

ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ
 realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy
 Areszcie Śledczym w Zielonej Górze
Numer konta punktu sprzedaży: 97 1240 3754 1111 0010 6482 7433 Bank Polska Kasa Opieki S.A.
Tytułem: AŚ Zielona Góra – imię, nazwisko im. ojca (odbiorca paczki)
Państwowe Przedsiębiorstwo Przemysłu Metalowego POMET ul. Partyzantów 5 64-510 Wronki

Dane składającego zamówienie (osoba najbliższa dla skazanego):

Imię	Nazwisko	Imię ojca	Stopień pokrewieństwa
Adres zamieszkania			

Dane odbiorcy paczki (osadzony):

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.						
Razem:						

Data i podpis zamawiającego

.....

Potwierdzenie odbioru paczki

Otrzymałem paczkę zgodną z zamówieniem:

.....
 (Data i podpis osadzonego)

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, poz. 557, z późn. zm. z dnia 01 lipca 2015) 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:

- Drogą pocztową na adres: **Areszt Śledczy w Zielonej Górze, ul. Łużycka 2, 65-601 Zielona Góra** z dopiskiem „**Kantyna**”
- Drogą elektroniczną na adres e-mail: **zielonagora.kantyna@pomet-wronki.com.pl**
- Przy wykorzystaniu skrzynki podawczej znajdującej się w sali widzeń.

3. Zamówienie zostanie zrealizowane po pokryciu kosztów przygotowania paczki.

4. 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, miejscowość, 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