УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения Лохсанова
(подпись, расшифровка подписи)
«13» марта 2024 г.

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)
суммарных категорий	плановая стоимость одного дня, руб					
1	2	3	4	5	6	7
Сд			150			
			ВСЕГО	150		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ №

на 13 марта 2024 **года**

		КОДЫ
Учреждение (централизованная бухгалтерия) 21004 Д/с „Малыш"	Форма №299 по ОКУД	0504202
Структурное подразделение	Дата	
Раздел, подраздел	по ОКПО	
Целевая статья	по КСП	
Вид расходов	по ФКР	
Материально-ответственное лицо Жмурина И.А.	по КЦСР	
	по КВР	

Сад 150

	МЕНЮ	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	~~молоко сгущ.~~	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток ~~какао-порошок~~	крупа ~~макароны~~	мясо	масло растит.	сметана	~~творог~~	яйцо	мука пшенич.	~~компот сухофр.~~	~~кисель сухой~~	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	[illegible]	[illegible]	[illegible]	св. огурец
ЗАВТРАК	Каша малая				160		3	5		20																		
	гречневая	200																										
	Кофейный нап.	180			160			8	1.2																			
	Хлеб пшенич.		38				5																					
	с маслом/сыр																									18		
ОБЕД	Борщ со смет.	200					3					21		11	6					82	40	5	5		6			45	
	Суфле с	70	10		30							88				1/4	5					20	20						
	перловой	75					5				40																		
	Колесо из курицы	180						11										11								5			
	Хлеб ржаной			48																									
	Св. огурец.																												60
Полдник	Яблоко																		100										
УЖИН	Плюшка	110			30	2	5	7					7			1/4	55												
	Чай	150						10																0.6					
	Итого на 1 человека		48	48	380	2	21	41	1.2	20	40	112	7	11	6	1/2	60	11	100	82	40	25	25	0.6	6	5	18	45	60
	Итого к выдаче		7.22	7.2	57	0.36	3.2	6.2	0.18	3	6	16.8	1.1	1.75	1	75	9	1.7	15	12.4	6	3.8	3.8	0.09	0.9	0.8	2.82	6.8	9
	Цена*																												
	На сумму*																												

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) [signature] Продукты выдал кладовщик [signature] Продукты принял повар [signature]