

# Monthly Budget

Month of \_\_\_\_\_

## INCOME

Monthly Income	<input type="text"/>
Starting Savings	<input type="text"/>
Starting Debt	<input type="text"/>

### Personal

	Budget	Actual
Clothing	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Beauty	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Entertainment	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Subscriptions	\$ <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

	Budget	Actual
Electric	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Gas	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Water	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Phone	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Internet/TV	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
_____	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

### Gifts/Donations

	Budget	Actual
Donations	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Gifts	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Special Occasion	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
_____	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

### Savings

	Budget	Actual
Emergency	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Retirement	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Other	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
_____	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

### Housing

	Budget	Actual
Mortgage/Rent	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Taxes	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Home Repairs	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Insurance	\$ <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

	Budget	Actual
Groceries	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Restaurants	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Snacks	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Coffee/Tea	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Drinks/Alcohol	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
_____	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

### Kids & Pets

	Budget	Actual
Clothing	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Activities	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Daycare/Babysit	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Vet/Grooming	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Food	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
_____	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

### Transportation

	Budget	Actual
Car Payment	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Gas/Parking	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Insurance	\$ <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"/>

## NOTES

---



---



---



---

### Debt

	Budget	Actual
Credit Card	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Student Loan	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Personal Loan	\$ <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

	Budget	Actual
Doctor Bills	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Dental/Other	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Medication	\$ <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"/>

### Miscellaneous

	Budget	Actual
_____	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
_____	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
_____	\$ <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"/>

## BALANCE

	Budget	Actual
Total Income	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Total Expenses	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Difference	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>