

MONTHLY PERSONAL BUDGET (complete entire budget)

Name: _____

INCOME (if applicable)	CURRENT BUDGET	REVISED BUDGET
Net Wages Full-Time		
Net Wages Part-Time		
Unemployment		
Alimony/Child Support		
DSS,SAGA, State Support		
SNAP benefits		
Social Security, SSD		
Other Income		
TOTAL INCOME		
EXPENSES (if applicable)		
Cable Internet		
Car loan		
Car maintenance		
Child Care		
Clothing		
Credit cards		
Entertainment		
Fast Food/Dining Out		
Gas/Public Transportation		
Groceries		
Insurance (Car, Home, etc.)		
Laundry/Dry Cleaning		
Liquor		
Medical/Dental		
Miscellaneous/Personal		
Pet Care		
Phone/Cell		
Rent/Mortgage		
Savings		
Taxes		
Utilities (Gas, Electric, etc.)		
Other		
TOTAL EXPENSES		
NET INCOME		

PRESUPUESTO PERSONAL MENSUAL (completar todo el presupuesto)

Nombre: _____

INGRESOS (si corresponde)	PRESUPUESTO ACTUAL	PRESUPUESTO REVISADO
Salarios netos a tiempo completo		
Salarios netos a tiempo parcial		
Desempleo		
Pensión alimenticia / Manutención de los hijos		
DSS, SAGA, Apoyo Estatal		
Beneficios de SNAP		
Seguro Social, SSD		
Otros ingresos		
INGRESOS TOTALES		
GASTOS (si procede)		
Cable Internet		
Préstamo de coche		
Mantenimiento del coche		
Cuidado de niños		
Ropa		
Tarjetas de crédito		
Diversión		
Comida rápida/Salir a cenar		
Gas/Transporte Público		
Comestibles		
Seguro (Automóvil, Hogar, etc.)		
Lavandería/tintorería		
Licor		
Médico/Dental		
Miscelánea/Personal		
Cuidado de mascotas		
Teléfono/Celular		
Alquiler/Hipoteca		
Ahorros		
Impuestos		
Servicios públicos (gas, electricidad, etc.)		
Otro		
GASTOS TOTALES		
INGRESOS NETOS		

NOTES/NOTAS