

### Oświadczenie Świadczeniobiorcy

Ze względu na stan Pensjonariusza .....,  
zam. ...., legitymującego się dowodem osobistym  
nr ..... wydanym przez ....., który aktualnie wyklucza  
samodzielne złożenie przez niego oświadczenia woli zmierzającego do zawarcia umowy o pobyt za pełną  
odpłatnością w DOOM „Biały Orzeł” Spółki „Sanatoria Dolnośląskie” Sp. z o.o. oświadczam że:

- Pensjonariusz nie jest osobą ubezwłasnowolnioną i nie toczy się wobec niego postępowanie o  
ubezwłasnowolnienie bądź w toku takiego postępowania nie została wyznaczona inna osoba  
uprawniona do zastępstwa prawnego Pensjonariusza,
- oświadczam, że jestem osobą spokrewnioną z Pensjonariuszem to jest :  
jego ..... bądź
- nie jestem osoba spokrewnioną z pacjentem, ale sprawuję nad nim faktyczną opiekę.

Świadomy okoliczności, iż zawierając umowę o pobyt Pensjonariusza za pełną odpłatnością w DOOM „Biały  
Orzeł” działam bez formalnego umocowania i mając na względzie wyłącznie dobro Pensjonariusza  
oświadczam, że zawieram powołaną umowę w imieniu własnym lecz na rzecz Pensjonariusza, a w związku z  
tym zobowiązuję się wobec Spółki „Sanatoria Dolnośląskie” Sp. z o.o. z siedzibą w Sokołowsku do spełnienia  
wszelkich związanych z wykonaniem umowy świadczeń w tym do naprawienia szkód, które mogą powstać w  
związku z pobytem Pensjonariusza w DOOM „Biały Orzeł” .

Ponadto oświadczam i zobowiązuję się, że w przypadku uzyskania pełnomocnictwa lub innego tytułu  
uprawnającego do działania w imieniu i na rzecz Pensjonariusza przedstawię niezwłocznie Spółce stosowny  
dokument.

1. .... zam., ul. .... w .....

DO seria, nr .....

2. .... zam., ul. .... w .....

DO seria, nr .....

.....  
Podpis Świadczeniobiorcy