

HOJA DE TRABAJO DE PRESUPUESTO MENSUAL

Si tu organización no te provee un presupuesto personal y ministerial, debes crear tu propio presupuesto. Recaudación de fondos es difícil sin un presupuesto exacto si no tienes una meta. Usa este formato para crear tu presupuesto para la aprobación de tu junta directiva o supervisor. Si estás casado(a), elaboren el presupuesto juntos. No todos los puntos se aplican a tu situación.

Gastos Personales Mensuales

Donaciones/Ofrendas:

Iglesia Local _____
 Ministerio Local _____
 Ministerio a los pobres _____
 Avance del Evangelio _____
 Emergencia de Familiares _____

Ahorros:

Emergencia/vacaciones _____
 Largo-plazo (especifica) _____

Deuda:

Cancelar deudas de tarjeta de crédito _____
 Cancelar otras deudas _____

Vivienda:

Alquiler o Hipoteca _____
 Arreglos al hogar/mantenimiento _____
 Servicios (electricidad, agua, basura, etc.) _____
 Seguro de Hogar/impuestos _____
 Internet/Televisión _____
 Otro _____

Automóvil y Transporte:

Préstamo del automóvil _____
 Combustible _____
 Mantenimiento/repación _____
 Seguro _____
 Transporte en Autobús/tren _____

Familia

Gastos de Colegio de los Niños _____
 Deportes/música _____
 Subsidio/otro (especifica) _____

Hogar/personal:

Comida/mascotas _____
 Ropa/tintorería _____
 Regalos (Cumpleaños, etc.) _____
 Cosméticos/Estética _____
 Hogar/jardín _____
 Hospitalidad/comer afuera _____
 Otro (especifica) _____

Medical:

Doctores/hospital _____
 Medicinas _____
 Seguro Medico _____
 Otro _____

Misceláneo:

Hobbies/tecnología _____
 Gastos Personales _____
 Otro (especifica) _____

A: GASTOS PERSONALES: _____

Gastos Ministeriales Mensuales:

Hospitalidad/comida _____
 Viáticos/Hospedaje _____
 Materiales/revistas/periódicos _____
 Conferencias/Eventos _____
 Desarrollo Profesional _____
 Recaudación de Fondos/viáticos _____
 Tecnología/oficina/teléfono _____
 Comunicación con Donantes _____
 Otro (especifica) _____

B: TOTAL de GASTO MINISTERIAL: _____

C: SUMA TOTAL (A y B): _____

Ingreso Total de Donantes (Promedio de 12 meses): _____

Menos (C) Suma Total de Gastos: - _____

Monto de Apoyo Mensual de Recaudar = _____ (¡Tu Cifra Meta!)