

**PODARUJ**  
**1,5%**  
**PODATKU**



**To nic nie kosztuje, a może odmienić mój los.**

Numer KRS:  
**0000387207**

Cel szczegółowy:  
**410 Tymon Musiał**

Przekaż darowiznę przelewem:  
**85 1160 2202 0000 0001 9214 1142**

Tytuł przelewu:  
**410 Tymon Musiał**



Numer telefonu: **692 093 760**  
Tytuł: **410 Tymon Musiał**



Nowy Dwór Mazowiecki, woj. mazowieckie

Tymon urodził się 7 września 2015 roku. W wieku 2 lat został u niego zdiagnozowany autyzm dziecięcy.

Od tego czasu Tymek uczestniczy w wielu terapiach: terapii integracji sensorycznej, logopedycznej, pedagogicznej, psychologicznej, treningu umiejętności społecznych.



Dzięki nim poczynił ogromne postępy, jednak w dalszym ciągu jego rozwój jest mocno opóźniony w stosunku do wieku.

Poza autyzmem, Tymon ma również padaczkę, niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim, celiakię, ADHD, zaburzenia opozycyjno-buntownicze, alergie oraz torbiel na szyszynce.

Na chwilę obecną nasz syn pozostaje pod stałą opieką alergologa, neurologa, neurochirurga, gastroenterologa oraz psychiatry. Chcemy, aby mimo tych wszystkich przeciwności, Tymon w przyszłości był jak najbardziej samodzielny. Niestety koszty terapii znacznie przekraczają nasze możliwości, dlatego prosimy o pomoc. Za każde wsparcie będziemy ogromnie wdzięczni.

Dziękujemy!  
Rodzice Tymona



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



Wyślij SMS o treści

**JESTEM 410**  
pod numer **75142**

Koszt SMS 6,15 zł brutto (w tym VAT).



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>K. WNIOSEK O PRZEKAZANIE 1,5% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTU PUBLICZNEGO (OPP)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |
| Należy podać: numer rejestru do Krajowego Rejestru Sądowego (numer KRS) organizacji wybranej z wykazu prowadzonego na podstawie zgłoszonych przepisów oraz wysokości kwoty na jej rzecz.                                                                                                                                                                              |                                                           |
| 147. Numer KRS<br><b>0000387207</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 148. <b>KWOTA</b>                                         |
| Wniosekowana kwota<br>Kwota z poz. 148 nie może przekroczyć 1,5% kwoty z poz. 137 po zaksięgowaniu do pełnych obrotowych przychodów w danym roku.                                                                                                                                                                                                                     |                                                           |
| <b>L. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE</b> Podatnicy, którzy wypełnili część K, w poz. 149 mogą podać cel szczegółowy 1,5%, o z zaznaczeniu kwota w poz. 150, wyrażony zgodę 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 podmiotami (telefon, e-mail). |                                                           |
| 149. Cel szczegółowy 1,5%<br><b>410 TYMON MUSIAŁ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 150. Wyrażam zgodę<br><input checked="" type="checkbox"/> |
| 151. Informacje dodatkowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                           |