelewem na konto bankowe:

.....
(nr konta bankowego)

.....
Podpis zamawiającego

Adnotacje punktu sprzedaży

Data zwrotu środków pieniężnych zamawiającemu

.....
(podpis)