

**ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ**  
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przez  
**Areszt Śledczy w Środzie Wielkopolskiej**  
(nazwa jednostki penitencjarnej)  
**nr konta punktu sprzedaży : 86 90850002 0000 0001 4629 0001**

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						
<b>Suma:</b>						

**Data i podpis zamawiającego**

.....

Adnotacja aś/zk

**Informacje o uprawnieniu do otrzymania paczki:**

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

.....

**Data i podpis osoby ustalającej uprawnienie**

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 otrzymać paczkę z żywnością, 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 pocztową

wraz 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 nazwisko )

.....  
( dokładny adres )

**lub przelewem na konto bankowe**

.....  
( nr konta bankowego )

.....  
Podpis zamawiającego

---

**Adnotacja punktu sprzedaży**

Data zwrotu środków pieniężnych zamawiającemu.....

.....  
( podpis )