

1. Numer Identyfikacji Podatkowej podatnika _____	2. Nr dokumentu _____	3. Status _____
------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------

PIT-19A**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, ZAPŁACONEJ I ODLICZONEJ OD ZRYCZAŁTOWANEGO PODATKU DOCHODOWEGO OD PRZYCHODÓW OSÓB DUCHOWNYCH W POSZCZEGÓLNYCH KWARTAŁACH ROKU PODATKOWEGO**

4. Rok _____

Podstawa prawna:	Art.44 ust.4 ustawy z dnia 20 listopada 1998 r. o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (Dz.U. Nr 144, poz.930, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”.
Składający:	Osoba duchowna, zwana dalej „podatnikiem”, osiągająca przychody z opłat otrzymywanych w związku z pełnieniem funkcji o charakterze duszpasterskim, objęte zryczałtowanym podatkiem dochodowym od przychodów osób duchownych.
Termin składania:	Do dnia 31 stycznia roku następującego po roku podatkowym.
Miejsce składania:	Urząd, o którym mowa w art.44 ust.4 ustawy, według miejsca wykonywania funkcji o charakterze duszpasterskim, zwany dalej „urzędem”.

A. MIEJSCE SKŁADANIA DEKLARACJI

5. Urząd, do którego adresowana jest deklaracja _____
6. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): <input type="checkbox"/> 1. złożenie deklaracji <input type="checkbox"/> 2. korekta deklaracji ¹⁾

B. DANE PODATNIKA**B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

7. Nazwisko _____	8. Pierwsze imię _____
9. Data urodzenia (dzień - miesiąc - rok) _____	10. PESEL _____
11. Imię ojca _____	12. Imię matki _____

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

13. Kraj _____	14. Województwo _____	15. Powiat _____	
16. Gmina _____	17. Ulica _____	18. Nr domu _____	19. Nr lokalu _____
20. Miejscowość _____	21. Kod pocztowy _____	22. Poczta _____	

C. ADRES MIEJSCA WYKONYWANIA FUNKCJI O CHARAKTERZE DUSZPASTERSKIM

23. Kraj _____	24. Województwo _____	25. Powiat _____	
26. Gmina _____	27. Ulica _____	28. Nr domu _____	29. Nr lokalu _____
30. Miejscowość _____	31. Kod pocztowy _____	32. Poczta _____	

D. KWOTY SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, ZAPŁACONE I ODLICZONE OD RYCZAŁTU ²⁾

	I kwartał	II kwartał	III kwartał	IV kwartał	Razem
Zapłacona kwota składki	33. _____ zł, _____ gr	34. _____ zł, _____ gr	35. _____ zł, _____ gr	36. _____ zł, _____ gr	37. _____ zł, _____ gr
Odliczona kwota składki	38. _____ zł, _____ gr	39. _____ zł, _____ gr	40. _____ zł, _____ gr	41. _____ zł, _____ gr	42. _____ zł, _____ gr
w tym składka, o której mowa w art.27b ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz.176, z późn. zm.) w związku z art.44 ust.5 ustawy, odliczona od ryczałtu					43. _____ zł, _____ gr

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / PEŁNOMOCNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.	
44. Podpis podatnika _____	45. Imię i nazwisko oraz podpis pełnomocnika _____

¹⁾ Zgodnie z art.81 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz.60, z późn. zm.), podatnik może skorygować złożoną deklarację poprzez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

²⁾ Ryczałt od przychodów osób duchownych ulega obniżeniu o kwotę składki opłaconej na ubezpieczenie zdrowotne, o ile nie została ona odliczona od podatku dochodowego. Składka na ubezpieczenie zdrowotne zapłacona w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub w innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub w Konfederacji Szwajcarskiej podlega odliczeniu, jeżeli nie została odliczona od dochodu (przychodu) albo podatku w tym państwie albo nie została odliczona na podstawie art.26 ust.1 pkt 2a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych; składkę tę w kwocie odliczonej od ryczałtu od przychodów osób duchownych podatnik wykazuje w poz.43.