

Dépenses • Évaluation

ARTICLE	PERSONNELLES	CONJOINT(E)	LE MÉNAGE	VOUS, SURVIVANT(E)	CONJOINT(E), SURVIVANT(E)
1 Alimentation					
2 Assurance-vie					
3 Coûts du logement					
4 Dépenses courantes					
5 Dons et cadeaux					
6 Loisirs					
7 Passe-temps					
8 Santé					
9 Soutien aux autres					
10 Transport					
11 Vêtements					
12 Autres dépenses					
13 Dépenses totales (Total des lignes 1 à 12)					

Date _____