



Hoja de Prosupuesto Mensual

Nombre de Solicitante: _____

Numero de Adultos en el Hogar: _____ Número de Niños en el hogar con edades: _____

Instrucciones: Proporcione todo los detalles como sea posible. Para los gastos que no ocurren mensualmente, calcule lo que gasta anualmente y divida por 12.

CANTIDAD MENSUAL	
Pago Neto (pago después de deducciones)	
Empleador:	
Empleador:	
Ingresos recibido por otros adultos	
Manutención de Hijos	
Pensión Alimenticia / Mantenimiento	
Ingresos del Gobierno (Ayuda Governmental)	
SNAP	
Seguro Social	
Desability (Descapacidad)	
Beneficios para Veteranos	
TANF	
Desempleo	
Subsidio de Vivienda	
WIC	
INGRESO MENSUAL TOTAL	

DEUDA TOTAL DE TARJETAS DE CREDITOR

DEUDA EDUCATIVA TOTAL

NOTAS:

RESTANTE (Ingresos menos gastos)

GASTOS MENSUALES	
Gastos de Casá	
Renta o Pago de Hipoteca	
Electricidad	
Agua	
Cable / Internet / Teléfono de casa	
Teléfono celular	
Mercado de comida	
Comida Fuera de Casa	
Lavandería	
Artículos de aseo	
Pañales / Toallitas de bebé	
Otro:	
Transporte	
Pago de Préstamo de Automóvil	
Seguro de Automóvil	
Gasolina	
Bus/Tren/Taxi	
Mantenimiento del Auto	
Pagos de Deudas	
Pagos a Tarjetas de Crédito (total mensual)	
Pagos para Préstamos Educativos	
Otra Deuda	
Reembolso de Préstamos Personales	
Gastos de Salud	
Gastos médicos NO cubiertos por el seguro	
Gastos Dentales NO cubiertos por el seguro	
Medicina	
Cuidado de la vista (anteojos, lentes de contacto)	
Gimnasio	
Otro:	
Cuidado de Niños	
Manutención de Hijos	
Pago de Pensión alimenticia / mantenimiento	
Misceláneo	
Dinero Enviado a Familiares / Amigos	
Ropa / Zapatos	
Donaciones Religiosas (Diezmo)	
Matrícula	
Cuidado de Mascotas	
Cortes de Cabello / Peinado/ Tinte	
Regalos	
Vacaciones	
Comida Fuera de Casa (Resturantes)	
Entretenimiento (Peliculas, Aplicaciones,etc)	
Boletos de loteria	
Otro:	
Ahorros	
GASTOS MENSUALES TOTALES	

