

# Monthly Budget



Starting Account Balance  
\$ \_\_\_\_\_

Starting Debt  
\$ \_\_\_\_\_

Monthly Income  
\$ \_\_\_\_\_

## EXPENSES

### HOME

	Estimated Cost	Actual Cost
Rent/Mortgage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taxes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Insurance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Repairs	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### UTILITIES

	Estimated Cost	Actual Cost
Electric	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sewer/Trash	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Home Phone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cellphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### FOOD

	Estimated Cost	Actual Cost
Grocery	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Restaurants	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### TRAVEL

	Estimated Cost	Actual Cost
Car Payment	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Car Insurance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maintenance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### PERSONAL

	Estimated Cost	Actual Cost
Entertainment	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clothing	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Extracurriculars	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cosmetics	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medical	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### MEDICAL

	Estimated Cost	Actual Cost
Doctor Bills	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Medications	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CHARITY

	Estimated Cost	Actual Cost
Tithes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Charity	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Monthly Budget



## KIDS

	Estimated Cost	Actual Cost
School Fees	\$	\$
Lunch Money	\$	\$
Clothing	\$	\$
Extracurriculars	\$	\$
Tuition	\$	\$
	\$	\$
<b>TOTAL</b>	\$	\$

## DEBTS

	Monthly Cost	Amount Paid
Credit Card	\$	\$
Credit Card	\$	\$
Student Loans	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
<b>TOTAL</b>	\$	\$

## 

	Estimated Cost	Actual Cost
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
<b>TOTAL</b>	\$	\$

## 

	Estimated Cost	Actual Cost
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
<b>TOTAL</b>	\$	\$

## 

	Estimated Cost	Actual Cost
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
<b>TOTAL</b>	\$	\$

## 

	Estimated Cost	Actual Cost
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
	\$	\$
<b>TOTAL</b>	\$	\$

# SAVINGS PLAN

**Starting Savings Balance**

\$ \_\_\_\_\_

**Monthly Goal**

\$ \_\_\_\_\_

**Ending Balance**

\$ \_\_\_\_\_