

FFI Impreso de Evaluación

Nombre de clero _____ Puesto _____

Dirección _____ Número de teléfono _____

Dirección de correo electrónico _____ Fecha de nacimiento _____

Número de teléfono celular _____

Iglesia para la que usted trabaja _____ Fecha de contratación _____

Número de años de servicio _____

Empleo Secundario, si alguno _____

Estudio de la Universidad o el Seminario/Títulos _____

Educación Financiera/Económica Anterior _____

Lecturas y Entrenamientos Recientes sobre Economía, Finanzas o Mayordomía de Finanzas _____

¿Usted ha utilizado los servicios de un consultante financiero, asesor o trazador financiero? _____

Acerca del Fondo del Premio de Excelencia Ministerial

¿En cuál área de necesidad del premio de la subvención usted tiene lo más derecho de recibir?

Asistencia con los gastos o la deuda de la universidad o el seminario

Asistencia con gastos médicos o educativos para hijos

Asistencia con gastos extraordinarios, alivio en tiempo de emergencia o alivio de la deuda

Asistencia con proporcionar seguro de enfermedad adecuado o planificación de jubilación

Explique con detalles la necesidad como se dice más arriba:

La Encuesta Económica Confidencial – Esta nos ayudará a ayudarle.

Nombre de esposa _____ Vocación _____

Dirección de correo electrónico _____

¿Usted utiliza un presupuesto de familia? Sí A veces Realmente, no

¿Cuánto exigente/estresante es la situación económica de su familia actualmente? _____ (de 1 = bajo a 10 = alto)

¿Qué son sus desafíos económicos más significativos hoy?

la falta de los ingresos

diferencias filosóficas de la familia

gastos relacionados a los hijos (explique los detalles más abajo)

la falta de conocimiento y entrenamiento financiero

gastos inesperados (explique los detalles más abajo)

otro (explique más abajo)

Ponga su grado de solvencia, si lo sabe... _____ *reportes de crédito puede ser obtenido para ayudar en la evaluación

¿Usted ha quebrado? ¿En ese caso, qué año? _____ ¿Sus impuestos son corrientes?

Ponga derechos de retención, juicios o responsabilidades contingentes que usted tiene (por ejemplo, una avalista en un préstamo o contrato de arrendamiento para otra persona).

¿Le parece que usted tiene consejo adecuado sobre los impuestos para aprovecharse de cada oportunidad minimizar su responsabilidad de los impuestos según las reglas del IRS (el ministerio de hacienda) para el clero?

¿Donde, si aplicable, usted puede beneficiarse en el área de consejo acerca de los impuestos, cosas legales o administración financiera?

¿Usted diezma? sí cuanto sea posible no regularmente Damos a obras de beneficencia más del diezmo.

La Atención Sanitaria

¿Su seguro de enfermedad es adecuado? ___ Sí, es adecuado. ___ Podría ser mejor.

¿Quién proporciona el seguro? ___ la iglesia ___ nosotros ___ el empleado de la esposa ___ no tenemos la cobertura

Nuestro seguro de enfermedad: ___ deducibles son altos ___ nuestro precio es alto ___ la cobertura es limitada

Nuestro parte del premio es \$ _____

El Deducible para la Familia es \$ _____

Pagos fijos son \$ _____

¿La familia entera tiene la cobertura? _____

¿Ustedes tienen la cobertura de la vista? _____ ¿Ustedes tienen la cobertura dental? _____

Describe la cobertura del seguro de vida de su familia _____

Describe su cobertura de seguro de subsidio por discapacidad _____

¿Su familia usa una Cuenta de Ahorros para la Salud? _____

¿Le parece que sus beneficios de jubilación serán suficientes? ¿Si no, por qué?

Describe su plan de ahorros para la jubilación _____

¿La iglesia proporciona un beneficio adecuado para la jubilación? _____

Descríbalo: _____

¿Le parece que su compensación de la iglesia y nivel o estructura de beneficios es lo mejor posible que se puede proporcionar? _____

¿Qué son sus objetivos financieros, ambos de período breve e intermedio (1-5 años)?

