

# Presupuestos y finanzas personales

Use esta hoja de trabajo para participar en la elaboración de presupuestos y establecer metas para la administración de sus finanzas mensuales.

## Mis metas

Algunas maneras en las que me gustaría participar en mis finanzas personales son las siguientes:

---

---

---

---

## Me gustaría:

- Aprender cómo preparar un presupuesto mensual
- Aprender cómo hacer cheques y conocer el saldo de mi cuenta
- Trabajar junto con un ser querido o miembro de mi equipo de tratamiento en mis finanzas mensuales

Aprender cómo administrar mis finanzas personales en:

- 3 meses       6 meses       1 año

## Aprender cómo hacer un presupuesto puede ayudarme a lo siguiente:

---

---

---

## Mi mayor preocupación acerca de aprender cómo administrar mis finanzas es la siguiente:

---

---

---

## Algunas de mis metas financieras son las siguientes:

- Conseguir un trabajo/ganar dinero
- Operar una cuenta bancaria por mí mismo
- Aprender cómo pagar mis cuentas con cheques o usando medios de pago electrónicos
- Ahorrar para comprar algo especial para mí/un presente para otra persona

nombre del artículo: \_\_\_\_\_ costo: \_\_\_\_\_

nombre del artículo: \_\_\_\_\_ costo: \_\_\_\_\_

nombre del artículo: \_\_\_\_\_ costo: \_\_\_\_\_

## Preparación de un presupuesto

Un presupuesto es una herramienta importante para ayudar a administrar las finanzas. Es una guía que muestra el dinero que se piensa gastar para cubrir los gastos y de dónde provendrá dicho dinero. Las dos partes principales de un presupuesto son los ingresos y los gastos. (Consulte el cuadro en el reverso).

# Presupuestos y finanzas personales

## Mi presupuesto mensual

| Ingresos                     |           | Gastos                |           |
|------------------------------|-----------|-----------------------|-----------|
| Salarios de empleo           | \$        | Renta                 | \$        |
| Seguro por discapacidad      | \$        | Alimentos             | \$        |
| Seguro social complementario | \$        | Teléfono              | \$        |
| Asignación familiar          | \$        | Electricidad          | \$        |
| Otro:                        | \$        | Televisión por cable  | \$        |
| Otro:                        | \$        | Transporte            | \$        |
| Otro:                        | \$        | Medicamentos          | \$        |
|                              |           | Ropa                  | \$        |
|                              |           | Entretenimiento       | \$        |
|                              |           | Otro:                 | \$        |
|                              |           | Otro:                 | \$        |
|                              |           | Otro:                 | \$        |
| <b>Ingresos totales</b>      | <b>\$</b> | <b>Gastos totales</b> | <b>\$</b> |

## Mis ingresos y gastos mensuales

Mis ingresos mensuales son de \$ \_\_\_\_\_  
**MENOS**  
 Mis gastos mensuales totales son de \$ \_\_\_\_\_  
 Dinero restante/faltante +/- \$ \_\_\_\_\_

## Cheque de muestra

John Doe  
 99 Lark Lane  
 Jonesville, NY 66775

escriba la fecha aquí  
**1/31/15**

cheque n. **151**

nombre de la persona o compañía aquí  
 cantidad aquí

Pagar a orden de Compañía de electricidad **\$100**

Cien dólares con 00/100 centavos

cantidad aquí

Para factura de electricidad  
 escriba la razón del cheque

John Doe  
 firme aquí

Para obtener más información y recursos de recuperación gratuitos, visite

[www.ChoicesInRecovery.com](http://www.ChoicesInRecovery.com)

Janssen Pharmaceuticals, Inc.

