

**Pan Dyrektor
Zakładu Karnego w Czarnem
ul. Pomorska 1, 77-330 Czarne**

WNIOSEK

o zgodę na pobyt w pokoju gościennym Zakładu Karnego w Czarnem

1. Imię i nazwisko (wynajmującego).....
2. Status osoby: uprawniona¹/nieuprawniona*²
3. Adres stałego zamieszkania.....
4. Nr dowodu osobistego/leg. służbowej*.....
5. Dane kontaktowe (np. adres poczty e-mail, nr tel., nr fax).....
.....
6. Inne osoby (imię i nazwisko, data ur. dziecka, stopień pokrewieństwa³, nr dowodu tożsamości⁴, status osoby: uprawniona/nieuprawniona*, adres stałego zamieszkania) korzystające z pobytu w pokojach gościennych⁵:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
7. Planowany okres pobytu w pokoju gościennym od.....do.....
(data – od godziny) (data – do godziny)
8. Dane do faktury⁶/paragonu fiskalnego*.....
.....
.....
NIP.....REGON.....nr tel. kontaktowego.....
9. Forma płatności: przelew⁷/gotówka^{8*}.
10. Zapoznałem się z regulaminem pobytu w pokojach gościennych Zakładu Karnego w Czarnem oraz Zarządzeniem nr 15/2011 Dyrektora Generalnego Służby Więziennej z dnia 2.03.2011 r, w sprawie zasad organizowania kwater tymczasowych i pokoi gościennych oraz odpłatności za pokoje gościnne Służby Więziennej.
11. Osoba zakwaterowana ponosi materialną odpowiedzialność za uszkodzenie, zniszczenie lub utratę sprzętu i wyposażenia znajdującego się na stanie pokoju gościnnego.
12. Akceptuję postanowienia regulaminu oraz Zarządzenia nr 15/2011.

.....
(data)

.....
(podpis osoby wynajmującej)

1 Dotyczy osób wymienionych w § 3 ust. 4 pkt 1 Zarządzenia nr 15/2011 z późn. zm - **osoba uprawniona** to: funkcjonariusz, pracownik Służby Więziennej, pracownicy przywieziennych zakładów pracy oraz emeryt i rencista Służby Więziennej, a także ich małżonkowie i pozostające na ich utrzymaniu dzieci własne lub małżonka, przysposobione, wzięte na wychowanie - przebywających w podróży prywatnej

2 **Osoba nieuprawniona** - inne osoby nie wymienione wyżej (przypis nr 1)

3 Podać w przypadku rodziny osoby uprawnionej

4 Serię i numer dowodu osobistego lub legitymacji służbowej, szkolnej lub studenckiej

5 W przypadku większej ilości osób należy dołączyć listę zawierającą dane z pkt 6

6 Podać dokładne dane np.: nazwę firmy, adres siedziby, itp.

7 Wpłata na konto Zakładu Karnego w Czarnem w NBP Oddział Okręgowy w Gdańsku nr: **42 1010 1140 0033 8822 3000 0000**.

W tytule przelewu należy podać treść: opłata za pokój gościnny, imię i nazwisko osoby wynajmującej, termin pobytu

8 Wpłata do kasy Zakładu Karnego w Czarnem (kasa czynna od poniedziałku do piątku, w godzinach 8⁰⁰-14⁰⁰)

*nie potrzebne skreślić

NOTA OBCIĄŻENIOWA

Wyliczenie kosztów usługi (wynajem) dla nabywcy wymienionego w pkt 1/pkt 8*:

1. Dla osób wymienionych w § 3 ust. 4 pkt 1 Zarządzenia nr 15/2011 z późn. zm. – **osoby uprawnione:**

Ilość dni: _____ x stawka odpłatności _____ x ilość osób _____ = _____ koszt pobytu brutto.

2. Dla osób wymienionych w § 3 ust. 4 pkt 2 Zarządzenia nr 15/2011 z późn. zm. - **osoby nieuprawnione:**

Ilość dni: _____ x stawka odpłatności _____ x ilość osób _____ = _____ koszt pobytu brutto.

Razem (1+2): _____ koszt pobytu brutto.

Osoba/y _____

zwolniona/e z opłat za korzystanie z pokoi gościennych na podstawie § 3 ust. 1 Zarządzenia nr 15/11 DGSW z dnia 2 marca 2011 r. w sprawie zasad organizowania kwater tymczasowych i pokoi gościennych oraz odpłatności za pokoje gościnne Służby Więziennej*

Sporządził: