

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Руководитель**  
**учреждения**



*«18» июня 2024*  
*А.И. Иванов*  
(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
<i>Сез</i>			<i>80</i>			
<b>ВСЕГО</b>						

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

на 1 сентяб 2024 года

КОДЫ	
0504202	

Учреждение (централизованная бухгалтерия) \_\_\_\_\_ Форма №299 по ОКУД  
 Дата \_\_\_\_\_  
 Структурное подразделение \_\_\_\_\_ по ОКПО  
 Раздел, подраздел \_\_\_\_\_ по КСД  
 Целевая статья \_\_\_\_\_ по ФКР  
 Вид расходов \_\_\_\_\_ по КДСР  
 Материально-ответственное лицо Иванов по КВР

МЕНЮ		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																								
		хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуч.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток	крупа гречка	макаронн.	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель-фрукт	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	Dr. Spross	vitamin	
ЗАВТРАК	Яично-сыр.		100	5	5			5																		
	чай																									
	Сыр с маслом		100	5	5	5																				
	Мед сливоч.				5																					
	с маслом				5																					
ОБЕД	Суп с макарон.		100		5			5						1/4	5		100			5						
	Супы в		100		5			5					1/4	5					5	5						
	салат																									
	Пюре																									
	Пюре из свекл.																									
УЖИН	Мед сливоч.																									
	чай																									
	Масл.																									
Итого на 1 человека			100	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1/4	5	5	100	100	100	5	5	5	5	5	5		
Итого к выдаче			100	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1/4	5	5	100	100	100	5	5	5	5	5	5		
Цена*																										
На сумму*																										

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

\* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход