



УТВЕРЖАЮ
 Руководитель
 учреждения *Ка. Жарасбеков*
подпись, расшифровка подписи
Ж. Жарасбеков

Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий довольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	плановая стоимость одного дня, руб.	2					
1		3	3	4	5	6	7
<i>С/г</i>				<i>115</i>			
ВСЕГО					<i>115</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 12 августа 2011 года

КОДЫ
0504202

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

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																									
Выход - вес порции	клубничной	клубничной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа/рис	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухон	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	зелень	т.к.ст.	
ЗАВТРАК	Блины картофельные		100		3	5			20																		
	Рисовые	200																									
	Сырники с яблоками	180				8	1,2																				
	Чай с сахаром	36			5																						
	С кашей																										
ОБЕД	Суп картофельный	200			3				5	12									100	5	5						
	Пюре картофельное	180			5						60	7						100	10	20						8	
	С кашей																										
	Суп из гр.	180															11										
УЖИН	Чай с сахаром																										
	Пюре картофельное	200																									
	Чай	100																									
	Итого на 1 человека		56	48	200	22	39	2,2	20	15	87	7							100	10	20						8
Итого к выдаче		616	54	37	24	4,5	214	1,5	52	120	108							100	10	20						8	
Цена*																											
На сумму*																											

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра) *[Signature]* Продукты выдал кладовщик *[Signature]* Продукты принял повар *[Signature]*