

# Fiche budget



Titre : <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame	Date de naissance : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
NPA : <input type="text"/>	Lieu : <input type="text"/>

## 1. Dépenses

	Actuellement / mois	Actuellement / an	À la retraite / an
<b>Impôts</b>			
Impôts cantonaux et communaux (y c. impôt ecclésiastique)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Impôt fédéral direct	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Logement</b>			
Loyer / hypothèque	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entretien / réparations	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Charges (électricité, eau, chauffage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internet, télévision, téléphone, mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Ménage</b>			
Alimentation, boissons	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Repas pris à l'extérieur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vêtements	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hygiène et cosmétiques	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journaux, magazines, abonnements en ligne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Divers (p. ex. animaux domestiques)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Assurances</b>			
Assurance maladie, accidents	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance véhicules à moteur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance ménage / responsabilité civile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres assurances (p. ex. pilier 3a)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Santé</b>			
Médecin, dentiste, soin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Médicaments et aides médicales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Opticien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Transports</b>			
Transports publics	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voiture, motorcycle, bicyclette (entretien)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carburant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taxes (y c. leasing) et impôts	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Loisirs</b>			
Hobbies	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorties et excursions	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Livres / formation continue	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vacances / voyages	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



