

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
учреждения



«13» февраля 2011 года  
подпись: *Роговцев*

Коды категорий довольствующихся групп 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)
	1	2					
				165			
ВСЕГО					165		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_  
на до февраля 2011 года

КОДЫ	0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_ Форма № 299 по ОКУД  
Дата \_\_\_\_\_  
Структурное подразделение \_\_\_\_\_ по ОКПО  
Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по КСП  
Целевая статья \_\_\_\_\_ по ФКР  
Вид расходов \_\_\_\_\_ по КЦСР  
Материально-ответственное лицо Мухомов В.В. по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа белая	макарон.	рис	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухощ.	кисель сухощ.	картофель	капуст. свежая	морковь	чай	соль	
ЗАВТРАК	Вино молочное 100			100		3	5			20															
	Мученое			100			2	0,6																	
	Пюре			100		5																			
	С маслом		32																						
	Суп молочный	100				3						36	3							100		5	5	6	
ОБЕД	Березовый	88									5			10						200		20			10
	С картоф. пюре	148		20		5														200					10
	Пюре из овощей	180					11											11							10
	Пюре мясное		86																						
	Пюре																								
УЖИН	Запеканка	100				5	5													100					15
	Пюре с																								
	Каша овсян.		20																						
	Суп. овощной		88																						
	Чай. 100	100					11																0,6		
Итого на 1 человека			32	36	300	18	24	30	0,6	20	5	36	3	10	121	7/6	5	11	142	280	3	25	21	6	15
Итого к выдаче			32	36	61	4,36	3,5	6,4	0,1	3,3	2,8	6	0,8	17,5	20	28	0,8	1,8	23,9	58	0,7	4,1	4,1	4,0	8,14
Цена*																									
На сумму*																									

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

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