

PODARUJ 1,5% PODATKU

To nic nie kosztuje, a może odmienić mój los.



Wpisz w rozliczeniu PIT:
NR KRS 0000387207
Cel szczegółowy:
1029 Szymon Pacer

lub przekaz darowiznę:
Bank Millennium **85 1160 2202 0000 0001 9214 1142**
Fundacja "Serca dla Maluszka"
Tytułem: **1029 Szymon Pacer**

Jestem Szymonek, urodziłem się 26 marca 2019 roku, jako wcześniak w 26 tyg. ciąży. Jeszcze w brzuszku u mamusi miałem operację zamknięcia przepukliny oponowo-rdzeniowej.

Mój rozwój psychoruchowy jest znacznie opóźniony, obecnie mam 4 lata, a jeszcze nie chodzę samodzielnie. Przez ostatnie lata zrobiłem bardzo duże postępy w rozwoju dzięki systematycznej rehabilitacji. Mam bardzo duże szanse, abym w przyszłości mógł samodzielnie chodzić.

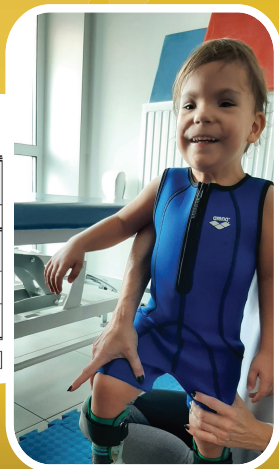
Jako rodzice pragniemy Państwa prosić o pomoc w zapewnieniu Szymonkowi odpowiedniej rehabilitacji oraz opieki wielu specjalistów, którzy znajdują się poza naszym miejscem zamieszkania. Państwa 1,5 % podatku wiele dla nas znaczy!

Dziękujemy z całego serca!
Rodzice Szymonka

POLTAX POLA JASNE WYPELNA PODATNIK, POLA CIEMNE WYPELNA URZĄD, WYPELNIĆ DUŻYM, DRUKOWANYM LITERAM!, CZARNYM LUB NIEBIESZYM KOŁOCEM!
Składowe w wersji elektronicznej: www.podatki.gov.pl

K. WNIOSEK O PRZEKAZANIE 15% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO (OPP)	
Należy podać: numer rejestru Krajowego Rejestru Sądowego (numer KRS) organizacji (wybrane) z wykazu prowadzonego na podstawie odrębnych przepisów oraz wysokość kwoty na jej rzecz.	
132. Numer KRS 0000387207	Winkoskowana kwota Kwota z poz. 132 nie może przekroczyć 15% kwoty z poz. 122 (po zakreśleniu do pełnych dziesiątek groszy w dół)
133. KWOTA zł	
L. INFORMACJE UZUPELNIĄJĄCE	
Podatnicy, którzy wypełnili część K. w poz. 134 mogą podać cel szczegółowy 15%, a zaznaczając kwadrat w poz. 135, wyrazić zgodę na przekazanie OPP swojego imienia, nazwiska i adresu wraz z informacją o kwocie z poz. 133. W poz. 136 można podać dodatkowe informacje, np. ułatwienia kontakt z podmiotem (telefon, e-mail).	
134. Cel szczegółowy 15% 1029 SZYMON PACER	135. Wyrażam zgodę <input checked="" type="checkbox"/>
136.	

PIT-37 OR 4r



Miejscowość: **Kędzierzyn-Koźle**
Województwo: **opolskie**