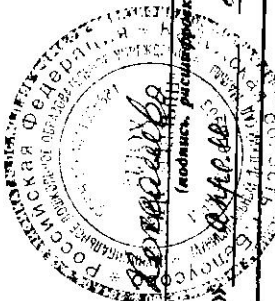


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
учреждения



«24» _____ 2014
(подпись, расшифровка подписи)

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)
	2	3					
1	2	3	4	5	6	7	
			1288				
ВСЕГО					1288		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 25 апреля 2014 года

КОДЫ	0504202

Учреждение (централизованная бухгалтерия) _____ Форма №299 по ОКУД
 Структурное подразделение _____ Дата _____
 Раздел, подраздел _____ по ОКПО
 Целевая статья _____ по КСН
 Вид расходов _____ по ФКР
 Материально-ответственное лицо Васильева ИИ по КЦСР
 _____ по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
ВЫДАЧА	ВЕС ПОПУКИ	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупы крупы	макаронны	мясо	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	М.к.к.с.с.	
ЗАВТРАК	Вареная каша овсяная			100	5	5		50																	
	Каша гречневая			100		8	100																		
	Каша пшеничная			100	5																				
	С. вареная																								
	Суп вегетарианский																								
ОБЕД	Ассорти фруктов																								
	С. вареная																								
	Блюдо из фар.																								
	Каша пшенич.		15																						
	Каша гречневая																								
УЖИН	Полдник																								
	Каша гречневая			100																					
	Суп мясной с			100		5																			
	Каша пшенич.																								
	Каша гречневая																								
Итого на 1 человека																									
Итого к выдаче																									
Цена*																									
На сумму*																									

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

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход