



Presupuesto Mensual

Nombre de Aplicante: _____

Fecha: _____

Numero de Adultos en la Casa (18 años de edad o mayores): _____

Numero de Niños en la Casa (menores de 18 años): _____

PRESUPUESTO MENSUAL	Cantidad Mensual
"Pago Neto" (Dinero que Lleva a casa después de Todos los Descuentos)	
Otros Ingresos Mensuales:	
1)	
2)	
3)	
Ingresos Gubernamentales después de Descuentos)	
Seguro Social	
Incapacidad	
Beneficios para Veteranos	
Asistencia Publica/TANF	
Estampillas de Comida	
Seguro de Desempleo	
Otro	
Manutención de Niños que USTED recibe	
Manutención Esposa/o que USTED recibe	
Total Entradas MENSUALES	
- Total Gastos MENSUALES	
Dinero Restante	

GASTOS MENSUALES	Cantidad Mensual
Gastos de Casa	
Renta o Hipoteca	
Servicios	
Cable/Internet/Teléfono Casa	
Teléfono Celular	
Comida	
Aseo e Higiene Personal	
Transportación	
Gasolina	
Bus/Tren	
Préstamo para Carro	
Seguro de Carro	
Deudas y Préstamos	
Pagos de Tarjetas de Crédito	
Pagos de Préstamos de Familia o Amigos	
Préstamos Estudiantiles	
Otras Deudas o Préstamos	
Costo de Cuidado de Niños	
Gastos de Lavado de Ropa	
Gastos Médicos y Dentista	
Costo de Donaciones a la Iglesia	
Entretenimiento	
Lista de Otros Gastos	
1)	
2)	
Manutención de Niños que USTED Paga	
Manutención de Esposa/o que USTED Paga	
Total Gastos MENSUALES	