

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения

Керемидова
(подпись, расшифровка подписи)

«15» февраля 2011 г.

Коды категорий довольствующих групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество довольствующих по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующих, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1			4	5	6	7
<i>Ср</i>			<i>100</i>			
<i>Дети</i>			<i>1</i>			
ВСЕГО						
						<i>101</i>

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 16 февраля 2011 года

КОДЫ
0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МБОУ "С. Школы"

Структурное подразделение _____

Раздел, подраздел _____

Целевая статья _____

Вид расходов _____

Материально-ответственное лицо Александров В.И.

МЕНЮ Сог 120		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																											
		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко ст. жир.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа перловая	макаронны	масло	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	Лентол	компот сухофр.	кисель фрукт.	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Милон		
ЗАВТРАК	Яблоко свежее				180	2	5		18																				
	Черника свежая																												
	Ягоды землянич.				180		8	12																					
	Яблоко свежее					5																							
	С. сахарная																												
ОБЕД	Суп овощной	200				3																							
	Пюре фруктовое	80																											
	Скваш. молоко	100				5																							
	Пюре фруктовое	180																											
	Рисовый суп	180																											
УЖИН	Пюре фруктовое																												
	Пюре с	60																											
	Пюре фруктовое	60				5																							
	Пюре фруктовое	180																											
	Пюре	180																											
Итого на 1 человека			65	50	350	18	24	24	12	18	40	12	10	12			10	11	108	350	10	30	10	10	18	9			
Итого к выдаче			216	6	1219	2,5	41	41	22	48	45	12	12				1,2	15	13	42	5,2	3,6	3,6	2,6	2,6	2,6			
Цена*																													
На сумму*																													

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (Диетсестра) *Лилия Валерьевна* Продукты выдал кладовщик *Л. С.* Продукты принял повар *Л.*