

1. Identyfikator podatkowy NIP 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. Imię ojca _____	11. Imię matki _____	

B.2. ADRES ZAMIESZKANIA

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

C. ADRES MIEJSCA WYKONYWANIA FUNKCJI O CHARAKTERZE DUSZPASTERSKIM

22. Kraj _____	23. Województwo _____	24. Powiat _____	
25. Gmina _____	26. Ulica _____	27. Nr domu _____	28. Nr lokalu _____
29. Miejscowość _____	30. Kod pocztowy _____	31. 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	32. _____ zł, _____ gr	33. _____ zł, _____ gr	34. _____ zł, _____ gr	35. _____ zł, _____ gr	36. _____ zł, _____ gr
Odliczona kwota składki	37. _____ zł, _____ gr	38. _____ zł, _____ gr	39. _____ zł, _____ gr	40. _____ zł, _____ gr	41. _____ 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 2010 r. Nr 51, poz.307, z późn. zm.) w związku z art.44 ust.5 ustawy, odliczona od ryczałtu					42. _____ 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.

43. Podpis podatnika _____	44. 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.42.