___ Satisfacer la deuda

___ Ahorrar para una compra importante (casa, auto, otro)

___ Las vacaciones de familia

- ___ Ahorros en caso de una emergencia
- ___ Sustituir a la casa, el electrodoméstico, o el auto
- ___ Ahorrar para la universidad
- ___ Ahorrar para la jubilación
- ___ Aumentar lo que doy a la iglesia u otros
- ___ Otro: _____

Dé más detalles de estos objetivos:

¿Qué es su motivación principal acerca del dinero? Si usted ha tomado la Money Motivation Quiz (Prueba de Motivación acerca del Dinero), ponga sus resultados. Si no, ¿qué piensa? ¿PASTOR _____ y la ESPOSA _____?

- La LIBERTAD para hacer las cosas que le gustan en la vida
- La SEGURIDAD y estabilidad para su familia y su futuro
- El PODER y el sentimiento de éxito personal que le da
- El AMOR le deja expresar el amor y construir las relaciones

BALANCE

Ponga lo que usted debe a alguien y lo que posee, los valores aproximados o balanzas de crédito e información del pago.

LO QUE POSEEMOS

- Cuentas Corrientes y Dinero Efectivo
- Cuentas de Ahorros
- Cuentas de Inversiones
- Cuentas de la Jubilación
- Vehículos

Hogar

Otros Bienes Inmuebles

Valor en Dinero Efectivo del Seguro de Vida

Dinero que otras personas nos deben

Otros Bienes Muebles (los muebles, las joyas, las barcas, etc.)

ACTIVO TOTAL

LO QUE DEBEMOS

	Cantidad	Pagos	Tipo de Interés
Hipoteca del hogar			
Otras hipotecas			
Préstamos del auto			
Préstamos de la educación			
Préstamos de familia / amigos			
Tarjetas de crédito			
Otra deuda			

PASIVO TOTAL

VALOR NETO (Activo menos Pasivo) \$ _____

LOS INGRESOS Y LOS GASTOS DE LA FAMILIA (El Presupuesto)

LOS INGRESOS DE LA FAMILIA

Ingresos Mensual en Bruto Ingreso Neto (Llevar a casa)

Compensación en Dinero de la Esposa

Compensación en Dinero del Pastor

Dividendos e Interés

Otros Ingresos

INGRESOS TOTAL

GASTOS MENSUALES (de un registro histórico o presupuesto actual)

Lo que usted da a la iglesia

Otro que usted da

Regalos a otras personas (boda, cumpleaños etc.)

Ahorros para una emergencia

Ahorros Fijados

Ahorros de largo plazo (jubilación u otro)

Pago de la Deuda

Tarjetas de Crédito/Cuentas

Educativo

Familia

Otro

Gastos de Vivienda

Hipoteca

Impuestos, Tasaciones y Seguro

Mantenimiento/Reparaciones

Servicios Básicos (agua, gas, basura, eléctrico etc.)

Otro (papel, Internet, teléfono, teléfono celular, televisión por cable etc.)

Gastos del Transporte

Pagos del Auto

Seguro y Matrícula

Gasolina, Estacionamiento, Tren, etc.

Reparaciones y Mantenimiento

Salud

Seguro para medico, dental, rectas y vista

Gastos de su bolsillo (acerca de la salud) en las cosas más arriba

Clubs del Ejercicio u otros productos para la salud

Profesional

Cuidado de los Niños

Legal, Apoyo y Contabilidad

Cuotas Profesionales y Afiliaciones

Entretenimiento

Comer afuera de la casa, pago de la niñera, películas, eventos etc.

Viajes y Vacaciones

Aficiones, Lecciones (baile, música, etc.), Deportes

Otro

Hogar/Personal

Comestibles

Ropa/Tintorería

Artículos del hogar

Tecnología

Libros/Revistas

Asignaciones

Peluquero/Belleza

Otro

GASTOS TOTAL

Fecha _____ Firma del Pastor _____

Firma de la Esposa _____