

Zamówienie na paczkę
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przy
Zakładzie Karnym w Nowym Wiśniczu

Numer konta punktu sprzedaży: **91 8589 0006 0230 0610 0215 0024**

Dane składającego zamówienie (osoba najbliższa dla skazanego):

Imię	Nazwisko	Imię ojca	Stopień pokrewieństwa
Adres zamieszkania			

Dane odbiorcy paczki (skazany):

Imię	Nazwisko	Imię ojca	Data urodzenia

Lista produktów:

L.p.	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 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, poz. 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.
2. Zamówienia 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)

Adnotacja pracownika SW

1. Skazany posiada uprawnienia do otrzymania paczki*
2. Skazany nie posiada uprawnień 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