

Educación para Compradores de Viviendas

LA AGENCIA DE FINANCIAMIENTO DE VIVIENDAS DE OHIO

PRESUPUESTO MENSUAL

Prestatario Nombre _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

INGRESOS	CANTIDAD
Salario básico	
Bonos	
Comisiones	
Otros	
INGRESO TOTAL	
GASTOS	
Pago de hipoteca	
Servicios públicos	
Electricidad	
Gas	
Agua	
Otros	
Teléfono	
Línea telefónica	
Teléfono celular	
Comida	
Comestibles	
Comidas fuera / Pedidos de comidas a la casa	
Automóvil	
Pago	
Seguro	
Gasolina y mantenimiento	
Estacionamiento o transporte público	
Cuidado personal	
Seguro médico o cuentas no deducidas de la nómina	
Otros gastos	
Cuidado diurno para menores y matrículas de escuelas privadas	
Cuidado personal	
Guardarropa (ropa, tintorería, lavandería)	
Arreglo personal (salón de belleza, cosméticos, artículos de aseo personal)	
Entretenimiento (cable, alquiler de películas, eventos, pasatiempos)	
Tarjetas de crédito	
Gastos de mascotas (comida, veterinario)	
Donaciones	
Ahorros o aportes para el retiro	
Continuación de la educación/matrículas universitarias y libros	
Actividades de los hijos	
Otros gastos	
TOTAL DE GASTOS	
INGRESOS MENOS GASTOS	
TOTAL	\$