

# H Guida pratica

## H.1 Capitolo A.6: Scheda di calcolo del budget

Scheda di calcolo per determinare l'intervento

Utente: \_\_\_\_\_ mese/anno: \_\_\_\_\_

### Uscite:

#### Bisogni primari

Fr. per mese

- |       |   |                        |
|-------|---|------------------------|
| B.2.2 | Forfait di mantenimento per un<br>economia domestica di ____ persone  | Fr. _____              |
| B.3   | Spese d'alloggio <input type="checkbox"/> con spese accessorie<br><input type="checkbox"/> senza spese accessorie | Fr. _____              |
| B.3   | Spese d'alloggio accessorie<br>• _____  | Fr. _____              |
| B.5   | Spese di base per la salute<br>• Assicurazione malattia obbligatoria LAMal<br>• Altro _____                       | Fr. _____<br>Fr. _____ |

#### Prestazioni circostanziali e supplementi d'integrazione

- |       |                                    |           |
|-------|------------------------------------|-----------|
| C.1.1 | • Spese per pasti fuori casa       | Fr. _____ |
|       | • Spese di trasporto supplementari | Fr. _____ |
| C.1.3 | • Collocamento di figli minorenni  | Fr. _____ |
|       | • Altro _____                      | Fr. _____ |

#### Totale bisogni primari

Fr. \_\_\_\_\_

#### Supplemento d'integrazione

- |     |                                 |           |
|-----|---------------------------------|-----------|
| C.2 | Supplemento d'integrazione (SI) | Fr. _____ |
|     | SI seconda persona              | Fr. _____ |

#### Totale supplemento d'integrazione

Fr. \_\_\_\_\_

#### Altre prestazioni circostanziali

- |            |         |           |
|------------|---------|-----------|
| Capitolo C | • _____ | Fr. _____ |
|            | • _____ | Fr. _____ |

#### Totale prestazioni circostanziali

Fr. \_\_\_\_\_

#### Totale uscite

Fr. \_\_\_\_\_

**Entrate:**

E.1.1	Reddito da attività lavorativa: 1ª persona	Fr. _____	
	Reddito da attività lavorativa: 2ª persona	Fr. _____	
	Assegni familiari	Fr. _____	
F.3	Alimenti	Fr. _____	
F.1	Reddito da rendite o prestazioni assicurative	Fr. _____	
	Riduzione individuale dei premi (RIP)	Fr. _____	
F.5.2	Indennizzo per la conduzione dell'economia domestica	Fr. _____	
	Altre entrate		
	• _____	Fr. _____	
	• _____	Fr. _____	
	<b>Totale entrate</b>		Fr. _____
E.1.2	Deduzione della franchigia sul reddito (FR)	Fr. _____	
	<b>Totale Entrate dopo la deduzione FR</b>		Fr. _____
	<b>Deficit/eccedenza</b>		Fr. _____