

PODARUJ **1,5%** PODATKU

To nic nie kosztuje, a może odmienić mój los.



Numer KRS Fundacji: **0000387207**

Cel szczegółowy: **6175 Michał Romański**

Przełącz darowiznę przelewem:

85 1160 2202 0000 0001 9214 1142

Tytuł przelewu:

6175 Michał Romański



Numer telefonu: **692 093 760**

Tytuł: **6175 Michał Romański**



Proszówki, woj. małopolskie

Nasz synek Michał urodził się 29 listopada 2024 roku. Już w trakcie ciąży usłyszeliśmy diagnozę, która zmieniła nasze życie – zespół DiGeorge’a oraz zespół Fallota. To poważne, złożone wady genetyczne i kardiologiczne, wpływające na wiele narządów i funkcji organizmu.



Michał ma również stopy końsko-szpotaawe oraz zwężenie pod-, nad- i zastawkowe tętnicy płucnej.

Od pierwszych dni życia nasz synek pozostaje pod stałą opieką specjalistów w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie, gdzie korzysta z pomocy kardiologa, kardiochirurga, endokrynologa, ortopedy, immunologa, neurologa i neurologopedy. Przed nami długa droga leczenia i rehabilitacji.

Zebrane środki chcemy przeznaczyć na wizyty u specjalistów, leki, sprzęt wspomagający codzienne funkcjonowanie oraz intensywną rehabilitację. Choroba Michałka wymaga stałego wsparcia medycznego, które znacznie przekracza nasze możliwości finansowe.

Każda, nawet najmniejsza pomoc, to dla nas ogromne wsparcie w walce o zdrowie i lepsze życie naszego synka.

Z całego serca dziękujemy za okazane dobro.
Rodzice Michała



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



Wyślij SMS o treści

JESTEM 6175
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)	
na podstawie otrzymanych przepisów oraz wysokości kwoty na jej rzecz	
147. Numer KRS 0000387207	148. WNIOSKOWANA KWOTA Kwota z poz. 148 nie może przekroczyć 1,5% kwoty z poz. 137 po zaksięgowaniu do pełnych czterech miesięcy w 2024 r. 6175 MICHAŁ ROMAŃSKI
L. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE Podatnicy, którzy wypełnili część K, w poz. 149 mogą podać cel szczegółowy 1,5%, a zaznaczając kwotał w poz. 150, wyrażać 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. ułatwiające kontakt z podmiotem (telefon, e-mail).	
149. Cel szczegółowy 1,5%	150. Wyrażam zgodę ☒
151. Informacje dodatkowe	