

Nr EWID...../20.....

FORMULARZ F-2

ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ Z ŻYWNOŚCIĄ*/PACZKĘ HIGIENICZNO-ODZIEŻOWĄ*
realizowaną przez punkt sprzedaży prowadzony na terenie Zakładu Karnego w Wołowie**
nr konta: BGK o/Wrocław 39 1130 1033 0018 8181 4720 0005
TYTUŁEM: WOŁOW – imię, nazwisko, imię ojca osadzonego
(przy płatności przekazem pocztowym lub przelewem bankowym)**

Dane odbiorcy paczki z żywnością*/paczki higieniczno-odzieżowej*:

(Imię, 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 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 z żywnością lub paczkę higieniczno-odzieżową:

1. Skazany, tymczasowo aresztowany i ukarany, zwany dalej "osadzonym", ma prawo otrzymywać 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 rozporządzeniach Ministra Sprawiedliwości z dnia 25 sierpnia 2003 roku w sprawie regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania tymczasowego aresztowania (Dz. U. Nr 152, poz. 1494) oraz w sprawie regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania kary pozbawienia wolności (Dz. U. Nr 152, poz. 1493).
2. Za zgodą dyrektora osadzony może otrzymywać paczki z niezbędną mu odzieżą, bielizną, obuwaniem i innymi przedmiotami osobistego użytku oraz środkami higieny, a po pozytywnym zaopiniowaniu przez lekarza - również z lekami; wydawanie leków odbywa się na zasadach ustalonych przez lekarza (podstawa prawna – art. 113a § 4 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny wykonawczy – Dz. U. Nr 90, poz. 557 z późn. zm.).
3. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć wraz z dowodem wpłaty:
 - a) do skrzynki, znajdującej się przy wejściu do Zakładu Karnego w Wołowie,
 - b) drogą pocztową, na adres:

Zachodnia Instytucja Gospodarki Budżetowej PIAST
ul. Cicha 8, 56-100 Wołów

z dopiskiem: zamówienie paczki z żywnością lub paczki higieniczno-odzieżowej dla
[imię, nazwisko, imię ojca].

4. W przypadku braku możliwości zrealizowania zamówienia z przyczyn niezależnych od administracji Zakładu Karnego w Wołowie, środki pieniężne wpłacone na zakup paczki z żywnością lub paczki higieniczno-odzieżowej 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)