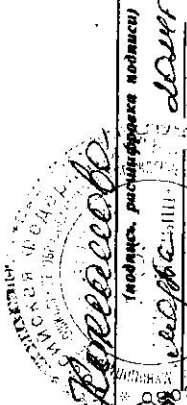


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения


В. М. Гусев
(подпись, расшифровка подписи)

2008

Коды категорий допустивших групп суммарных категорий	Плановая стоимость одного дня, руб.		Количество допустивших по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех допустивших, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
	2	3				
1			4	5	6	7
<i>Ср</i>			155			
ВСЕГО						
						155

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 4 марта 2008 года

КОДЫ
0504202

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

Выход - вес порции		Наименования (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
МЕНЮ		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко-сгущ.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	какао-порошок	крупа греч.	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухфр.	кисель сухой	картофель	кнуды сваяж.	лук-репка	морковь	чай	соль	Листочки	
ЗВТРАК	Пани мучная			100		5	5			18																
	апельсинов.			10			8	0,5																		
	чай																									
	Хлеб пшенич. с маслом	0,4																								
ОБЕД	Рисовый салат					3						5	10							80	2,5	5		6		
	Суп с макарон.	10		10								2			1/4	5					15	15			58	
	картофель																									
	Пюре из свекл.																									
Пол-дник	Листочки																									
	Об. кефир																									
	Салат																									
	Пюре из свекл.																									
Ужин	Пюре из свекл.																									
	С пюре и																									
	Пюре из свекл.																									
	Итого на 1 человека	44	10	50	21	21	15	18	10	18	10	5	5	5	1/4	5	11	15	80	2,5	20	20	6	6	58	10
Итого к выдаче	6,87	6,6	6,4	3,88	3,5	1,6	1,08	1,8	6,2	3,8	0,8	2,20	2,20	2,8	0,8	1,8	4,0	11,4	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1	
Цена*																										
На сумму*																										

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

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход