

GENERAL MONTHLY BUDGET

Name: _____

Date: _____

INCOME

Monthly Income : \$ _____
 Additional Income : \$ _____
 _____ : \$ _____
 _____ : \$ _____

FIXED EXPENSES

	Budgeted Amount	Actual Spent
Rent/Mortgage :	\$ _____	\$ _____
Cable :	\$ _____	\$ _____
Internet :	\$ _____	\$ _____
Loans :	\$ _____	\$ _____
Insurance :	\$ _____	\$ _____
Savings :	\$ _____	\$ _____
_____ :	\$ _____	\$ _____
_____ :	\$ _____	\$ _____
Total Fixed Expenses:	\$ _____	\$ _____

CASH ENVELOPES

	Budgeted Amount	Actual Spent
Food :	\$ _____	\$ _____
Clothing :	\$ _____	\$ _____
Restaurants/Bars :	\$ _____	\$ _____
Personal Care :	\$ _____	\$ _____
Transportation/Fuel :	\$ _____	\$ _____
Entertainment :	\$ _____	\$ _____
Pet :	\$ _____	\$ _____
_____ :	\$ _____	\$ _____
_____ :	\$ _____	\$ _____
Total Fixed Expenses:	\$ _____	\$ _____