

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель

учреждения

« 8 » август 2014 г.  
(подпись, расшифровка подписи)

Коды категорий довольствующихся групп суммарных категорий	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			4	5	6	7
Сар			160			
Сквар			2			
ВСЕГО				158		

**МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № \_\_\_\_\_**

на 15 август 2014 года

КОДЫ	
0504202	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МБОУ Д/с, М.С.С.С. Форма №299 по ОКУД

Структурное подразделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по ОКПО \_\_\_\_\_

Целевая статья \_\_\_\_\_ по КСП \_\_\_\_\_

Вид расходов \_\_\_\_\_ по ФКР \_\_\_\_\_

Материально-ответственное лицо В.С.С.С. по КЦСР \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по КВР \_\_\_\_\_

