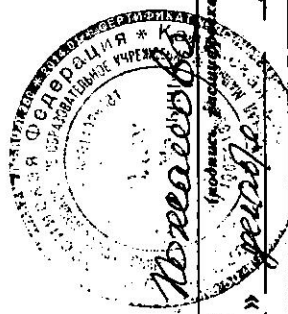


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



Корсаков
 (подпись, фамилия, имя, отчество)
А.В.

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	Планируемая стоимость, руб.		Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Планируемая стоимость, руб.	Планируемая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	Планируемая стоимость одного дня, руб.	Планируемая стоимость одного дня, руб.					
1	2	3	4	5	6	7	
<i>СФ</i>			<i>145</i>				
ВСЕГО				<i>145</i>			

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____
 на 5 рабочих 2013 года

КОДЫ
0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма №299 по ОКУД
 Дата _____
 Структурное подразделение _____ по ОКПО
 Раздел, подраздел _____ по КСЛ
 Целевая статья _____ по ФКР
 Вид расходов _____ по КЦСР
 Материально-ответственное лицо Ильин по КВР

№ п/п		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы и макар.	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухон.	картофель	капуста свежая	пук-панка	морковь	чай	соль	листья	
ЗАВТРАК	Яичница			100		3	5		18																	
	Сыр			100			8	0,6																		
	Пюре картофельное	1/6			5																					
	Салат овощ.					3																				
	Пюре картофельное с маслом			40							85					1/6				100						
ОБЕД	Суп овощ.	1/6			5																					
	Пюре картофельное																									
	Суп мяс.																									
	Пюре картофельное																									
	Суп овощ.																									
УЖИН	Суп овощ.																									
	Суп мяс.																									
	Суп овощ.																									
Итого на 1 человека		1/6	3/4	100	12	5	30	0,6	18	86	19	10	18	1/6	1/6	11	169	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Итого к выдаче		1/6	3/4	100	12	5	30	0,6	18	86	19	10	18	1/6	1/6	11	169	100	100	100	100	100	100	100	100	
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра)  Продукты выдал кладовщик  Продукты принял повар 