

**ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ realizowaną w  
punkcie sprzedaży prowadzonym przy**

**Zakładzie Karnym w Barczewie**

Numer konta punktu sprzedaży **30 1030 0019 0109 8533 0002 7276**

**Dane składającego zamówienie (osoba najbliższa dla skazanego):**

|                           |                 |                  |                              |
|---------------------------|-----------------|------------------|------------------------------|
| <b>Imię</b>               | <b>Nazwisko</b> | <b>Imię ojca</b> | <b>Stopień pokrewieństwa</b> |
| <b>Adres zamieszkania</b> |                 |                  |                              |

**Dane odbiorcy paczki (skazany):**

|             |                 |                  |                       |
|-------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| <b>Imię</b> | <b>Nazwisko</b> | <b>Imię ojca</b> | <b>Data urodzenia</b> |
|             |                 |                  |                       |

**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           |                |                    |       |             |         |      |
| 15           |                |                    |       |             |         |      |
| 17           |                |                    |       |             |         |      |
| 18           |                |                    |       |             |         |      |
| 19           |                |                    |       |             |         |      |
| 20           |                |                    |       |             |         |      |
| <b>Razem</b> |                |                    |       |             |         |      |

Data i czytelny podpis zamawiającego

.....

**Potwierdzenie odbioru paczki**

Otrzymałem paczkę zgodną z zamówieniem,

na kwotę .....

(Data i czytelny podpis skazanego)

### **Pouczenie dla zamawiającego paczkę:**

1. Skazany, tymczasowo aresztowany i ukarany, zwany dalej „skazanym”, ma prawo otrzymywać paczkę żywnościową, zwaną dalej „paczką”, na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 czerwca 1997r, - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U, Nr 90, póź, 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. **Maksymalny ciężar zamawianej paczki nie może przekraczać dopuszczalnej ilości artykułów żywnościowych, które skazany może posiadać w celi tj. nie może przekraczać 6 kg.**
2. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć:
  - bezpośrednio do punktu sprzedaży,
  - drogą pocztową.
3. Zamówienie zostanie zrealizowane po pokryciu kosztów przygotowania paczki.
4. Koszty zamówienia złożonego przez osobę najbliższą mogą być pokryte w trakcie składania zamówienia bezpośrednio w punkcie sprzedaży lub wpłacone na konto punktu sprzedaży - w takim przypadku przesyłając zamówienie drogą pocztową należy dołączyć do niego dowód wpłaty.
5. W przypadku braku możliwości zrealizowania zamówienia z przyczyn niezależnych od administracji jednostki penitencjarnej, środki pieniężne wpłacone na zrealizowanie paczki 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 zrealizowanie paczki proszę zwrócić:

- Przekazem pocztowym na adres:

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(Dokładny adres: kod pocztowy, nazwa ulicy, numer domu, numer mieszkania)

Przelewem na konto bankowe:

.....

(Numer konta bankowego)

.....

(Podpis zamawiającego)

### **Adnotacje pracownika SW**

1. Skazany posiada uprawnienie do otrzymania paczki \*
2. Skazany nie posiada uprawnienia do otrzymania paczki z powodu \* .....
3. Osoba składająca zamówienie odnotowana jest w systemie Noe. NET jako osoba najbliższa.

.....

(Data i podpis)

### **Adnotacje przedstawiciela punktu sprzedaży**

1. Paczkę przygotowano i wydano skazanemu/celem dostarczenia skazanemu dnia\* .....
2. Zwrot środków pieniężnych zamawiającemu nastąpił dnia\* .....

(podpis)

\*Niepotrzebne skreślić