

**ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ**  
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy  
**Areszcie Śledczym w Koszalinie,**  
**Oddział Zewnętrzny w Dobrowie**  
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**

Otrzymałem paczkę zgodną z zamówieniem

\* 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)