



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения

«12» августа 2013 г.

Коды категорий довозвращаемых групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество довозвращаемых по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довозвращаемых, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1			4	5	6	7
<i>лог</i>			<i>120</i>			
ВСЕГО						
			<i>120</i>			

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ №

на 12 августа 2013 года

КОДЫ	0504202

Форма № 299 по ОКУД
 Дата
 по ОКПО
 по КСП
 по ФКР
 по КЦСР
 по КВР

100% вкл. в

Учреждение (централизованная бухгалтерия)
 Структурное подразделение
 Раздел, подраздел
 Целевая статья
 Вид расходов
 Материально-ответственное лицо *В.С. Сидорова*

ВЫДАЧА	Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компл. сухобр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	специи	масло		
ЗАВТРАК			100		5	5		10																		
	Каша овсяная																									
	Сыр творожный																									
	Хлеб пшенич.																									
	Сыр плавленый																									
	Сыр твердый																									
	Сыр сливочный																									
	Сыр рассольный																									
	Сыр сулугуни																									
	Сыр рассольный																									
ОБЕД																										
	Сыр рассольный																									
	Сыр рассольный																									
ПОЛ-ДНИК																										
	Сыр рассольный																									
	Сыр рассольный																									
УЖИН																										
	Сыр рассольный																									
	Сыр рассольный																									
Итого на 1 человека																										
Итого к выдаче																										
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Signature]* Продукты принял повар *[Signature]*