



# MONTHLY FINANCIAL PLAN (BUDGET)

<b>EARNINGS</b>	%	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<b>HOUSEHOLD / PERS.(10-15%)</b>		
					FOOD	\$	<input type="text"/>
<b>GIVING (10%)</b>		<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	BEAUTY	\$	<input type="text"/>
					LAUNDRY	\$	<input type="text"/>
<b>SAVING (10%)</b>		<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	BOOKS, TAPES, CD'S	\$	<input type="text"/>
					GIFTS	\$	<input type="text"/>
<b>REPAYING (TARGET 0%)</b>		<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	CLOTHING	\$	<input type="text"/>
					EDUCATION	\$	<input type="text"/>
<b>TAX W/H &amp; PAYMENTS (15-25%)</b>		<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	LESSONS	\$	<input type="text"/>
					ALLOWANCE	\$	<input type="text"/>
<b>ENJOYING</b>		<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	CHILD SUPPORT	\$	<input type="text"/>
					OTHER	\$	<input type="text"/>
<b>HOUSING (20-30%)</b>		<input type="text"/>			<b>TOTAL</b>	\$	<input type="text"/>
MORTGAGE / RENT			\$	<input type="text"/>			
TAXES			\$	<input type="text"/>	<b>PROF. SERVICES (3-7%)</b>		<input type="text"/>
INSURANCE			\$	<input type="text"/>	CHILD CARE	\$	<input type="text"/>
ASSOC. DUES			\$	<input type="text"/>	MEDICAL / DENTAL	\$	<input type="text"/>
MAINTENANCE			\$	<input type="text"/>	PRESCRIPTIONS	\$	<input type="text"/>
INSURANCE			\$	<input type="text"/>	LEGAL	\$	<input type="text"/>
ELECTRICAL			\$	<input type="text"/>	COUNSELING	\$	<input type="text"/>
GAS			\$	<input type="text"/>	PROF. DUES	\$	<input type="text"/>
WATER			\$	<input type="text"/>	OTHER	\$	<input type="text"/>
GARBAGE			\$	<input type="text"/>	<b>TOTAL</b>	\$	<input type="text"/>
TELEPHONE			\$	<input type="text"/>			
FURNISHINGS			\$	<input type="text"/>	<b>ENTERTAINMENT (4-6%)</b>		<input type="text"/>
OTHER			\$	<input type="text"/>	DINING OUT	\$	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>			\$	<input type="text"/>	LUNCH / SNACKS	\$	<input type="text"/>
					MOVIES / EVENTS	\$	<input type="text"/>
<b>TRANSPORTATION (7-13%)</b>		<input type="text"/>			BABYSITTING	\$	<input type="text"/>
CAR PAYMENT			\$	<input type="text"/>	VACATION / TRIPS	\$	<input type="text"/>
CAR PAYMENT			\$	<input type="text"/>	LOTTERY / GAMBLING	\$	<input type="text"/>
INSURANCE			\$	<input type="text"/>	CABLE TV	\$	<input type="text"/>
LICENSE / REGISTRATION			\$	<input type="text"/>	HEALTH CLUB / HOBBIES	\$	<input type="text"/>
GAS			\$	<input type="text"/>	OTHER	\$	<input type="text"/>
MAINTENANCE			\$	<input type="text"/>	<b>TOTAL</b>	\$	<input type="text"/>
OTHER			\$	<input type="text"/>			
OTHER			\$	<input type="text"/>	<b>TOTAL EXPENSE</b>	\$	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>			\$	<input type="text"/>			
					<b>NET INCOME(ENJOYING)</b>	\$	<input type="text"/>
<b>INSURANCE (2-4%)</b>		<input type="text"/>			<b>DIFFERENCE</b>	\$	<input type="text" value="0"/>
LIFE			\$	<input type="text"/>			
MEDICAL			\$	<input type="text"/>			
DENTAL			\$	<input type="text"/>			
OTHER			\$	<input type="text"/>			
<b>TOTAL</b>			\$	<input type="text"/>			