

BP Administrations

11902 Rosecrans Ave Suite B **Norwalk, CA. 90650** Tel (562) 381-2408 **Fax (562) 991-5401**

SCHEDULE A (GASTOS PERSONALES)

Nombre: _____ Numero de Seguro: _____

Gastos Medicos y Dentales (Aseguranza Excluido): \$ _____

Taxes Pagados:

General: \$ _____

Preparacion de Impuestos: \$ _____

Propiedad: \$ _____

Interes de Hipoteca: \$ _____

Aseguranza de Casa: \$ _____

Donaciones:

Donaciones Efectivo: \$ _____

Valor Total Estimado: \$ _____

Articulos Donados?: _____

Perdidas: \$ _____

Gastos de Trabajo no reembolsado: \$ _____

Otro Gastos: _____ \$ _____