

ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy
Areszcie Śledczym w Koszalinie, 75-950 Koszalin
nr konta punktu sprzedaży: 40 1130 1121 0006 5624 2920 0004

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 w Koszalinie

Informacje o uprawnieniu do otrzymania paczki:

1. Posiada uprawnienia *
2. Nie posiada uprawnienia z powodu*;

.....
Data i podpis osoby ustalającej

uprawnienia

Potwierdzenie odbioru paczki

zamówieniem

Otrzymałem paczkę zgodną z

* Niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis)

Pouczenie dla zamawiającego paczkę

1. Skazany, tymczasowo aresztowany i ukarany, zwany dalej "osadzonym" ma prawo otrzymywać paczkę żywnościową, zwaną dalej "paczką", na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - 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:
 - a) do punktu sprzedaży,
 - b) drogą pocztowąwraz z dowodem wpłaty.
3. **W tytule przelewu** winno koniecznie znajdować się **imię, nazwisko i imię ojca osadzonego**, dla którego ma być realizowana paczka.
4. 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 zgodne z niżej złożonym oświadczeniem, wraz z informacją o przyczynach odmowy realizacji zamówienia.

Oświadczenia 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)