

# MONTHLY

# Budget

## Income

Source of Income	Amount
<b>Total</b>	

## Expenses

Bills & Utilities		Groceries & Eating Out		Car & Transportation	
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
<b>Total</b>		<b>Total</b>		<b>Total</b>	
Shopping		Entertainment		Miscellaneous	
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
	\$		\$		\$
<b>Total</b>		<b>Total</b>		<b>Total</b>	
<b>Total Expenses</b>					

## Savings

<b>Goal:</b>		<b>Actual:</b>	
--------------	--	----------------	--