

# PODARUJ 1,5% PODATKU

To nic nie kosztuje, a może odmienić mój los.

Wpisz w rozliczeniu PIT:  
**NR KRS 0000387207**  
Cel szczegółowy:  
**1507 Kalina Wygonik**



lub przekaz darowiznę:  
Bank Millennium **85 1160 2202 0000 0001 9214 1142**  
Fundacja "Serca dla Maluszka"  
Tytułem: **1507 Kalina Wygonik**

W październiku 2018 roku powitaliśmy na świecie nasze pierwsze dziecko – Kalinkę. Prawidłowy przebieg ciąży nie zwiastował nam niczego niepokojącego. Niestety, po urodzeniu u naszej córeczki zdiagnozowano złożoną wadę serca. Następnie miesiące odkrywano przed nami kolejne schorzenia: obniżone napięcie mięśniowe, problemy z karmieniem, opóźniony rozwój motoryczny i intelektualny oraz padaczkę.

Dalsze postępowania diagnostyczne zaprowadziły nas na badania genetyczne, które stwierdziły u Kalinki rzadką chorobę genetyczną, znaną pod nazwą Zespołu Williamsa – Beurena. Jest to zespół wad wrodzonych wywołanych mikrodelecją w obrębie jednego chromosomu 7. Choroba ta w przypadku Kalinki manifestuje się m. in. występowaniem cech dysmorficznych twarzy, nadzastawkowym zwężeniem aorty, hiperkalcemią (nadmianiem wapnia w krwi) oraz nefrokalcynozą (zwapnieniem nerek). Choroba ta diagnozowana jest u 1 na 20-50 tys. dzieci.

Kalinka od 3. miesiąca życia jest intensywnie rehabilitowana. Kalinka uczęszcza obecnie na rehabilitację oraz zajęcia terapeutyczne, pozostaje także pod stałą opieką wielu poradni medycznych: neurologicznej, genetycznej, endokrynologicznej, kardiologicznej, nefrologicznej, gastroenterologicznej.

Końcem 2021 roku dzięki Państwu wsparciu wykonaliśmy Kalince badanie genetyczne, którego wynik otrzymaliśmy we wrześniu 2022. Otrzymaliśmy kolejną niepokojącą diagnozę jaką jest mutacja w genie SCN8A oraz ZEB2, wskazująca na ciężką encelofalopatię - przyczynę napadów padaczkowych u Córeczki. Kalinka została przyjęta na oddział neurologii w Instytucie Matki i Dziecka w Warszawie, gdzie włączono dodatkowe leczenie. Wciąż oczekujemy na efekty dodatkowych leków, jednak ta choroba będzie z naszą Córeczką przez całe życie. Nie wiemy jak będzie przebiegało postępowanie choroby, dla medycyny jest to obecnie niewiadomą.

Nasza córeczka bardzo potrzebuje codziennej rehabilitacji, więc jej koszty w części pokrywamy sami. Wymaga to od nas dużych nakładów finansowych i niestety często przekracza to nasze możliwości.

Zgromadzone fundusze pomogą nam pokryć koszty dalszego postępowania diagnostycznego, częstych wizyt lekarskich, leków, potrzebnych sprzętów rehabilitacyjnych i ortopedycznych a także umożliwią nam rozszerzenie działań rehabilitacyjnych i terapeutycznych, bez których dalszy rozwój Kalinki nie będzie możliwy.

Państwa pomoc jest naszą jedyną nadzieją na lepsze jutro...

Z całego serca dziękujemy za okazane wsparcie,

Rodzice Kalinki.

|  |                            |  |                                     |
|--|----------------------------|--|-------------------------------------|
| POLTAX   |                            | POLA JARNE WYPELNIŁA PODATNIK POLA CIEMNE WYPELNIŁA URZĄD; WYPELNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM |                                     |
| K. WNIOSZEK O PRZEKAZANIE 15% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POZYTYKU PUBLICZNEGO (OPP)  |                            | Wniosek w wersji elektronicznej: <a href="http://www.podatki.gov.pl">www.podatki.gov.pl</a>                                      |                                     |
| Należy podać numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (numer KRS) organizacji wybranej z wykazu prowadzonego na podstawie odrębnych przepisów oraz wysokość kwoty na jej rzecz.  |                            |  |                                     |
| 132. Numer KRS   | <b>0000387207</b>          | 133. KWOTA   |                                     |
| L. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE  |                            | Wniosekowa kwota   |                                     |
| Podatnicy, którzy wypełnili część K, w poz. 134 mogą podać cel szczegółowy 15%, a zamierzając kwadrat w poz. 135, wyrażają 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. ułatwiające kontakt z podmiotem (telefon, e-mail). |                            |  |                                     |
| 134. Cel szczegółowy 15%   | <b>1507 KALINA WYGONIK</b> | 135. Wyrażam zgodę   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 136.   |                            |  |                                     |

PIT-37<sub>cm</sub> 4-4



Miejscowość: **Krosno**  
Województwo: **podkarpackie**