

PODARUJ **1,5%** PODATKU

To nic nie kosztuje, a może odmienić mój los.



Numer KRS Fundacji: **0000387207**

Cel szczegółowy: **2232 Jakub Laska**

Przełącz darowiznę przelewem:

85 1160 2202 0000 0001 9214 1142

Tytuł przelewu:

2232 Jakub Laska



Numer telefonu: **692 093 760**

Tytuł: **2232 Jakub Laska**



Toruń, woj. kujawsko-pomorskie

Nasz Synek Kubuś ma niespełna 5 lat. Choruje na Hemimegalencefalie. Jest to nieuleczalna choroba neurologiczna o podłożu genetycznym. Powikłania jakie już wywołała to Autyzm, Padaczka, Astma, Talasemia Alfa, Obniżone napięcie mięśniowe, waskulopatia 1 stopnia w mózgu, torbiel na splecie naczyniowym w mózgu, Asymetrie komór mózgu, wiotkość więzadłowa - stawowa.



Hemimegalencefalia to bardzo rzadka choroba i nadal nie ma leczenia na nią w Polsce.. nie ma leku, który pomógłby choćby zatrzymać lub spowolnić jej rozwój.

Choroby wywołane przez chorobę główną leczymy farmakologicznie oraz poprzez terapię i rehabilitację .

Zaburzenia rozwojowe, które się pojawiają u Kubusia można korygować tylko za pomocą rehabilitacji, terapii integracji sensorycznej, terapii logopedycznej, terapii z tyflopedagogiem, terapii z psychologiem .

Kubuś ma tylko 5 lat, niestety jego codzienność to terapia, rehabilitacje, wizyty lekarskie i pobyty w szpitalach, taka stała opieka specjalistów jest bardzo kosztowna, dlatego bardzo prosimy o pomoc dla Naszego Synka Kubusia.

Rodzice



Prawdziwa pomoc to bycie obok. Zawsze. **To ważne.**



Wyślij SMS o treści **JESTEM 2232** pod numer **75142**

Koszt SMS 6,15 zł brutto (w tym VAT).

K. WNIOSEK O PRZEKAZANIE 1,5% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO (OPP)	
Należy podać numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (numer KRS) organizacji wybranej z wykazu prowadzonego na podstawie ogłoszeń prasowych oraz wysokość kwoty na jej rzecz.	
147. Numer KRS 0000387207	148. Wniosekowana kwota Kwota z poz. 148 nie może przekroczyć 1,5% kwoty z poz. 137 po zaksięgowaniu do budżetu danej grupy w 2020. KWOTA
L. INFORMACJE UZUPELNIJĄCE Podatnicy, którzy wypełnili część K, w poz. 149 mogą podać cel szczególny 1,5%, o znaczącej kwadral w poz. 150, wyrazid zgody na przekazanie OPP swojego imienia, nazwiska i adresu wraz z informacją o kwocie z poz. 148. W poz. 151 można podać dodatkowe informacje, np. ułatwienia kontakt z podmiotem (telefon, e-mail)	
149. Cel szczególny 1,5% 2232 JAKUB LASKA	150. Wyrazid zgody <input checked="" type="checkbox"/>
151. Informacje dodatkowe	

