

Inscrire le montant annuel

Liste des dépenses Page 1	Besoin	Désir	Projets futurs
Abonnements (journaux, revues, club sportif, etc.)			
Alimentation			
Animaux (nourriture, vétérinaire, permis...)			
Assurance accident			
Assurance auto			
Assurance habitation			
Assurance invalidité			
Assurance maladie grave			
Assurance vie			
Assurances personnelles (si elles ne sont pas déjà déduites sur la paye)			
Auto: essence, entretien, assistance routière			
Autres emprunts (meubles, consolidation de dettes, etc.)			
Boissons alcoolisées (bière, vin, etc.)			
Cadeaux			
Cadeaux, fêtes			
Carte de crédit			
Chauffage (huile, bois, propane)			
Coiffure, esthétique et autres			
Dépenses liées aux enfants (argent de poche, jouets, vélo, patins, vêtements, cours, etc.)			
Dépenses personnelles (tabac, alcool, loto, café...)			
Divers/ imprévus (rapports d'impôt, techno, amende...)			
Dons de charité			
Total Page 1			

Inscrire le montant annuel

Liste des dépenses Page 3	Besoin	Désir	Projets futurs
Paiement automobile			
Pension alimentaire			
Pension alimentaire			
Permis, cotisations et impôts			
Pharmacie (achat de médicaments etc.)			
Placements (CPG, fonds communs de placement, actions en bourse, etc.)			
Prêt étudiant			
Prêt personnel			
Restaurants et livraisons			
Soins de santé (dentiste, optométriste...)			
Soins de santé (soins médicaux, paramédicaux et dentaires, achat de lunettes, etc.)			
Sports et loisirs (passe-temps, spectacles, cinéma, équipement de sports, etc.)			
Stationnement			
Système d'alarme			
Taxes d'eau			
Taxes municipales			
Taxes scolaires			
Téléphone cellulaire (forfait mensuel ou achats de services prépayés)			
Téléphone et interurbains (service de base et interurbains)			
Télévision par câble (abonnement à la télévision par câble ou à des chaînes spécialisées)			
Transport public (taxi, train, métro, autobus, etc.)			
Vacances (avion, hôtel, restaurant, équipement, souvenirs, camping, assurance voyage, etc.)			
Vêtements de la famille			
Total Page 1			
Total Page 2			
Total annuel (Page 1 + Page 2 + Page 3)			
	____%	____%	____%
La règle du 50-30-20	50%	30%	20%