

Spending Plan Worksheet

Expenses	Budgeted Amount	Actual amount per month (write in month)					
<u>Fixed Expenses</u>							
Rent/Mortgage	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Insurance	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Vehicle Payments	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Loan Payments	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Taxes	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Alimony (paid)	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Child/Elder care	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Child Support (paid)	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Child's Allowance	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Credit Card installments	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
<u>Flexible Expenses</u>							
Groceries	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Utilities	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Transportation	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Telephone/cell	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Medical or Dental	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Clothing	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Personal Expenses	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Entertainment	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Other	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Other	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Savings	Budgeted	Actual amount per month (write in month)					
Emergency Savings	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Savings Account #2	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Total Expenses & Savings	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Income	Estimated Amount	Actual amount per month (write in month)					
Wage/Salary #1	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Wage/Salary #2	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Spouse or Partner's Income	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Alimony (received)	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Child support (received)	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Tips, Commission, Overtime Interest/Dividends	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Social Security	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Pensions	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Other	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Other	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Total Income	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Total Expenses	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Compare total expenses to total income. Your spending plan is balanced when they match. If they don't, reassign expenses until they do. Try to avoid using savings!

Amount to Reassign \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____



Ada County Extension
 5880 Glenwood St., Boise, ID 83714
 208/377-2107 FAX 375-8715
 e-mail ada@uidaho.edu