



Budget Summary

**estimate monthly costs where applicable

Living Expenses	Monthly Expenses	Are you receiving assistance for this expense? If so, how much?	Total Amount Past Due
Rent/Mortgage Payment:			
Utility Cost of Gas & Electric:			
Telephone Bill: How Many Phones?			
Grocery Bill:			
Car Payment:			
Car Needs (Gas, Oil, maintenance of vehicle):			
Car Insurance Payment:			
Child Care Costs:			
Clothing Costs:			
Outstanding Debts:			
Child Support Payments:			
Miscellaneous (specify):			
Total Monthly Expenses:			

Sources Of Monthly Income	Monthly Income
Wages (your own):	
Wages (other family members):	
Unemployment Insurance:	
Public Assistance (specify):	
Child Support Payments:	
Food Assistance:	
Other Income (specify):	
Total Monthly Income:	

Please describe any extenuating or unexpected circumstances / expenses.

Name:

Date:



Presupuesto Mensual

**Estime los gastos mensuales cuando le sea aplicable.

Gastos De Vivienda	Gastos Mensuales	Esta Recibiendo Ayuda Para Este Gasto? Si Es Asi, Por Favor Explique?	Cantidad Total Que Se Debe
Renta/Hipoteca:			
Gastos De Luz Y Gas:			
De Telefonos: Y Cuantos Telefonos?			
De Gasto De Comida:			
Pago De Vehiculo:			
Mantenimiento De Vehiculo (Gasolina, Aceite, etc.):			
Pago De Asegurancia De Vehiculo:			
Gastos De Guarderia:			
Gastos De Ropa:			
Deudas Pendientes:			
Pagos De Manutencion Infantil:			
Miscelaneos (Especificar):			
Total De Gastos Mensuales:			

Ingresos Economicos Mensuales	Ingresos Mensuales
Ingresos Suyos:	
Ingresos De Otros Miembros En Su Familia:	
Ingresos De Desempleo:	
Asistencia Publica (Especificar):	
Manutencion Infantil:	
Cupones De Alimento:	
Ingresos Adicionales (Especificar):	
Ingresos mensuales totales:	

Por favor describa cualquier circunstancia/ gastos atenuantes o inesperados.

Nombre:

Fecha: