

Presupuesto Mensual

Escriba su nombre claramente

Funcionario de Supervisión

INGRESOS

Cuota Alimentaria/Asistencia para hijo(s)	
Salario	
Salario de cónyuge	
Regalos monetarios	
Beneficios sociales	
Compensación de invalidez	
Otro	
TOTAL DE INGRESOS	

GASTOS FIJOS

Renta/Pagos de casa	
Seguranza de casa	
Pago de automóvil #1	
Pago de automóvil #2	
Seguranza de carro	
Seguranza de salud/accidente	
Cuidado de niños	
Cuota Alimentaria/Asistencia para hijo(s)	
Impuestos de propiedad	
Cuota mensual de impuestos	
Pago de tarjetas de crédito	
Pagos de libertad condicional	
Abogados/Pago de fianza	

GASTOS VARIABLES

Ahorros	
Electricidad/Gas	
Agua/Drenaje/Basura	
Teléfono/Celular/Bíper	
Mantenimiento de hogar	
Mantenimiento de jardín/Alberca	
Seguridad de hogar	
Provisiones de limpieza para hogar	
Gasolina	
Mant. de automóvil/Aceite/Llantas	
Inspecciones de automóvil	
Médico	
Precio del pasaje/Estacionamiento	
Comida en la casa/Compras	
Comida en el trabajo	
Almuerzos de escuela	
Comida afuera de la casa/Comida rápida	
Pañales/Fórmula/Provisiones infan	
Medicamentos	
Dentista/Óptico	
Ropa	
Tintorería/Lavandería	
Barbería/Salón de belleza	
Regalos/Fiestas/Días feriados	
Colegiatura/Útiles de escuela	
Cigarros/Tabaco	
Alcohol	
Iglesias/Organización benéfica	
Pagos de servicios de banco	
Niñero(a)	
Libros/Periódico/Revistas	
Películas/Deportes/Entretenimiento	
Pagos de clubs/Pasatiempos	
Club de libros	
Vacaciones/Gastos de viajes	
Cable/Satélite	
Franqueo/Gastos de correo	
Dinero Mensual	
Lotería	
TOTAL DE GASTOS VARIABLES:	

Firma

Fecha