

En lo referente a:		Núm. de caso:	
Fecha de Presupuesto Modificado:			
PRESUPUESTO MODIFICADO	<i>Columna A</i>	<i>Columna B</i>	<i>Columna C</i>
	Presupuesto presentada anteriormente (Lista 1, Columna F O Previo Presupuesto Modificado, Columna B)	Presupuesto Modificado	Explicación del cambio
<i>*Sólo Completar si es necesario</i>	Año en curso		
1 Fecha del inicio del período contable (Vea LISTA 1, Columna F, Línea 1):			
2 Fecha del final del periodo contable (Vea LISTA 1 Columna F, Línea 2):			
Ingresos (dinero recibido):			
3 Ingresos de jubilación y por discapacidad			
4 Anualidades, liquidaciones estructuradas e ingresos			
5 Sueldos e ingresos devengados			
6 Ingresos de inversiones y rendimientos			
7 Otros ingresos (Anexar la Hoja A)			
8 Total de los ingresos (Sumar las líneas 3 a 7)			
9 Activos/Pasivos como ingresos			
10 Total de los ingresos incluidos en el Ingreso (Línea 8 menos línea 9)			
Desembolsos (Dinero gastado):			
Dinero gastado para la persona protegida:			
11 Alimentos, ropa y vivienda			
12 Costos médicos			
13 Estipendio personal			
14 Pagos a cuenta de deudas			
15 Gastos discrecionales			
16 Otros honorarios y costos administrativos (Anexar la Hoja A)			
17 Total de los desembolsos para la persona protegida (Sumar las líneas 11 a 16)			
Dinero gastado para honorarios y costos administrativos:			
18 Costos y honorarios fiduciarios			
19 Costos y honorarios legales del fiduciario			
20 Costos y honorarios legales de la persona protegida			
21 Otros honorarios y costos administrativos (Anexar la Hoja A)			
22 Total de honorarios y costos administrativos (Sumar la líneas 18 a 21)			
23 Total de los desembolsos (Sumar las líneas 17 y 22)			
24 Activos/Pasivos como gastos			
25 Total de los gastos en desembolsos (Línea 23 menos línea 24)			
26 Total del superávit/(Total del exceso) (Línea 8 menos línea 23)			
27 Ingreso neto/(Gastos netos) (Línea 10 menos línea 25)			

In the matter of:	Case No:		
Date of Amended Budget:			
AMENDED BUDGET <i>*Complete Only if Necessary</i>	<i>Column A</i>	<i>Column B</i>	<i>Column C</i>
	Previously Filed Budget <small>(Schedule 1, Column F OR Prior Amended Budget, Column B)</small>	Amended Budget	Explanation of Change
	Current Year		
1 Start Date of Account Period (See SCHEDULE 1, Column F, Line 1):			
2 End Date of Account Period (See SCHEDULE 1 Column F, Line 2):			
Receipts (Money Received):			
3 Retirement and Disability Income			
4 Annuities, Structured Settlements, and Trust Income			
5 Wages and Earned Income			
6 Investment and Business Income			
7 Other Receipts (Attach WS A)			
8 Total Receipts (Add lines 3 through 7)			
9 Assets/Liabilities as Receipts			
10 Total Income Included in Receipts (Line 8 minus line 9)			
Disbursements (Money Spent):			
Money Spent for Protected Person:			
11 Food, Clothing, and Shelter			
12 Medical Costs			
13 Personal Allowance			
14 Payments on Debt			
15 Discretionary Expenses			
16 Other Disbursements for Protected Person(Attach WS A)			
17 Total Disbursements for Protected Person (Add lines 11 through 16)			
Money Spent for Administrative Fees & Costs:			
18 Fiduciary Fees and Costs			
19 Fiduciary's Attorney Fees and Costs			
20 Protected Person's Attorney Fees and Costs			
21 Other Administrative Fees and Costs (Attach WS A)			
22 Total Administrative Cost (Add lines 18 through 21)			
23 Total Disbursements (Add lines 17 and 22)			
24 Assets/Liabilities as Expenses			
25 Total Expenses in Disbursements (Line 23 minus line 24)			
26 Total Surplus/(Shortfall) (line 8 minus line 23)			
27 Net Income/(Net Expenses) (line 10 minus line 25)			

