

**ZAMÓWIENIE NA PACZKĘ
ŻYWNOŚCIOWĄ/HIGIENICZNO-ODZIEŻOWO-PRZEMYSŁOWĄ ***
realizowaną w punkcie sprzedaży prowadzonym przez Państwowe Przedsiębiorstwo
Przemysłu Metalowego POMET, ul. Partyzantów 5, 64-510 Wronki przy
OZ Lubsko i OZ Wałowice

Numer konta punktu sprzedaży 87 1240 1747 1111 0010 9021 2496

Bank Polska Kasa Opieki S.A.

Tytułem: OZ Lubsko/OZ Wałowice* – imię nazwisko im. ojca (odbiorcy paczki)

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	Miejsce osadzenia

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 PACZKI

Otrzymałem paczkę zgodną z zamówieniem

.....

(data i podpis skazanego)

*Niepotrzebne skreślić

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. z 2018 r. poz. 652 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. Zamówienie na paczkę należy dostarczyć:
 - Bezpośrednio do punktu sprzedaży,
 - Drogą pocztową na adres:

Oddział Zewnętrzny w Lubsku
Ul. Nowa 2
68-200 Lubsko
z dopiskiem „**Kantyna Lubsko/ Wałowice****”.

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 wpłacane na konto punktu sprzedaży – w takim przypadku przesyłając zamówienie drogą pocztową należy dołączyć do niego dowód płaty.
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)