

# ZAMÓWIENIE NA PACZKE

realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy **Zakładzie Karnym w Nowogardzie**

Numer konta punktu sprzedaży: **84 1610 1146 2000 0120 5871 0014**

(Tytuł: **ZK Nowogard – paczka żywnościowa dla: [imię, nazwisko, imię ojca, data urodzenia]**)

Dane sporządzającego zamówienie (osoba najbliższa dla skazanego):

Imię	Nazwisko	Imię ojca	Stopień pokrewieństwa
Adres zamieszkania:			Nr telefonu (opcjonalnie)

Dane odbiorcy paczki (skazany):

Imię	Nazwisko	Imię ojca	Data urodzenia

Lista produktów:

L.p.	Nazwa produktu	Pozycja katalog.	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.						
21.						
22.						
				<b>RAZEM:</b>		

Data i podpis Zamawiającego

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie ze środków pozostających do mojej dyspozycji kwoty za zamówioną paczkę.

**Data i podpis osadzonego**

.....

Potwierdzenie odbioru paczki

Otrzymałem paczkę zgodną z zamówieniem

.....

(data i podpis skazanego)

## Pouczenie dla zamawiającego paczkę:

1. Skazany tymczasowo aresztowany i ukarany, zwany dalej „skazanym”, ma prawo otrzymać paczkę żywnościową, zwana 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 regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania tymczasowego aresztowania i regulaminu organizacyjno-porządkowego wykonywania kary pozbawienia wolności.
2. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć:  
1. Droga pocztową: **Zakład Karny w Nowogardzie, ul. Zamkowa 7, 72-200 Nowogard z dopiskiem "Kantyna"**
3. Zamówienie sporządza się na podstawie listy produktów obowiązującej dla Zakładu Karnego w Nowogardzie. Paczka. Osoba zamawiająca paczkę żywnościową winna uwzględnić zapis art. 110 a §3 kkw, zgodnie z którym, osadzony może posiadać w celi mieszkalnej artykuły żywnościowe o ciężarze nie przekraczającym 6 kg + 9 l napojów.
4. Zamówienie zostanie zrealizowane w ciągu **5 dni roboczych** od wpłynięcia zapłaty na konto bankowe i wpłynięciem zamówienia na paczkę. Zamówienie jest kompletne po spełnieniu tych dwóch warunków.
5. Zapłatę za zamówioną paczkę złożoną przez osobę wskazaną na wykazie osób uprawnionych należy wpłacić na konto punktu sprzedaży – w takim przypadku przysyłając zamówienie drogą pocztową należy dołączyć do niego dowód wpłaty.
6. W przypadku braku możliwości zrealizowania 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 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 nie posiada uprawnienia do otrzymania paczki z powodu .....  
.....
2. Osoba składająca zamówienie odnotowana jest w systemie Noe.NET jako osoba najbliższa.  
.....

..... (Data i podpis)

---

### Adnotacje przedstawiciela punktu sprzedaży

1. Data przygotowania i wydania paczki osadzonemu .....
2. Data przekazania paczki funkcjonariuszowi celem wydania osadzonemu .....
3. Data zwrotu środków pieniężnych osobie zamawiającej paczkę .....

.....  
Podpis pracownik