

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

PIT-16A

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE,
ZAPŁACONEJ I ODLICZONEJ OD KARTY PODATKOWEJ
W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH ROKU PODATKOWEGO**

| |
|--------|
| 4. Rok |
|--------|

| | |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Podstawa prawna: | Art.31 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 fizyczna osiągająca przychody objęte zryczałtowanym podatkiem dochodowym w formie karty podatkowej, zwana dalej „podatnikiem”. |
| Termin składania: | Do dnia 31 stycznia roku następującego po roku podatkowym. |
| Miejsce składania: | Deklarację składa się w urzędzie, o którym mowa w art.29 ust.3 i 4 ustawy, tj: 1) według miejsca położenia zorganizowanego zakładu, wskazanego w zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej, 2) jeżeli podatnik nie dopełnił obowiązku zgłoszenia działalności do ewidencji lub gdy działalność jest wykonywana bez posiadania zorganizowanego zakładu, deklarację składa się w urzędzie według miejsca zamieszkania podatnika lub siedziby spółki, a jeżeli nie można ustalić siedziby spółki - w urzędzie według miejsca zamieszkania jednego ze wspólników. 3) jeżeli działalność jest prowadzona w kilku zorganizowanych zakładach na terenie objętym właściwością miejscową kilku urzędów, właściwość ustala się według miejsca wskazanego przez podatnika jako siedziba działalności - zwanym 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 |

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

| | | |
|-----------------|------------------|------------------------------|
| 11. Kraj | 12. Województwo | 13. Powiat |
| 14. Gmina | 15. Ulica | 16. Nr domu 17. Nr lokalu |
| 18. Miejscowość | 19. Kod pocztowy | 20. Poczta |

C. KWOTY SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE, ZAPŁACONE I ODLICZONE OD KARTY PODATKOWEJ ²⁾

| Miesiąc | Zapłacona kwota składki zł, gr | Odliczona kwota składki zł, gr | Miesiąc | Zapłacona kwota składki zł, gr | Odliczona kwota składki zł, gr |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| I | 21. | 22. | II | 23. | 24. |
| III | 25. | 26. | IV | 27. | 28. |
| V | 29. | 30. | VI | 31. | 32. |
| VII | 33. | 34. | VIII | 35. | 36. |
| IX | 37. | 38. | X | 39. | 40. |
| XI | 41. | 42. | XII | 43. | 44. |
| 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.31 ust.6 ustawy, odliczona od karty podatkowej | | | | | 45. |

D. OŚWIADCZENIE I PODPIS PODATNIKA / PEŁNOMOCNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

| | |
|----------------------|----------------------------------------------|
| 46. Podpis podatnika | 47. 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⁾ Karta podatkowa 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 karty podatkowej podatnik wykazuje w poz.45.