

# PODARUJ **1,5%** PODATKU

To nic nie kosztuje, a może odmienić mój los.



Numer KRS Fundacji: **0000387207**

Cel szczegółowy: **6187 Emilia Kobzar**

Przekaż darowiznę przelewem:

**85 1160 2202 0000 0001 9214 1142**

Tytuł przelewu:

**6187 Emilia Kobzar**



Numer telefonu: **692 093 760**

Tytuł: **6187 Emilia Kobzar**



Emilia przyszła na świat 25 kwietnia 2024 roku w 32. tygodniu ciąży, przez cesarskie cięcie, z masą ciała 1670 g. Od pierwszych chwil swojego życia musiała walczyć o zdrowie. Zdiagnozowano u niej toksoplazmozę wrodzoną oraz wodogłowie, które stanowiły poważne zagrożenie dla jej życia i rozwoju. W kolejnych tygodniach pojawiły się kolejne trudności – padaczka, wrodzone zwężenie stawu biodrowego oraz problemy ze wzrokiem – Emilka nie potrafi utrzymać kontaktu wzrokowego ani fiksować spojrzenia.

Od urodzenia jest pod opieką wielu specjalistów: neurologa, logopedy, neurologopedy i fizjoterapeuty. Codzienna rehabilitacja to dla niej ogromny wysiłek, ale też szansa na poprawę i rozwój. Każdy dzień to walka o postępy, które dla zdrowych dzieci przychodzą naturalnie – dla Emilki są wynikiem ciężkiej pracy i cierpliwości.

Zebrane środki chcemy przeznaczyć na leczenie, regularną rehabilitację, terapie specjalistyczne oraz niezbędne pomoce, które pozwolą Emilce rozwijać się i dają nadzieję na lepszą przyszłość. Każde wsparcie to dla niej krok w stronę większej samodzielności i szansa na to, by mogła cieszyć się dzieciństwem mimo choroby.

Z całego serca dziękujemy za każdą pomoc.  
Rodzice Emilki



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



Wyślij SMS o treści

**JESTEM 6187**  
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><br><small>Należy podać: numer rejestru do Krajowego Rejestru Sądowego (numer KRS) organizacji wybranej z wykazu prowadzonego na podstawie zgłoszonych przepisów oraz wysokość kwoty na jej rzecz.</small>                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |
| <b>147. Numer KRS</b><br><b>0000387207</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>148. KWOTA</b><br><small>Wniosekowana kwota<br/>Kwota z poz. 148 nie może przekroczyć 1,5% kwoty z poz. 137 po zaksięgowaniu do pełnych obrotów grupy w 2024</small><br><b>6187 EMILIA KOBZAR</b> |
| <b>L. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE</b><br><small>Podatnicy, którzy wypełnili część K, w poz. 149 mogą podać cel szczegółowy 1,5%, o zsumowaniu kwotał 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 dodatkowe informacje, np. ułatwiającej kontakt z podmiotem (telefon, e-mail).</small> |                                                                                                                                                                                                      |
| <b>149. Cel szczegółowy 1,5%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>150. Wyrażam zgodę</b><br><input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     |
| <b>151. Informacje dodatkowe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |

