

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



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

Numer KRS:  
**0000387207**

Cel szczegółowy:  
**5043 Marcelina Mierzchała**

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

Tytuł przelewu:  
**5043 Marcelina Mierzchała**



Numer telefonu: **692 093 760**  
Tytuł: **5043 Marcelina Mierzchała**



Rososzyna, woj. wielkopolskie

**Marcelinka urodziła się 1.07.2024 roku w ICZMP w Łodzi z jedną z najcięższych wad serca. Hipoplazja prawej części serca z atrezią zastawki trójdzielnej i płucnej.**



Po dwóch tygodniach od urodzenia została przeprowadzona pierwsza operacja ratująca życie. Operacja kardiochirurgiczna mająca na celu wytworzenie zespolenia systemowo-płucnego. Gdy Marcelina miała pół roku została wykonana operacja dwukierunkowego Glenna oraz podwiązanie zespolenia B-T. Nasza dzielna córeczka pokazuje cały czas swoją siłę walki. Przed Marcelinką trzeci etap operacji, który planowany jest około drugiego roku życia. Serduszko Marceliny jest w stałej kontroli w poradni kardiologicznej. Czeka ją kosztowne wyjazdy, wizyty u kardiologów, rehabilitacje, leczenia farmakologiczne i wiele innych przeciwności, z którymi mierzy się nasza córeczka. Jako rodzice prosimy, o wsparcie Nas w zabezpieczeniu środków na dalsze leczenie naszej córeczki. Choć ciężka droga przed nią, to wierzymy, że dzięki Państwa pomocy dzielnie z uśmiechem będzie szła przez życie.

Za wszelką pomoc dziękujemy z całego serca.  
Rodzice Marcelinki



Prawdziwa pomoc to bycie obok. Zawsze. To ważne.



Wyślij SMS o treści

**JESTEM 5043**  
pod numer **75142**

Koszt SMS 6,15 zł brutto (w tym VAT).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>K. WNIOSEK O PRZEKAZANIE 1,5% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO (OPP)</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
| na podstawie otrzymanych przelewów oraz wysokości kwoty na jej rzecz                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |
| 147. Numer KRS<br><b>0000387207</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 148. <b>KWOTA</b>                                         |
| <b>L. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
| Podatnicy, którzy wypełnili część K, w poz. 149 mogą podać cel szczegółowy 1,5%, o zaznaczając kwadrat w poz. 150, wyrażając 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. właściwego kontakt z podmiotem (telefon, e-mail). |                                                           |
| 149. Cel szczegółowy 1,5%<br><b>5043 MARCELINA MIERZCHAŁA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | 150. Wyrażam zgodę<br><input checked="" type="checkbox"/> |
| 151. Informacje dodatkowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |

