

**ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ**  
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy  
Areszcie Śledczym w Szczytnie ul. Sienkiewicza 10  
nr konta punktu sprzedaży **76 1500 1533 1215 3005 8647 0000**

Dane odbiorcy paczki

Imię..... nazwisko.....

Imię ojca..... data urodzenia.....

**Lista produktów**

L.p.	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 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 1997r. – Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. Nr 90, poz. 557 z późn. zm.) i przepisach Ministra Sprawiedliwości w sprawie regulaminy organizacyjno – porządkowego wykonywania kary pozbawienia wolności;
2. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć:
  - a) do punktu sprzedaży,  
drogą pocztową z dowodem wpłaty.
3. W przypadku braku możliwości zrealizowania z przyczyn nie zależnych 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**

.....  
(numer konta bankowego)

.....  
Podpis zamawiającego

**Adnotacje punktu sprzedaży**

Data zwrotu środków pieniężnych zamawiającemu.....

.....  
(podpis)