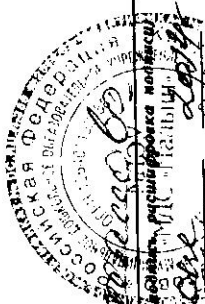


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
учреждения

Колесова
И.И. Колесова
д. 13



«13» июля 2004

Коды категорий суммарных категорий	Количество 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			3	4	5	6	7
<i>Сар</i>				<i>90</i>			
<i>Смер</i>				<i>2</i>			
ВСЕГО							
							<i>88</i>

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 13 июля года 2004

КОДЫ
0504202

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

ИД04 9/ Нами

Учреждение (централизованная бухгалтерия)

Структурное подразделение

Раздел, подраздел

Целевая статья

Вид расходов

Материально-ответственное лицо

Иванова И.И.

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	сливочное масло	сахар-песок	кофе-порошок	крупы	макарон.	масло растит.	сметана	творог	яйца	мука пшенич.	компот фрукт.	кисель сухой	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	М.В.В.В.	П.В.		
																								хлеб пшенич.	хлеб ржаной
ЗАВТРАК	Ванна молочная		100	3	5		20																		
	Чечевичная																								
	Ванна		100		8	0,6																			
	Хлеб пшеничный	36																							
	с маслом																								
ОБЕД	Болонья мясная	87	30						24	5		1/6	5					20	20	20			85	9	58
	с картошкой	100		5			40			6									5	5					
	Сваренная	100		3															100	5					
	Пюре из свеклы	100			11									14											
	Хлеб ржаной	47																							
УЖИН	Салат	100																							
	Пюре из	100		5	5						11	1/6													10
	картофель с маслом																								
	с маслом	100																							3
	Пюре из	100		46	48	350	24	35	26	20	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Итого на 1 человека			413	42	32	189	15	31	50	18	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Итого к выдаче			413	42	32	189	15	31	50	18	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
Цена*																									
На сумму*																									

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

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