

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель  
учреждения

*Козачкова*

(подпись, расшифровка подписи)

«1» февраля 2014

Коды категорий суммарных категорий	Коды категорий довольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольст- вующихся, руб...	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	Плановая стоимость одного дня, руб	Плановая стоимость одного дня, руб					
1	2	3	4	5	6	7	
<i>Суп</i>			<i>100</i>				
<i>Салат</i>			<i>2</i>				
ВСЕГО				<i>102</i>			

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**

на 1 февраля 2014 года

КОДЫ
0504202

Форма №299 по ОКУД

Дата

по ОКПО

по КСП

по ФКР

по КЦСР

по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) ИДЦ.4 г. Ижевск

Структурное подразделение \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо Александрова И.А.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																										
		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупы	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	ЯСР 10/200г	Антибиот.		
ЗАВТРАК	Ванильное			100	3	5			18																			
	Яблочное			100		8	1,2																					
	Медовое		20		5																							
	С маслом				3																							
	С маслом				49																							
ОБЕД	Сметанное			80	5																							
	С маслом																											
	С маслом																											
	С маслом																											
УЖИН	Сметанное																											
	Сметанное																											
	Сметанное																											
	Сметанное																											
Итого на 1 человека			59	40	350	115	24	34	1,2	18	40	2	11			5	11	100	280	28	20	0,6	6	14	3			
Итого к выдаче			26	6	53	249	2	51	0,8	24	6	109	0,8	175			0,8	1,7	15	53	21	3	209	0,9	21	0,6		
Цена*																												
На сумму*																												

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Продукты принял повар

af

Врач (диетсестра) *Светлана* Продукты выдал кладовщик

af