

Prośba o pomoc

BEATA KOZŁOWSKA, rocznik 1971

Zwracam się do Państwa z prośbą o pomoc i gest dobrej woli, ponieważ zmagam się z podstępą chorobą – stwardnieniem rozsianym – SM.

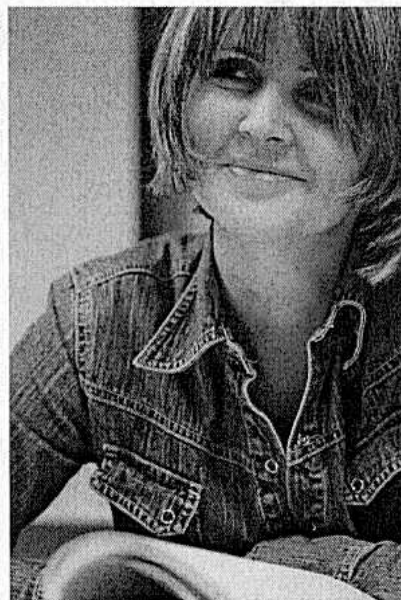
Ta wyniszczająca choroba niestety dotyka przede wszystkim młodych ludzi, w sile wieku, pracujących, robiących karierę zawodową, będących na etapie „podbijania świata”.

We wcześniejszym stadium choroby miałam gwarantowaną refundację leków (z NFZ). Ponieważ mój organizm dobrze reagował na leczenie, ze względów medycznych przedłużono refundację i leczenie o kolejny rok, w sumie do 3 lat. Możliwość leczenia refundowanego przez NFZ została już wyczerpana.

Obecnie jestem zdana na finansowanie kosztów dotyczących leczenia i rehabilitacji z darowizn Ludzi dobrej woli oraz z własnych środków. Koszt leczenia i rehabilitacji wynosi **średnio 6-7 tys. zł miesięcznie**, jest przewidziane na wiele lat. Przekracza to możliwości finansowe zarówno moje, jak i mojej Rodziny.

Zaprzestanie leczenia na tym etapie oznacza, że postępująca choroba będzie powodowała nieodwracalne skutki dla organizmu i wkrótce może mi uniemożliwić normalne funkcjonowanie.

Mam ogromną nadzieję, że Państwu nie jest obojętny los drugiego człowieka i wielu z Państwa odpowie na mój apel, a przekazując kwotę 1% wskaże **Fundację na Rzecz Chorych na SM im. Bł. Anieli Salawy – KRS 0000055578, cel szczegółowy 1%: Beata Kozłowska:**



H. WNIOSEK O PRZEKAZANIE 1% PODATKU NALEŻNEGO NA RZECZ ORGANIZACJI POŻYTKU PUBLICZNEGO (OPP) <small>Należy podać numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (Numer KRS) organizacji wybranej z wykazu oraz wysokość kwoty na jej rzecz.</small>		
124. Numer KRS	0000055578	125. KWOTA zł. gr. <small>Wnioskowana kwota Kwota z poz.125 nie może przekroczyć 1% kwoty z poz.120, po zaokrągleniu do pełnych dziesiątek groszy w dół.</small>
I. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE Podatnicy, którzy wypełnili część H, w poz.126 mogą podać cel szczegółowy 1%, a zaznaczając kwadrat w poz.127 wyrazić zgodę na przekazanie OPP swojego imienia, nazwiska i adresu wraz z informacją o kwocie z poz.125. W poz.128 można podać dodatkowe informacje, np. ułatwiające kontakt z podatnikiem (telefon, e-mail).		
126. Cel szczegółowy 1%	Beata Kozłowska	127. Wyrażam zgodę <input type="checkbox"/>
128.		

Pozwalam sobie podać również numer konta bankowego **Fundacji na Rzecz Chorych na SM im. Bł. Anieli Salawy**, na które mogą Państwo dokonywać dobrowolnych wpłat z przeznaczeniem na moje leczenie i rehabilitację:

PKO I/ O Kraków Nr 43 1020 2892 0000 5102 0186 7076

Dla osoby: Beata Kozłowska.

Każda darowizna, nawet najskromniejsza, będzie dla mnie darem zdrowia – zwłaszcza, gdy na mój apel odpowie wielu z Państwa.

Proszę wszystkich o poparcie i propagowanie tego gestu dobrej woli, aby jak najwięcej osób mogło w nim uczestniczyć.

Dziękuję,

Beata Kozłowska