

Budget Planner

Savings Goal: \$ _____

Income Source

Amount

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
Total \$ _____	

 Housing Expenses

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

 Groceries

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

 Shopping

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

 Transportation

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

 Entertainment

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

Miscellaneous

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

 Restaurants

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

Subscriptions

_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

Total Spent: \$ _____ Total Saved: \$ _____