

PODARUJ
1,5%
PODATKU



To nic nie kosztuje, a może odmienić mój los.

Numer KRS:
0000387207

Cel szczegółowy:
4609 Zofia Kalinowska

Przełącz darowiznę przelewem:
85 1160 2202 0000 0001 9214 1142

Tytuł przelewu:
4609 Zofia Kalinowska



Numer telefonu: **692 093 760**
Tytuł: **4609 Zofia Kalinowska**



Zosia to 5-letnia dziewczynka, która jest dzieckiem w spektrum autyzmu.



To dla naszej rodziny ogromne wyzwanie, ponieważ Zosia nie posługuje się mową werbalną, co sprawia, że komunikacja z nią staje się trudna i wymaga specjalistycznego wsparcia. Jesteśmy zaangażowani w intensywną podróż rozwoju Zosi, a specjaliści od autyzmu odgrywają kluczową rolę na tej drodze. Ich pomoc jest nieoceniona, zwłaszcza w kształtowaniu umiejętności komunikacyjnych, które są dla Zosi fundamentalne do pełniejszego uczestnictwa w życiu społecznym.

Dążymy do stworzenia dla Zosi otoczenia, w którym będzie mogła rozwijać swoje talenty i zrozumieć świat wokół siebie. Zebrane środki przeznaczymy na specjalistyczne terapie i wsparcie, które pozwolą Zosi pokonać bariery komunikacyjne.

Z całego serca prosimy o Wasze wsparcie i dołączenie do naszej misji uczynienia życia Zosi pięknym i samodzielny. Z góry dziękujemy za każdy przejaw solidarności i pomoc w tej ważnej dla naszej rodziny drodze.



Prawdziwa pomoc to
bycie obok. Zawsze.
To ważne.



Wyślij SMS o treści

JESTEM 4609
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 ogłoszonych przepisów oraz wysokość kwoty na jej rzecz.	
147. Numer KRS 0000387207	148. Wnieoszona kwota Kwota z poz. 148 nie może przekroczyć 1,5% kwoty z poz. 137 po zaksięgowaniu do potrzeb organizacyjnych w 2024. KWOTA
L. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE Podatnicy, którzy wypełnili część K, w poz. 149 mogą podać cel szczegółowy 1,5% o zaznaczonej kwocie w poz. 150, wyrażony zgodnie na przekazanie OPP swojego imienia, nazwiska i adresu wraz z informacją o kwocie z poz. 148. W poz. 151 można podać dodatkową informację, np. ułatwienia kontaktowe z podmiotem beneficjentem, e-mail.	
149. Cel szczegółowy 1,5% 4609 ZOFIA KALINOWSKA	150. Wyrażam zgodę <input checked="" type="checkbox"/>
151. Informacje dodatkowe	

