

PLANILHA DE GASTOS MENSAIS

NÚMERO DE MORADORES DA CASA _____

DESPESAS MENSAIS FIXAS:

- ALIMENTAÇÃO: R\$
- ÁGUA: R\$
- LUZ: R\$
- ALUGUEL/FINANCIAMENTO: R\$
- INTERNET: R\$
- GÁS: R\$
- OUTRAS:
- _____
- _____
- _____

DESPESAS PESSOAIS FIXAS DO ALIMENTADO:

- VESTUÁRIO/CALÇADO: R\$
- PRODUTOS DE HIGIÊNE PESSOAL: R\$
- FARMÁCIA: R\$
- TRANSPORTE: R\$

- LAZER: R\$
- BABÁ: R\$
- ESCOLA: R\$
- VAN ESCOLAR: R\$
- NATAÇÃO: R\$
- PSICÓLOGO: R\$
- DENTISTA: R\$
- CONSULTA MÉDICA: R\$
- EXAMES MÉDICOS: R\$
- OUTRAS:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____

OBS: É ESSENCIAL COMPARECER AO ATENDIMENTO
COM OS COMPROVANTES DAS DESPESAS ACIMA