

### 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 osobą 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 uprawniającego 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