

2018 INGRESO DE CIENTE/GASTOS

AYUDA SOLICITADA: (PLEASE CHECK ALL BOXES FOR ASSISTANCE REQUESTED)

- RENT/HIPOTECA
 ELECTRICIDAD
 COLETACCION
 MEDICO
 DENTAL RESETAS
 VISION
 COMIDA
 NOTA DE EL DOCTOR
 TRANSPORTACION
 CONSULAD
 EDUCACION
 TRAINING

INGRESO DEL HOGAR ACTUAL/BENEFICIOS POR LOS UTIMOS 30 DIAZ:

	EMPLEO-USTED:	\$		AFDC/TANC:	\$
	EMPLEO-ESPOSO (A):	\$		MANUTENCION DE NINOS:	\$
	SEGURO SOCIAL-USTED:	\$		BENEFICIOS DE DESEMPLEO:	\$
	SEGURO SOCIAL-ESPOSO(A):	\$		PENSION:	\$
	BENEFICIOS DE SSI:	\$		COMPENSION AL TRABAJADOR:	\$
	ESTAMPILLA DE COMIDA CANTIDAD:	\$		OTRO:	\$
	ESTAMPILLA DE COMIDA CANTIDAD:	\$		OTRO:	\$
	ASISTENCIA DE HOGAR:	\$	TOTAL DE 30 DIAZ INGRESO/BENEFICIOS		\$

ACTUAL BILLS FOR PAST 30 DAYS: (PLEASE PLACE A CHECK BY EACH BILL ACTUALLY PAID)

	RENTA/HIPOTECA:	\$		ASEGURANSA:	\$
	ELECTRISIDAD:	\$		TELEFONO CASA:	\$
	GAS:	\$		CELULAR:	\$
	AGUA/DESAGUE:	\$		CABLE/INTERNET:	\$
	COMIDA:	\$		OTRO :	\$
	MEDICO:	\$		OTRO :	\$
	PAGO DE AUTO:	\$		OTRO :	\$
	GASOLINA:	\$	TOTAL DE GASTO EN 30 DIAZ:		\$
	AUTO ASEGURANSA:	\$	TOTAL MONTHLY INCOME:		\$
	CASA ASEGURANSA:	\$	INCOME LESS EXPENSES:		\$
				+	
				-	\$

ESTA SECCION PARA USO DE OFFICINA:

DATE: _____ INTERVIEWER: _____

NOTES

DATE: _____ INTERVIEWER: _____

NOTES

DATE: _____ INTERVIEWER: _____

NOTES

DATE: _____ INTERVIEWER: _____

NOTES

DATE: _____ INTERVIEWER: _____

NOTES

DATE: _____ INTERVIEWER: _____

NOTES

DATE: _____ INTERVIEWER: _____

NOTES