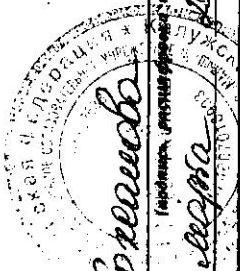


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения



Рожков
«И» *Иванов*
(подпись, печать, дата)

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
<i>Сред</i>			<i>150</i>			
<i>Сред</i>			<i>3</i>			
ВСЕГО				<i>157</i>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на *26* *марта* *2014* года

КОДЫ
0504202

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

Учреждение (централизованная бухгалтерия) *СДООУ Ф/с, Москва*
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо *Иванов И.И.*

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-порошок	какао-порошок	крупы/зерно	макарон.	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель/духен	картофель	капустя свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	и др.
ЗАВТРАК	Кап 100																										
	МЕНИЮ																										
	Блины с маслом	100			100																						
	Чай с сахаром	100						80g																			
ОБЕД	Рис с маслом																										
	Суп картофельный	100																									
	Пюре картофельное с маслом	100																									
	Салат овощной	100																									
УЖИН	Хлеб пшенич.	50																									
	Св. овощи																										
	Пюре																										
	Вареная картошка	100																									
Итого на 1 человека		38	55	870	29	27	35	96	20	24	5	9	100	16	5	11	154	80	15	20	20	20	20	20	20	15	
Итого к выдаче		6468	248	38	38	27	51	20816	1.6	36	27	125	18	10	28	14	154	80	15	20	20	20	20	20	20	15	
Цена*																											
На сумму*																											

* Заполняется для ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) *[Подпись]* Продукты выдал кладовщик *[Подпись]*

Продукты принял повар *[Подпись]*